

**BOLLO
EURO
16,00**

Esente da imposta di bollo (barrare la voce che interessa)
in base al D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642, Tabella "B"
 Punto 16 (enti pubblici)
 Punto 27 bis (onlus) in base alla L. n. 266/91, art. 8
 Iscritto al registro provinciale del volontariato

AL COMANDO VIGILI DEL FUOCO
VIA DELLA CANALINA, 8
42123 REGGIO EMILIA

Prot. N. _____ **del** _____
(spazio riservato all'Ufficio Comando)

Oggetto: Richiesta di 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 D. Lgs. 81/08, secondo le modalità previste dal D.M. 02/09/21.

Il sottoscritto _____ datore di lavoro o legale rappresentante della ditta _____

sita a _____ Via _____ n. _____ c.a.p. _____ Prov. (____)

CHIEDE

a codesto Comando che venga effettuato un **corso di formazione integrativo** per i lavoratori addetti alla prevenzione incendi, lotta antincendi e gestione delle emergenze, secondo la seguente tipologia:

APVR - Autorespiratori
(totale ore 4)

- numero dei corsi richiesti _____ per complessivi lavoratori: _____ (max 8 discenti)

Si dichiara che i discenti che parteciperanno al corso integrativo richiesto, sono tutti in possesso dell'attestato di elevato rischio/ 3-FOR e di idoneità tecnica in corso di validità.

Inoltre la ditta di cui sopra: rientra non rientra tra le attività soggette al controllo di prevenzione incendi di cui all'allegato I del D.P.R. 151/11.

(Se si, indicare il riferimento del n. della Pratica di Prevenzione Incendi _____)

Si chiede di effettuare il corso presso:

la sede della ditta sita in via _____ Comune di _____ Prov. (____);

il Comando VVF di Reggio Emilia;

Si comunica il nominativo del Sig./Sig.ra referente per i contatti e gli adempimenti di varia natura connessi con l'organizzazione e l'espletamento del corso:

cognome _____ nome _____

n. tel. _____ e-mail _____

Nel caso di corsi, per i quali è stata richiesta l'effettuazione delle lezioni presso la sede della ditta richiedente, si comunica che **la stessa mette a disposizione, oltre ad adeguata aula, il seguente materiale didattico:**

computer video proiettore APVR Autorespiratori completi di bombole aria respirabile

Si richiede, al termine del corso, il rilascio degli attestati di frequenza di tipo cumulativo.

Gli attestati di frequenza verranno rilasciati previa consegna di marca da bollo da € 16,00 per ciascuno di essi. Si rappresenta che sugli stessi sarà inderogabilmente indicato il nome della ditta richiamata nel presente modulo.

Unitamente alla presente si allega:

- 1) Attestazione di versamento di € _____ determinata sulla base delle tariffe previste dal D.M. 14/03/2012 per i corsi di formazione;
- 2) dichiarazione di esenzione da bollo (se esenti) ai sensi del relativo articolo di legge;
- 3) copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
- 4) copia degli attestati di elevato rischio/ 3-FOR e di idoneità tecnica in corso di validità dei discenti;

Si rappresenta che, al fine di poter accedere al Comando VVF di Reggio Emilia e/o di poter partecipare alle esercitazioni pratiche, è necessario indossare adeguato abbigliamento (pantaloni lunghi che comportino la copertura integrale delle gambe) e adeguate calzature di tipo chiuso (no sandali, no tacchi, no ciabatte o simili) con buona aderenza al suolo.

Ciascun discente dovrà inoltre portare con sé un paio di guanti da lavoro conformi almeno alla UNI EN 388.

Si rappresenta che, con decorrenza 1° gennaio 2024, i conti correnti postali “ordinari” e “dedicati” finora impiegati per i versamenti in favore del Comando di Reggio Emilia tramite Tesoreria Provinciale non saranno più operativi.

I pagamenti dovranno avvenire esclusivamente tramite piattaforma “PagoPaVVF” raggiungibile al link seguente <https://pagopa.vigilfuoco.it>.

Ulteriori notizie sull’argomento, oppure, eventuali aggiornamenti, saranno reperibili nella bacheca del sito del Comando all’indirizzo: <https://www.vigilfuoco.it/sitivf/reggioemilia/>

Timbro e firma del legale rappresentante

Data _____

Il sottoscritto legale rappresentante della Ditta di cui sopra, dichiara inoltre che il personale sottoelencato, partecipante all'attività di formazione antincendio:

- **è provvisto di copertura assicurativa e pertanto solleva l'Amministrazione da ogni e qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti e danneggiamento a persone o a cose che dovessero verificarsi durante o in occasione dell'espletamento del corso;**
- **è in possesso dei requisiti psicofisici necessari per poter sostenere le prove previste per l'attività formativa in oggetto.**

ELENCO DEI PARTECIPANTI AL CORSO DI FORMAZIONE INTEGRATIVO SUGLI :
APVR - AUTORESPIRATORI:

N.	Cognome e nome	Data di nascita	Comune di nascita	Prov.	Stato
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Timbro e firma del legale rappresentante

Data _____