

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DELFUOCO  
ISERNIA

Mod. Preventivo

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
domiciliato in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nome  
\_\_\_\_\_ via - piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ comune  
\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-mail  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
della ditta \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)  
\_\_\_\_\_ ragione sociale ditta, impresa, ente, società

**CHIEDE**

a codesto Comando Provinciale, ai sensi dell'art. 37 comma 9 del D.Lgs n. 81/08 e della Legge n. 609/96, il PREVENTIVO per

**CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI ANTINCENDIO**

ai sensi del DM 02/09/2021

(barrare il corso richiesto)

**1-FOR** Rischio incendio **basso** - 4 ore       **2-FOR** Rischio incendio **medio** - 8 ore       **3-FOR** Rischio incendio **elevato** - 16 ore  
Numero di corsisti: \_\_\_\_\_      Numero di corsisti: \_\_\_\_\_      Numero di corsisti: \_\_\_\_\_

**CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ANTINCENDIO**

ai sensi del DM 02/09/2021

(barrare il corso richiesto)

**1-AGG** Rischio incendio **basso** - 2 ore       **2-AGG** Rischio incendio **medio** - 5 ore       **3-AGG** Rischio incendio **elevato** - 8 ore  
Numero di corsisti: \_\_\_\_\_      Numero di corsisti: \_\_\_\_\_      Numero di corsisti: \_\_\_\_\_

per l'attività \_\_\_\_\_  
sita in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)  
\_\_\_\_\_ via - piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ c.a.p.  
\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ telefono

Individuata(1) al n./cat \_\_\_\_\_ dell'Allegato I al DPR 01/08/2011 n.151 e comprendente anche le attività di cui ai  
num./cat \_\_\_\_\_ del DPR medesimo.

(1)riportare il numero e la categoria corrispondente (A/B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del DPR 01/08/2011 n. 151

Si chiede di effettuare il corso presso (barrare l'opzione richiesta):

- il Comando VV.F. di Isernia
- la sede messa a disposizione della ditta in via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ (in tal caso sarà messa a disposizione idonea aula didattica dotata di computer e videoproiettore) nonché tutto il materiale necessario per le esercitazioni pratiche (tra cui idoneo numero di estintori ed una bombola di GPL da Kg 15 ogni 10 corsisti)
- piattaforma digitale per la formazione a distanza (solo per le lezioni teoriche)
- Si chiede inoltre, nel caso in cui l'attività rientri nell'allegato IV del DM 02/092021 o su richiesta del datore di lavoro, l'accertamento dell'idoneità tecnica per n. \_\_\_\_\_ corsisti.

\_\_\_\_\_ Data

\_\_\_\_\_ Firma

❖ *Qualora si intenda richiedere l'effettuazione del corso o l'accertamento di idoneità, dovrà essere utilizzato il modello di richiesta del corso di formazione per addetti antincendio prelevabile dal sito <https://comando-vvf-isernia/servizi-al-pubblico/modulistica>*

RICHIESTA PREVENTIVO CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI ANTINCENDIO