

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

**Spett.le Comando Vigili del Fuoco
Trapani
Contrada Milo, s.n.c.
91100 TRAPANI (TP)
com.trapani@cert.vigilfuoco.it**

Oggetto: Richiesta di accertamento dell'idoneità tecnica 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		
	via - piazza	n. civico
		c.a.p.
	comune	provincia
	telefono	e-mail

CHIEDE

l'ammissione all'esame di idoneità, che sarà svolto presso la sede del Comando VV.F. di Trapani, Contrada Milo s.n.c., 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 svolto il corso di formazione di livello ☐ **2FOR** (rischio medio) - ☐ **3FOR** (rischio elevato) presso l'Ente formatore

Allega alla presente:

- ☐ 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, sottoscritta da parte del/i docente/i erogatore/i del corso di formazione, attestante il possesso dei requisiti previsti dall'art. 6 del D.M 02.09.2021 (non necessaria per corsi effettuati da Vigili del fuoco);
- ☐ ricevuta del bollettino comprovante l'avvenuto versamento dell'importo di € _____ utilizzando
 - il pagamento con modalità informatiche, attraverso la piattaforma PAGOPA: <https://pagopa.vigilfuoco.it/>
 - bonifico bancario all'IBAN n. IT33G0100003245BE00000002ZY con la seguente causale:
per corso: "Prestazioni rese dal Comando VVF Trapani - formazione addetti art. 37 D.L.vo 81/08 - Capo XIV- Capitolo 2439/9 : CORSO"
per Esami: "Prestazioni rese dal Comando VVF Trapani - formazione addetti art. 37 D.L.vo 81/08 - Capo XIV- Capitolo 2439/9 : ESAMI".

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 è:

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

Il richiedente

Data

(timbro e firma del legale rappresentante)