

bollo € 16,00
o allegare
dichiarazione di
esenzione

mod. richiesta esami addetti antincendio

Al Comando Vigili del Fuoco
via Tupputi 52
70126 BARI

com.bari@cert.vigilfuoco.it

OGGETTO: Richiesta attività di accertamento per il conseguimento dell'idoneità tecnica di addetto antincendio

Il sottoscritto legale rappresentante/titolare della ditta

..... sede legale in

indirizzo n° tel.

mail@..... PEC@.....

richiede un corso di formazione per addetti alla prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione dell'emergenza della seguente tipologia (DM 2/9/2021 all. III):

☐ tipo 1-FOR (basso)

☐ tipo 2-FOR (medio)

☐ tipo 3-FOR (elevato)

☐ tipo 1-AGG (agg.to basso))

☐ tipo 2-AGG (agg.to medio)

☐ tipo 3-AGG (agg.to elevato)

Il numero dei lavoratori/corsisti è pari a, dei quali si allega elenco completo dei dati anagrafici.

Il responsabile incaricato dal datore di lavoro per eseguire gli adempimenti di varia natura connessi con l'organizzazione e l'espletamento del corso è il sig./sig.ra

recapito telefonico mail@.....

Si richiede che il corso venga svolto:

☐ in presenza presso la sede del Comando Vigili del Fuoco di Bari

1 in presenza presso la sede della ditta

sita in via

☐ in modalità FAD sincrona (solo parte teorica), garantendo la presenza di un tutor dedicato presso la sede della ditta.

Gli addestramenti pratici saranno svolti presso

sita in via

Nel caso in cui il corso si svolga presso una sede messa a disposizione dal richiedente, si assicura l'organizzazione logistica predisponendo idonea struttura, nonché il necessario materiale di supporto per le lezioni teoriche e pratiche.

Il richiedente dichiara altresì di provvedere alla copertura assicurativa del personale partecipante all'attività in oggetto per quanto attiene a possibili infortuni durante l'attività di accertamento e solleva il Comando Vigili del Fuoco da ogni responsabilità.

Si allega quietanza di versamento di € calcolato secondo le tariffe previste dal DM 2.9.2021 effettuato in favore della Tesoreria Provinciale dello Stato di Bari secondo la seguente modalità:

☐ tramite piattaforma PagoPA rinvenibile al seguente link: <https://pagopa.vigilfuoco.it>

Per il versamento indicare la seguente causale: "Prestazioni rese dai VVF per formazione lavoratori di cui all'art. 18 co. 1b D.Lgs 81/2008"

.....
timbro e firma

.....
luogo e data

ELENCO DEL PERSONALE DISCENTE DEL CORSO

ditta

sita in via/piazza n.....

N.	COGNOME	NOME	LUOGO di NASCITA	DATA di NASCITA	CODICE FISCALE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

timbro e firma

luogo e data