

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

RICHIESTA DI RILASCIO ATTESTATO CORSO DI FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO

(D.Lgs. n°81/2008 e ss.mm.ii.)

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,

Con riferimento alla richiesta di corso di formazione/aggiornamento per addetto antincendio del _____

CHIEDE a codesto Comando il

RILASCIO ATTESTATO DI FREQUENZA CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTO ANTINCENDIO

- Per il livello di rischio dell'allegato III D.M. 02 settembre 2021 (G.U. 04 ottobre 2021) "Criteri per la gestione dei luoghi di lavoro in esercizio ed in emergenza e caratteristiche dello specifico servizio di prevenzione e protezione antincendio, ai sensi dell'articolo 46, comma 3, lettera a), punto 4 e lettera b) del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81":

1-FOR

1-AGG

2-FOR

2-AGG

3-FOR

3-AGG

- per i propri nr. _____ partecipanti al corso, tenuto nei giorni _____
- Il 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 6B) 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.