

**BOLLO
EURO
16,00**

Esente da imposta di bollo (barrare la voce che interessa)
in base al D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642, Tabella "B"
 Punto 16 (enti pubblici)
 Punto 27 bis (onlus) in base alla L. n. 266/91, art. 8
 Iscritto al registro provinciale del volontariato

AL COMANDO VIGILI DEL FUOCO
VIA DELLA CANALINA, 8
42123 REGGIO EMILIA

Prot. N. _____ **del** _____
(spazio riservato all'Ufficio Comando)

Oggetto: Richiesta accertamento idoneità tecnica per addetti alla prevenzione incendi, lotta antincendi e gestione delle emergenze sui luoghi di lavoro ai sensi della Legge 609/96 e D.Lgs. 81/08 art. 37, secondo le modalità previste dal D.M. 02/09/21.

Il sottoscritto _____ datore di lavoro o legale rappresentante della
ditta _____
sita a _____ Via _____ n. _____ c.a.p. _____ Prov. (____)

C H I E D E

a codesto Comando la prestazione in oggetto per ottemperare a quanto disposto dall'art. 37 del D.Lgs. 81/08 e dall'art. 3 della Legge 28/11/1996 n. 609 in data: _____

Al fine di fornire informazioni utili per l'organizzazione del servizio si precisa che i lavoratori designati a sostenere l'accertamento d'idoneità (in n. _____) hanno frequentato il corso di tipo:

FOR-1

FOR-2

FOR-3

tenuto da:

- Comando VVF di Reggio Emilia – Corso n. _____ tenutosi dal _____ al _____
- altro Ente: _____ di cui si allegano gli attestati di frequenza rilasciati singolarmente per ogni partecipante, con indicazione del programma svolto seguendo le indicazioni del D.M. 02/09/21, nonché l'autocertificazione dei formatori esterni di cui sotto.

Si comunica il nominativo del Sig./Sig.ra referente per i contatti e gli adempimenti di varia natura connessi con l'organizzazione e l'espletamento del corso:

cognome _____ nome _____
n. tel. _____ e-mail _____

Si rappresenta inoltre che la ditta di cui sopra: rientra non rientra tra le attività soggette al controllo di prevenzione incendi di cui all'allegato I del D.P.R. 151/11.

(Se sì, indicare il riferimento del n. della Pratica di Prevenzione Incendi _____)

Unitamente alla presente si allega:

- 1) Attestazione di versamento di € _____ determinata sulla base delle tariffe previste dal D.M. 14/03/2012 per i corsi di formazione (G.U. n° 76 del 30/03/12), effettuato tramite c/c postale n. 3434 o bonifico bancario codice IBAN IT 93 M 07601 12800 000000003434 intestato a: Tesoreria Provinciale dello Stato sez. di Reggio Emilia, con la causale "Prestazioni rese dai VV.F. per formazione addetti

antincendio”.

- 2) dichiarazione di esenzione da bollo (se esenti) ai sensi del relativo articolo di legge;
- 3) copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
- 4) copia degli attestati di frequenza dei discenti (con riferimento ai corsi FOR-1 / FOR-2 / FOR-3);
- 5) autocertificazione dei formatori esterni relativamente al possesso dello specifico requisito posseduto in riferimento a quanto previsto dai commi 2,3,4 e 5 dell'art. 6 del D.M. 02/09/21.

Si rappresenta che la ditta dovrà metterà a disposizione idonea bombola di g.p.l. regolarmente omologata e collaudata con capacità minima pari a 15 Kg nonché un numero di estintori a CO₂ da 5 Kg pari almeno alla metà del numero dei partecipanti.

Si rappresenta che al fine di poter accedere all'interno del Comando e sostenere le prove di esame è necessario indossare adeguato abbigliamento (pantaloni lunghi che comportino la copertura integrale delle gambe) e adeguate calzature di tipo chiuso (no sandali, no tacchi, no ciabatte o similari).

Timbro e firma del legale rappresentante

Data _____

Io sottoscritto _____ legale rappresentante della ditta _____

dichiara che il personale sottoelencato, partecipante all'attività di formazione antincendio è **provvisto di copertura assicurativa e pertanto solleva l'Amministrazione da ogni e qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti e danneggiamento a persone o a cose che dovessero verificarsi durante o in occasione dell'espletamento del corso.**

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che gli attestati di idoneità verranno rilasciati da codesto Comando previa consegna di marca da bollo di € 16,00 per ciascuno di essi.

ELENCO DEI PARTECIPANTI ALL'ACCERTAMENTO DI IDONEITA' TECNICA

Corso **FOR-1** Corso **FOR-2** Corso **FOR-3**

N.	Cognome e nome	Data di nascita	Comune di nascita	Prov.	Stato
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Data _____

Timbro e firma del legale rappresentante