

marca
da bollo

per corsisti privati
**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 _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ in _____ con Sede in _____ via _____
Tel. _____ E mail _____

C h i e d e

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 teoria 48 ore pratica 12 ore	B teoria 48 ore pratica //	C teoria 16 ore pratica 12 ore	art. 6 comma c) del DM 02.09.2021 riservato a professionisti antincendio teoria // pratica 12 ore	A aggiorn.	B aggiorn.	C aggiorn.
scelta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Chiede inoltre di effettuare il corso:

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

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 é 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