

marca
da bollo

per Aziende
**Alla DIREZIONE CENTRALE PER
LA PREVENZIONE E LA
SICUREZZA TECNICA
UFFICIO DI COORDINAMENTO
U.O. Corsi di formazione esterna
formazioneesterna.dcpst@vigilfuoco.it**

Oggetto: Richiesta di Corsi di Formazione per docenti teorico / pratici dei corsi di formazione ed aggiornamento degli Addetti Antincendio – Art.26 bis DLgs 139/2006 secondo le modalità previste dal D.M. 02.09.2021, Allegato V.

Il sottoscritto _____ in qualità di _____ della
Ditta _____ con Sede in _____ via _____
Tel. _____ E mail _____

Chiede

a codesta Direzione Regionale di effettuare un corso di formazione per docenti teorico / pratici dei corsi di formazione ed aggiornamento degli addetti antincendio, secondo le modalità di seguito indicate (allegato V del D.M. 02.09.2021):

corso	A	B	C	art. 6 comma c) del DM 02.09.2021 riservato a professionisti antincendio teoria // pratica 12 ore	A aggiorn.	B aggiorn.	C aggiorn.
	teoria 48 ore pratica 12 ore	teoria 48 ore pratica //	teoria 16 ore pratica 12 ore				
scelta							
n. corsi							
consisti n.							

Chiede inoltre di effettuare il corso:

- presso strutture del CNVVF
- presso altra struttura sita in _____

Il responsabile incaricato per eseguire gli adempimenti di varia natura connessi con l'organizzazione e espletamento del corso e/o accertamento è il Sig. _____
telefono _____ email _____

Il sottoscritto dichiara :
- di provvedere alla Copertura Assicurativa dei corsisti e pertanto di sollevare codesta Amministrazione da ogni responsabilità per eventuali incidenti che dovessero verificarsi durante l'attività di formazione e/o di esame finale;
- nel caso di Corso presso altra struttura, di provvedere all'organizzazione logistica predisponendo idonea aula didattica dotata di computer, videoproiettore ed il materiale necessario per la parte pratica;
- che il materiale messo a disposizione è conforme nella realizzazione e nelle condizioni di esercizio e manutenzione a quanto previsto dalla Normativa di settore.

Appena ricevuti gli estremi contabili, si presenterà attestazione di versamento del costo relativo al servizio richiesto.
Data :

FIRMA LEGGIBILE