



AI COMANDO VIGILI DEL FUOCO  
Via Mauro  
CODUSSI, 9  
24124 BERGAMO  
Mail: [formazioneesterna.bergamo@vigilfuoco.it](mailto:formazioneesterna.bergamo@vigilfuoco.it)  
☎ 035.2278239

**OGGETTO:** Richiesta corso di aggiornamento per gli “addetti al servizio antincendio” nei luoghi di lavoro – d.lgs. 81/08.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità  
di \_\_\_\_\_ della Ditta \_\_\_\_\_  
domiciliata nel Comune di \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

che venga effettuato **un corso di aggiornamento** per gli “addetti al servizio antincendio”, ai sensi del D.M. 02/09/2021, secondo la seguente tipologia:

Tipo 1-AGG (2 ore) basso       Tipo 2-AGG (5 ore) medio       Tipo 3-AGG (8 ore) elevato

- eventuali argomenti integrativi richiesti:
- numero dei lavoratori partecipanti:

Si chiede di effettuare il Corso di aggiornamento presso:

- la sede della Ditta \_\_\_\_\_ domiciliata in Comune di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- Piattaforma digitale per formazione a distanza (solo per le lezioni teoriche);

- Si chiede il rilascio dell’attestato di frequenza
  - Singolo (marca da bollo € 16,00 per ogni Attestato rilasciato)
  - Cumulativo (marca da bollo € 16,00)
- Si mette a disposizione, oltre alla sede idonea e tutto il materiale necessario per l’attività didattica (una bombola di GPL da 15 kg. ogni 13 partecipanti, un estintore a CO2 ogni due partecipanti e accenditore elettrico con bomboletta) anche un responsabile per gli adempimenti di varia natura connessi con l’organizzazione e l’espletamento della formazione: Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
n. tel. \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Si allega:

- L’attestazione di versamento determinata sulla base delle tariffe previste dal decreto ministeriale del 14.03.2012 per i corsi di formazione, mediante:
  - Ricevuta del corrispettivo effettuato con il **sistema dei pagamenti elettronici PagoPA**;
- L’elenco dei nominativi dei partecipanti completo dei dati anagrafici e la Ragione Sociale da riportare nell’attestato di frequenza;

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara altresì di provvedere alla copertura assicurativa del personale partecipante per quanto attiene i possibili infortuni durante l’attività di formazione sollevando codesta Amministrazione da ogni responsabilità.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma del legale rappresentante)

**N.B:** si rammenta che la durata dei corsi è tassativa e deve essere rispettata. Eventuali assenze o frequenze parziali, comporteranno il mancato rilascio dell’attestato di frequenza e, conseguentemente, la non ammissione all’esame per l’accertamento di idoneità all’espletamento dell’incarico di addetto al servizio antincendio.