

Marca da Bollo € 16,00 Solo sull'originale
--

SE ESENTI DA BOLLO
(barrare la voce che interessa)

in base al D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642, Tabella "B"

☐ punto 16 (enti pubblici)

☐ punto 27 bis (Onlus)

in base alla L. n. 266/91, art. 8

☐ iscritto al registro prov.le del Volontariato

Al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco
Piazza Conte di Moriana, 1 – 07100 Sassari
 - Ufficio Formazione -
 Tel. 079.2831282 – 241 -

Il sottoscritto _____ nato il _____

a _____ Prov () residente a _____

Via _____ n.civico _____ tel. _____ / _____

in qualità di _____

Della _____

con sede in _____ Via _____ n. _____

Tel. _____

CHIEDE

a codesto Comando di disporre l'espletamento del Corso di FORMAZIONE per lavoratori "addetti al servizio antincendio" nei luoghi di lavoro – D.Lgs. 81/08.

Al fine di fornire informazioni utili per l'organizzazione del servizio si precisa che:

a) Seguendo le indicazioni riportate dal D.M. 02/09/2021 l'attività rientra tra quelle indicate secondo la seguente tipologia:

- ☐ **Tipo 3-FOR** (16 ORE) / Rischio di incendio ELEVATO
☐ **Tipo 2-FOR** (8 ORE) / Rischio di incendio MEDIO
☐ **Tipo 1-FOR** (4 ORE) / Rischio di incendio BASSO

b) Il numero dei lavoratori corsisti, stabilito sotto la personale responsabilità del Datore di lavoro, sarà di n. ____ unità. Per numero di corsi richiesti n. ____

c) La sede proposta per lo svolgimento dei moduli di formazione è:

☐ le strutture del Comando Provinciale VV.F. SASSARI

☐ la struttura privata sita in _____

Via _____ n. _____

nella proprietà di _____

d) il responsabile incaricato per seguire gli adempimenti di varia natura connessi con l'organizzazione e l'espletamento del corso è il Sig. _____

reperibile presso la ditta specificata in epigrafe al n. telefonico _____

☐ Contestualmente si richiede l'accertamento mediante rilascio dell'attestato di idoneità al corso in oggetto per n. _____ esaminandi/corso.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

1. di aver provveduto alla copertura assicurativa del personale partecipante e pertanto solleva codesta Amministrazione da ogni eventuale responsabilità per eventuali incidenti che dovessero verificarsi durante il corso;
2. di mettere a disposizione un aula didattica con PC e proiettore per la parte teorica, un'ideale area libera per le prove pratiche, n.1 estintore a CO2 da 5Kg ogni 3 partecipanti, una bombola da GPL da 25 Kg e i D.P.I. che comprendono giaccone e pantaloni anticalore, un elmetto e guanti anticalore.
3. di aver informato il personale che per la prova pratica dovrà presentarsi con abbigliamento idoneo (consigliati pantaloni lunghi tipo jeans, scarpe da tennis, abiti a copertura totale) e che su detto abbigliamento dovranno essere indossati i DPI adeguati.
4. di essere a conoscenza che gli attestati di frequenza ☐ singoli; ☐ cumulativi verranno rilasciati da codesto Ufficio previa consegna di marca da bollo da € 16,00 per ciascuno di essi *(con esclusione degli Enti esenti dall'imposta di bollo in base al D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642, Tabella "B" punto 16 (enti pubblici), punto 27 bis (Onlus), in base alla L. n. 266/91, art. 8 (iscritto al registro prov.le del volontariato).*

Si allega alla presente:

- ☐ Attestazione di avvenuto versamento di EURO _____,___ relativo al costo del servizio. Il versamento dovrà essere effettuato tramite piattaforma PagoPA all'indirizzo <https://pagopa.vigilfuoco.it> (**QUESTA SOLUZIONE E' FORTEMENTE RACCOMANDATA**) o, in alternativa tramite Bonifico Bancario alle seguenti coordinate IBAN: **IT 89I 01000 03245 522014243909** (comunicare CRO) intestato a: **Tesoreria Provinciale dello Stato di Sassari** – con la causale: **"Formazione Addetti Antincendio"**
- ☐ Elenco completo del personale discente con i rispettivi luogo e data di nascita.
- ☐ Dichiarazione di esenzione da bollo (se esenti) ai sensi del relativo articolo di legge.
- ☐ Copia documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.

_____, lì _____
(data)

In fede

(timbro e firma)