

DICHIARAZIONE REQUISITI POSSEDUTI DAL FORMATORE DEGLI ADDETTI ANTINCENDIO

(art. 6 comma 7 del Decreto del Ministero dell'Interno 02/09/2021)

Il sottoscritto		
	Cognome	Nome
domiciliato in		
	indirizzo	n. civico c.a.p. comune
	provincia telefono	C.F. codice fiscale della persona fisica
In possesso del titolo di studio di		
	titolo conseguito (geometra, perito industriale, ecc.)	
conseguito presso l'istituto		
	Nome istituto	Provincia
Ovvero di essere iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di		n. iscrizione
	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata

consapevole della sanzione penale prevista dall'art. 19 comma 6 della L. 241/90, dall'art. 20 comma 2 del D.Lgs. 139/06, nonché di quelle previste dagli artt. 359 e 481 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci:

DICHIARA QUANTO SEGUE

di essere in possesso del seguente requisito di cui all'art. 6 comma 4 del DM 02/09/2021 e di essere qualificato per la docenza della parte pratica:

Documentata esperienza come formatori in materia teorica antincendio di almeno cinque anni con un minimo di quattrocento ore all'anno di docenza.

di cui allega dettaglio delle ore effettuate mediante modulo annesso alla presente dichiarazione

DISTINTA DELLA DOCUMENTAZIONE TECNICA ALLEGATA

Allegato 1 n. ___ pagine

note _____

altri documenti

note _____

_____ Data

*Timbro
Professionale*

_____ Firma del professionista