

AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI SIENA

Il Sottoscritto:
(cognome) (nome)

nato a:; **il:**.....; **con domicilio in:**.....

residente in
(comune) (via/piazza) (numero civico)

tel:...../.....; **in qualità di:**
(legale rappresentante, amministratore, proprietario, singolo utente ecc.)

della:..... **sita in:**
(ragione sociale) (via/piazza) (numero civico)

.....
(c.a.p.) (comune) (pref./telefono)

eventuale pratica di prevenzione incendi agli atti del Comando, n.....

CHIEDE

a codesto Spettabile Comando che il personale della propria Azienda, di cui all'elenco di seguito riportato, designato a svolgere nei propri luoghi di lavoro, le mansioni di addetto alla prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze, ai sensi dell'art. 18 del D.L.vo 81/08, venga sottoposto all'**accertamento di idoneità** ai fini del rilascio del relativo Attestato di Idoneità previsto dall'art. 5 comma 2 del D.M. 02/09/2021,

DICHIARA

che il personale di che trattasi ha svolto il Corso Teorico/Pratico per attività di grado di Rischio Aziendale:

LIVELLO 2

LIVELLO 3

ALLEGA (ciascun documento dovrà essere debitamente datato, timbrato e firmato secondo le forme di legge):

- Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà resa dal datore di lavoro (ex art. 47 D.P.R. 445/00) relativa all'avvenuto svolgimento del corso di formazione per "addetti antincendio" in conformità al D.M. 02/09/2021 art. 5 co. 1
- Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà resa dal datore di lavoro (ex art. 47 D.P.R. 445/00) relativa all'idoneità fisica dei lavoratori dipendenti (designati quali incaricati di attuare le misure di cui all'art.18 comma 1 lettera b) e 44 comma 2 del D.Lgs. 81/08) da sottoporre alla verifica di cui sopra;
- Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà resa dal datore di lavoro (ex art. 47 D.P.R. 445/00) circa la avvenuta copertura assicurativa del personale partecipante (lavoratori dipendenti o ad essi equiparati) per quanto attiene i possibili infortuni durante l'attività di verifica, sollevando l'Amministrazione del C.N.VV.F. da ogni responsabilità;
- Copia del documento di riconoscimento del richiedente/dichiarante;
- Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà del fornitore degli estintori attestante che i presidi messi a disposizione sono conformi al prototipo omologato (art. 8 comma 1 lett. c, del D.M. 7 gennaio 2005) e che sono stati sottoposti a corretta manutenzione (art. 4 comma 2, del D.M. 7 gennaio 2005) e in particolare: *il fornitore dovrà garantire l'idoneità degli estintori forniti ai fini addestrativi, in particolare*

con puntuali informazioni sugli anni di vita degli estintori (che non dovranno essere superiori alla vita utile dell'estintore), sulla conformità al prototipo omologato, sulla presenza della marcatura CE per gli estintori ricadenti nell'ambito di applicazione della direttiva PED, e sulla regolarità dei controlli e delle manutenzioni effettuati durante la vita dell'estintore.

- Elenco dei lavoratori dipendenti corsisti ,con i relativi dati anagrafici (**oltre le 10 unità sarà necessario suddividere i partecipanti fornendo più elenchi distinti in quanto la verifica verrà espletata in più sessioni di esame non superiore a n. 10 esaminandi**);
- La durata ed il programma del corso di formazione effettuato, nominativi dei formatori e autocertificazione dei medesimi relativamente al possesso dello specifico requisito (in riferimento a quanto previsto dai commi 2, 3, 4 e 5 dell'art. 6 del D.M. 02/09/2021) ovvero:
- la durata ed il programma del corso di formazione effettuato, curriculum professionale docenti;
- Copia degli attestati di frequenza al corso rilasciati per ogni partecipante;

- Attestato di pagamento del servizio richiesto di euro..... (euro 58,00 PER ESAMINANDO).

.Il pagamento può essere effettuato secondo una delle modalità sotto elencate:

- 1) Tramite Bonifico Bancario a favore della Banca d'italia (ABI 1000) Entrate della Tesoreria (CAB 3245) utilizzando le seguenti Coordinate Bancarie in formato IBAN:
IT82P0100003245318014243909,,: specificando nella Causale: "Prestazioni rese dai VV.F. per formazione addetti di cui all'art. 18 comma 1 lettera b) del Decreto legislativo 81/2008 - Capo XIV - Capitolo 2439 art.9, Comando VV.F. di Siena.
- 2) Tramite la piattaforma pagoPA previa effettuata registrazione sul portale Vigilfuoco mediante SPID. (indicare il codice IUUV), specificando nella Causale: "Prestazioni rese dai VV.F. per formazione addetti di cui all'art. 18 comma 1 lettera b) del Decreto legislativo 81/2008 - Capo XIV - Capitolo 2439 art.9, Comando VV.F. di Siena.

SIENA li

IN FEDE

Firma