

MARCA DA BOLLO  
€ 16,00

Da annullare mediante  
apposizione della data (art. 12  
DPR 642 del 26/10/1972)

ALLA DIREZIONE REGIONALE VV.F. MARCHE

PEC: [dir.marche@cert.vigilfuoco.it](mailto:dir.marche@cert.vigilfuoco.it)

**OGGETTO:** Richiesta corso di formazione per docenti dei corsi di formazione ed aggiornamento degli addetti antincendio  
art. 6 D.M. 02.09.2021

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
domiciliato a ..... in via .....  
telefono ..... email: .....

### CHIEDE

a codesta Direzione Regionale di partecipare al corso di formazione per docenti dei corsi di formazione ed aggiornamento degli addetti antincendio, secondo le modalità di seguito indicate:

- corso di tipo A teorico pratico – 60 ore
- corso di tipo B teorico – 48 ore
- corso di tipo C pratico – 28 ore
- modulo 10 – 12 ore (riservato a professionisti antincendio)

Il sottoscritto dichiara :

- di provvedere alla propria Copertura Assicurativa 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;
- di provvedere alla fornitura del materiale per le prove pratiche del corso e degli esami, che é conforme nella realizzazione e nelle condizioni di esercizio e manutenzione a quanto previsto dalla Normativa di settore.

Contestualmente alla conferma delle date del corso verrà presentata l'attestazione di versamento del costo relativo al servizio richiesto.

Luogo e data .....

FIRMA LEGGIBILE

.....