

OGGETTO: Richiesta corsi di formazione per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro ai sensi art. 37 comma 9 del D.Lgs. 81/2008 e successive modifiche, e della Legge 28/11/1996 n. 609.

Il/La sottoscritto/a _____ legale rappresentante della Ditta _____ con sede a _____ richiede che venga effettuato un corso di formazione per i lavoratori addetti alla prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze, secondo le modalità di seguito indicate:

- tipologia del corso di formazione, rispetto ai corsi previsti negli allegati:

A 1-FOR Rischio basso B 2-FOR Rischio medio C 3-FOR Rischio elevato

- eventuali argomenti integrativi richiesti: _____

- numero dei corsi richiesti: _____ per complessivi lavoratori/corso: _____

- Si chiede di effettuare il corso presso la sede della ditta _____
- Date e orari: _____
- La sede per lo svolgimento del corso è sita in:
Teoria: _____
Pratica: _____

Si mette a disposizione, oltre alla sede idonea:

- un responsabile per gli adempimenti di varia natura connessi con l'organizzazione e l'espletamento del corso (indicare nominativo e tel)/cell _____
- tutto il materiale necessario per l'attività didattica e per le previste esercitazioni (n° 1 contenitore GPL da 15 Kg ogni 15 partecipanti, n° 1 estintore CO2 ogni partecipante e n° 1 estintore idrico e n° 1 a polvere)

Contestualmente richiede SI NO l'accertamento mediante esame, cui seguirà il rilascio dell'attestato di idoneità tecnica al corso in oggetto per n. esaminandi il/i giorno/i dalle ore 14:30; **il costo di ogni partecipante all'esame è di € 58,00.**

Si allegano le attestazioni di versamento determinate sulla base delle tariffe previste dalla Gazzetta Ufficiale n. 76 del 30/03/2012 (come da preventivo accettato).

Modalità di pagamento: effettuato secondo le disposizioni contenute nel sito <http://pagopa.vigilfuoco.it> indicando la causale **"attività di formazione del personale addetto ai servizi di sicurezza nei luoghi di lavoro"**.

Si allega elenco dei partecipanti con Cognome, Nome, luogo e data di nascita, tipologia di lavoro dipendente/titolare/socio/ ecc.

Il sottoscritto dichiara altresì di provvedere alla copertura assicurativa del personale partecipante per quanto attiene i possibili infortuni durante l'attività formativa e d'esame, sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità. **Inoltre il personale partecipante si atterrà alle indicazioni contenute nel documento "procedure per esami e corsi"**.

Infine si rilascia, da parte del fornitore degli estintori, dichiarazione in cui si esprime che i presidi messi a disposizione sono conformi al prototipo omologato (art. 8 comma 1 lett. c) del D.M. 07/01/2005) e che sono stati sottoposti a corretta manutenzione (art. 4 comma 2 del D.M. 07/01/2005).

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Li _____