

MOD. FORM2

Al **COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO DI VICENZA**

Via Farini, n° 16 - 36100 Vicenza tel.: 0444/565022

C.F. e P. I.V.A. 80015230248

p.e.c.: [com.vicenza@cert.vigilfuoco.it](mailto:com.vicenza@cert.vigilfuoco.it)

## **RICHIESTA DI RILASCIO ATTESTATO DI IDONEITA' TECNICA ANTINCENDIO**

(D.Lgs. n°81/2008 e ss.mm.ii., D. L. n° 512/1996 conv con L. n° 609/1996)

Il sottoscritto (*cognome e nome*)

nato a

il / /

residente in (*comune*)

via

n°

telefono n°

p.e.c./e-mail

in qualità

di responsabile dell'impresa od organizzazione di categoria:

(*Ragione Sociale*)

ai sensi del D.Lgs 81/2008 e ss.mm.ii. e dell'art. 3 della Lg. 28 Novembre 1996, n° 609,

**CHIEDE** a codesto Comando il

### **RILASCIO ATTESTATO DI IDONEITA' PER ADDETTO ANTINCENDIO**

- per i propri nr. candidati risultati idonei nella sessione di esame del responsabile incaricato per seguire gli adempimenti di varia natura connessi con l'accertamento di idoneità sarà il Sig. (*cognome e nome*) p.e.c./e-mail telefono

Si allegano alla presente tutti i seguenti documenti:

1. **Dichiarazione sostitutiva sull'assolvimento dell'imposta di bollo (ALLEGATO 6) oppure ricevuta di acquisto marca da bollo digitale per ogni attestato richiesto.**

Data,

/ /

Firma

**N.B.: allegare documento di identità del firmatario in corso di validità.**