



Alla **Direzione Regionale Vigili del Fuoco del Piemonte**  
**Ufficio per la Formazione Esterna**  
 pec: [dir.piemonte@cert.vigilfuoco.it](mailto:dir.piemonte@cert.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/C.so \_\_\_\_\_ Cell./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	B	C	Modulo 10 art. 6 comma c) del DM 02.09.2021 riservato a professionisti antincendio solo 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n.corsi richiesti							
corsisti 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 che:**

- tutti i corsisti aspiranti formatori iscritti ai corsi di tipo A e B, siano in possesso di diploma di scuola secondario di secondo grado;
- tutti i professionisti antincendio aspiranti formatori iscritti al Modulo 10, risultano in stato "regolare" all'ANPA (Anagrafe Nazionale Professionisti Antincendio);
- 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; idoneo luogo dove erogare la formazione pratica dotato del materiale e dei presidi antincendio necessari per la medesima formazione e per gli esami finali;
- che il materiale messo a disposizione é conforme nella realizzazione e nelle condizioni di esercizio e manutenzione a quanto previsto dalla Normativa di settore.

**Dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, o non corrispondenti a verità, ai sensi dell' Art.76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000**

Appena ricevuti gli estremi contabili, e l'indicazione della data di avvio del corso scelto, si presenterà all'indirizzo pec sopra segnalato attestazione di versamento del costo relativo al servizio richiesto.

Data :

FIRMA LEGGIBILE

Segue elenco CORSISTI aspiranti Formatori

## ELENCO PERSONALE PARTECIPANTE AL CORSO/ESAME

N°	Cognome	Nome	Luogo di Nascita		Data di Nascita	Ente di appartenenza
			Comune	Provincia		
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						
27						
28						
29						
30						

Firma leggibile