AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO CHIETI

marca da bollo

€ 16,00***

Il sottoscritto	Co.		
domiciliato in	Cognome		nome
via	a – piazza	n. civico	c.a.p. comune
provincia telefono e-mail nella sua qualità di			
della ditta			
dena ditta	ragione sociale	ditta, impresa, ente, società	
	CHIEL	E	
a codesto Comando Provinciale, ai sensi o	dell'art. 37 comma 9 de	l D.Lgs n. 81/08 e d	ella Legge n. 609/96, il
CORSO DI FOR	RMAZIONE PER A ai sensi del D.M. 1		INCENDIO
Rischio incendio basso - 4 ore	(barrare il corso richi Rischio incendi	•	Rischio incendio elevato - 16 ore
A - fino a 10 corsisti €588,00	B - fino a 10 corsi	sti €1176,00	C - fino a 10 corsisti €2352,00
- da 11 a 20 corsisti €882,00	- da 11 a 20 cors		- da 11 a 20 corsisti €2940,00
Numero di corsisti:	Numero di cor		Numero di corsisti:
CORSO DI AGGIO ai sensi della Circ	colare del Ministero de	ell'Interno n.5987 de	
Rischio incendio basso - 2 ore	(barrare il corso richi Rischio incendi	•	Rischio incendio elevato - 8 ore
A - fino a 10 corsisti €294,00 - da 11 a 20 corsisti €588,00	B - fino a 10 corsi - da 11 a 20 cors		C - fino a 10 corsisti €1176,00 - da 11 a 20 corsisti €1617,00
Numero di corsisti:	Numero di cor		Numero di corsisti:
mon 12 ottività			
per l'attività sita in	tipo di attività (a	lbergo. scuola. centrale termica. et	c.)
sita iii	via – piazza		n. civico c.a.p.
	omune		provincia telefono
Individuata(1) al n./cat dell'Alle	gato I al DPR 01/08/201	11 n.151 e comprend	ente anche le attività di cui ai
num./cat	me (172) e) marradad sand sase		del DPR medesimo.
Si mette a disposizione:			
		_	zzazione e l'espletamento del corso:
Nominativo	r via	ı. tel	; Comune di
	с	on idonea aula did	attica; si informa di aver disponibile:
(barrare il/i supporto/i di cui si è in p		atti aa t	
	nessun supporto didesercitazioni pratiche (ti		o di estintori a polvere oppure a base d
<u>d'acqua,</u> ed una bombola di GPL o			GPL ed idoneo numero di estintori
per eventuale esame).	esentare al Comando una	dichiarazione in cui e	sprime che i presidi messi a disposizione soi
conformi al prototipo omologato (art. 8	8 comma 1 lett. c.) del D.		che gli stessi sono stati sottoposti a corret
manutenzione (art. 4 comma 2 del D.M. Si chiede inoltre, nel caso in cui l'attiv		Y al DM 10/3/08 o s	u richiasta dal datora di lavoro
l'accertamento dell'idoneità tecnica pe			
Allega alla presente:			
			01000 03245 400 0 14 2439 09, consale "Comando VV.F. Chieti - Attività
di formazione per addetti ant			sale Comando VV.P. Chieff - Attività
 copia documento di riconoscim Dichiarazione del fornitore di e 	ento del richiedente in c		
Il sottoscritto dichiara altresì di provvede	ere alla copertura assicu	rativa del personale	partecipante per quanto attiene i possibi
infortuni durante l'attività formativa, solle	evando l'Amministrazio	one da ogni responsa	bilità.
Data *** So Feanti harrara la voca di riforimento:	_	_	Firma
*** Se Esenti, barrare la voce di riferimento: Esente dal bollo ai sensi dell'articolo 16 del D.P.R. 30/1 volontariato); Esente dal bollo ai sensi dell'articolo 82			