

**Marca da bollo
€ 16,00
o dichiarazione
di esenzione**

Spett.le Comando Vigili del Fuoco
Via Valleggio, 15
22100 COMO
com.como@cert.vigilfuoco.it

Oggetto: Richiesta di accertamento dell'idoneità tecnica per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro - art. 43 D.Lgs 81/08 - art. 3 D.L. 512/96 convertito in Legge n. 609/96 - art. 7 **D.M. 02.09.2021.**

Il sottoscritto				
	cognome	nome		
legale Rappresentante della Ditta				
con sede in			n. civico	c.a.p.
	via - piazza			
	comune	provincia	telefono	e-mail

CHIEDE

l'ammissione all'esame di idoneità, che sarà svolto presso la sede del Comando VV.F. di Como, via Valleggio n.15, per n. _____ unità di personale dipendente della ditta in oggetto, addetti alla lotta antincendio nei luoghi di lavoro, riportati nominativamente nell'elenco allegato, che hanno frequentato il corso di formazione di livello **2FOR** (rischio medio) - **3FOR** (rischio elevato) impartito da:

- Vigili del fuoco di _____
 Ente formatore: _____, svolto dal/i docente/i Sig. _____

Allega alla presente:

- Elenco dei candidati con relativi dati anagrafici (nome, cognome, luogo e data di nascita);
 copia degli attestati di frequenza al corso svolto dai candidati, comprovanti lo svolgimento dei contenuti didattici previsti dal DM 02.09.2021 (non necessari per corsi effettuati da Vigili del fuoco);
 Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli Art. 46 e 47 del DPR 445/2000, sottoscritta dal/i docente/i del corso di formazione e corredata da documento di identità, attestante il possesso dei requisiti abilitanti, che devono essere dettagliatamente specificati, previsti dall'art. 6 del DM 02.09.2021. La dichiarazione non è necessaria per corsi effettuati da Vigili del fuoco.

DICHIARA

- 1) che le copie degli attestati allegate sono conformi agli originali presenti agli atti della Ditta;
- 2) di provvedere alla copertura assicurativa del personale partecipante per quanto attiene i possibili infortuni durante l'attività di accertamento, sollevando codesta Amministrazione da ogni responsabilità.

Il sottoscritto si impegna a fornire, per il giorno previsto per l'esame, il materiale necessario per l'effettuazione della prova pratica.

Il responsabile per gli adempimenti di varia natura connessi con l'organizzazione e l'espletamento dell'attività di accertamento, al quale indirizzare anche la corrispondenza è:

Sig./Sig.ra _____
Cognome e nome Telefono e-mail

Il richiedente

Data

(timbro e firma del legale rappresentante)