

marca
da bollo
16,00 €

**Alla Direzione Regionale dei
Vigili del Fuoco della Lombardia**

pec: dir.lombardia@cert.vigilfuoco.it

e p.c.: formazioneesterna.lombardia@vigilfuoco.it

Oggetto: Richiesta di Corsi di Formazione per docenti teorico / pratici dei corsi di formazione ed aggiornamento degli Addetti Antincendio – art.26 bis D. Lgs. 139/2006 secondo le modalità previste dal D.M. 02.09.2021, Allegato V.

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di _____
della ditta _____ con sede in _____
tel. _____ e-mail _____

Chiede

a codesta Direzione Regionale di effettuare un corso di formazione per docenti teorico / pratici dei corsi di formazione ed aggiornamento degli addetti antincendio, secondo le modalità di seguito indicate (allegato V del D.M. 02.09.2021):

corso	A	B	C	art. 6 comma c) del DM 02.09.2021 riservato a professionisti antincendio teoria // pratica 12 ore	A aggiorn.	B aggiorn.	C aggiorn.
	teoria 48 ore pratica 12 ore	teoria 48 ore pratica //	teoria 16 ore pratica 12 ore				
scelta							
n.corsi							
corsisti n.							

Chiede inoltre di effettuare il corso:

presso strutture del CNVVF _____

presso altra struttura sita in _____

Il responsabile incaricato per eseguire gli adempimenti di varia natura connessi con l'organizzazione e l'espletamento del corso e/o accertamento è il/la Sig./Sig.ra _____

telefono _____ e-mail _____

Il sottoscritto dichiara:

- di provvedere alla Copertura Assicurativa dei corsisti e pertanto di sollevare codesta Amministrazione da ogni responsabilità per eventuali incidenti che dovessero verificarsi durante l'attività di formazione e/o di esame finale;
- nel caso di Corso presso altra struttura, di provvedere all'organizzazione logistica predisponendo idonea aula didattica dotata di computer, videoproiettore ed il materiale necessario per la parte pratica;
- che il materiale messo a disposizione è conforme nella realizzazione e nelle condizioni di esercizio e manutenzione a quanto previsto dalla Normativa di settore.

Appena ricevuti gli estremi contabili, si presenterà attestazione di versamento del costo relativo al servizio richiesto.

Data _____

FIRMA LEGGIBILE