

OGGETTO: Richiesta di corsi di formazione per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro - art. 37 D.Lgs 81/2008 - art. 17 D.Lgs 139/2006 - art. 3 D.L. 512/96 convertito in Legge n. 609/96 - art. 5 D.M. 02.09.2021

Il sottoscritto datore di lavoro della Ditta.....
..... domiciliata a
richiede a codesto Comando che venga effettuato un corso di formazione per i lavoratori addetti alla prevenzione incendi, lotta antincendi e gestione delle emergenze, secondo le modalità di seguito indicate (allegato III del D.M. 02.09.2021)

- tipologia del corso di formazione:

A FOR 1 Ex Rischio Basso

B FOR 2 Ex Rischio Medio

C FOR 3 Ex Rischio Elevato

Lo svolgimento del corso sarà effettuato:

presso la nostra sede sita in _____
in quanto dotata di idonea aula didattica provvista di videoproiettore collegato con un personal computer e di idonea area esterna all'aperto per le esercitazioni pratiche

presso la Vostra sede del Comando Provinciale VV.F. sito in Campobasso in Via Sant'Antonio dei Lazzari 5/A

Il responsabile referente per gli adempimenti di varia natura connessi con l'organizzazione e l'espletamento del corso è il Sig.: *cognome e nome* _____
recapito telefonico _____
e-mail _____

il quale nella giornata del corso relativa al modulo delle esercitazioni pratiche assicurerà, il materiale necessario occorrente per l'espletamento dell'esercitazioni pratiche (Bombola di gas GPL da 15 Kg – Congruo numero di estintori ad Anidride Carbonica CO2).

Inoltre, all'atto della richiesta del corso o dell'accertamento finale, il fornitore degli estintori dovrà presentare al Comando una dichiarazione in cui esprime che i presidi messi a disposizione sono conformi al prototipo omologato (art.8 comma 1 lett.c) del D.M.7 gennaio 2005) e che sono stati sottoposti a corretta manutenzione (art.4 comma 2 del D.M. 7 gennaio 2005).

Si allega l'attestazione del versamento effettuato o con bonifico bancario con le coordinate IBAN IT36F076010380000000152868 o con il c/c postale n.152868 intestati alla Tesoreria Provinciale dello Stato - sez. Campobasso con la causale: prestazioni rese dai VV.F. per corso di formazione addetti antincendio - D.Lgs. 81/2008

Il sottoscritto _____ dichiara altresì di provvedere alla copertura assicurativa del personale partecipante per quanto attiene i possibili infortuni durante l'attività formativa, sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità.

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE
RAPPRESENTANTE DELLA DITTA