

Marca da  
Bollo da  
In corso legale

**Comando Vigili del Fuoco di Catanzaro**  
Via Vinicio Cortese, 11  
88100 - Catanzaro

**Oggetto:** Richiesta accertamento idoneità tecnica per Addetti alla Prevenzione Incendi, Lotta Antincendi e Gestione delle Emergenze sui Luoghi di Lavoro ai sensi dell'art. 37, comma 9, del D. Lgs. n. 81/08 e della Legge n. 609 del 28 novembre 1996, con le modalità di cui al D.M. 02 settembre 2021, al D.M. 14 ottobre 1996 ed alla nota circolare DCPREV n. 8274 del 31 maggio 2022  
ISTANZA DI RICHIESTA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_), in data \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_,  
in Via \_\_\_\_\_, n. civico \_\_\_\_\_,  
con recapito telefonico \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_,  
per la Ditta / Ente / Associazione \_\_\_\_\_,  
in ottemperanza alla vigente normativa in materia di Addetti alla Prevenzione Incendi, Lotta Antincendi e Gestione delle Emergenze sui Luoghi di Lavoro

## CHIEDE

di effettuare:

- . n. ☐ sessioni di **Esame per l'Accertamento di Idoneità Tecnica**, con relativo rilascio, a seguito del superamento, di attestato nominativo

In accordo alle indicazioni di cui al D.M. 02 settembre 2021, si dichiara che l'attività in parola rientra nella categoria di livello di rischio di seguito indicata:

- . ☐ Attività di livello 3 (ex livello di rischio elevato)
- . ☐ Attività di livello 2 (ex livello di rischio medio)
- . ☐ Attività di livello 1 (ex livello di rischio basso)

Si rappresenta, altresì, quanto segue:

1. Il numero dei lavoratori da sottoporre all'esame di accertamento sarà pari a n. \_\_\_\_\_ unità
2. Di essere a conoscenza che la sede designata per lo svolgimento della sessione di esame è la sede Centrale del Comando Vigili del Fuoco di Catanzaro, sita in Via Vinicio Cortese, 11
3. Il responsabile / tutor designato per ottemperare a tutti gli adempimenti connessi, a vario titolo, con l'organizzazione della sessione di esame di accertamento idoneità tecnica, di cui alla presente istanza sarà il Sig. \_\_\_\_\_, reperibile al recapito telefonico \_\_\_\_\_

4. Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di aver provveduto alla copertura assicurativa del personale partecipante e pertanto solleva codesta Amministrazione da ogni eventuale responsabilità per eventuali incidenti che dovessero verificarsi durante lo svolgimento della sessione di esame;
- che sono a carico dell'azienda:
  - a) un estintore a CO<sub>2</sub> da kg 5 ogni due partecipanti
  - b) una bombola di gas G.P.L. da 15 kg per le prove di spegnimento ogni 13 partecipanti;
- di essere a conoscenza che gli esaminandi, al fine del corretto svolgimento della prova pratica, dovranno indossare capi di vestiario idonei / comodi (consigliati scarpe basse / pantaloni .... )
- di essere esente da BOLLO ai sensi del \_\_\_\_\_;
- di essere a conoscenza che per l'Accertamento di Idoneità dovrà essere prodotta formale istanza in bollo con allegato un versamento di € 58,00 per ciascun esaminando e che gli attestati di Idoneità verranno rilasciati da codesto Ufficio previa consegna di marca da bollo in corso legale per ciascuno di essi;

5. Si allegano alla presente:

- Ricevuta di versamento di EURO \_\_\_\_\_, relativo al costo del servizio, intestato a: **Tesoreria Provinciale dello Stato - Sezione di Catanzaro - con la causale: Prestazioni rese dai VV.F. per formazione addetti di cui all'art. 37, comma 9, del D. Lgs.81/2008** effettuato tramite **Bonifico su IBAN: IT11D0100003245450014243909** oppure tramite **PAGO PA**
- Elenco/chi del personale da esaminare con la rispettiva indicazione di luogo e data di nascita, come da modello allegato (tanti elenchi quanti sono i corsi richiesti)
- Copia conforme attestati di frequenza per il personale di cui all'allegato elenco o Dichiarazione sostitutiva dove si evinca che gli stessi abbiano già regolarmente effettuato il Corso di Formazione.
- Copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

6. Si precisa, infine, che i dati fiscali della Ditta sono i seguenti:

|                 |           |        |  |
|-----------------|-----------|--------|--|
|                 |           |        |  |
| Ragione Sociale |           | P. IVA |  |
|                 |           |        |  |
| Via - Piazza    | n. civico | C.A.P. |  |
|                 |           |        |  |
| Comune          | telefono  | e-mail |  |

Data

In fede

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ELENCO PERSONALE DISCENTE

**CORSO DI FORMAZIONE / AGGIORNAMENTO LIVELLO DI RISCHIO** \_\_\_\_\_

**Richiedente:** \_\_\_\_\_

**Con sede in:** \_\_\_\_\_ **Comune:** \_\_\_\_\_

**Referente:** \_\_\_\_\_ **Tel:** \_\_\_\_\_

| ITEM | COGNOME / NOME | DATA DI NASCITA | COMUNE DI NASCITA | PROV. |
|------|----------------|-----------------|-------------------|-------|
| 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   |                |                 |                   |       |