**MOD. D2/rev. Agg.01.02.2025**

**RICHIESTA ACCERTAMENTO E RILASCIO ATTESTATO DI IDONEITÀ PER GLI ADDETTI ANTINCENDIO**

**marca da bollo**

**€ 16,00**

**AL COMANDO**

**VIGILI DEL FUOCO**

**DI LATINA**

**Piazzale G.Carturan, 1**

**04100 LATINA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il sottoscritto |  |  |
|  | cognome | nome |
|  |  |  |
| nella sua qualità di |  |  |
|  | qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.) | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| della ditta |  | | |
|  | ragione sociale ditta, impresa, ente, società | | |
|  |  |  |  |
| con sede in |  |  |  |
|  | via - piazza | n. civico | c.a.p. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| comune | provincia | telefono | PEC - e-mail |

**C H I E D E**

a Codesto spett.le Comando di voler predisporre per l’accertamento e successivo rilascio dell’attestato di idoneità tecnica per n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lavoratori di cui all’elenco allegato.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il responsabile per gli adempimenti di varia natura connessi con l’organizzazione e l’espletamento del corso è il Sig./laSig.ra | | | |
|  |  |  |  |
| cognome e nome | | telefono | e-mail |

Si allega alla presente:

1. originale della ricevuta di versamento dell’importo di **€ |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|**, determinato sulla base delle tariffe vigenti(1), effettuato

* sulla piattaforma PagoPa al link *https://pagopa.vigilfuoco.it* secondo il seguente percorso: 1) pagamento entrate; 2) pagamento spontaneo; 3) inserimento dati versante; 4) inserimento dati debitore; 5) sede di servizio: Comando VVF Latina – Formazione; 6) inserimento dei dati relativi al servizio richiesto (il numero di pratica può essere omesso.

1. elenco dei lavoratori di cui si richiede l’attestato di idonetà con l’indicazione di LUOGO E DATA DI NASCITA.
2. copia degli attestati di frequenza al corso svolto dai candidati, comprovanti lo svolgimento dei contenuti di cui al D.M. 02/09/2021, rilasciati da(2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna a fornire, per il giorno previsto per l’esame, il materiale necessario per l’espletamento delle prove pratiche (n. 1 estintore idrico ogni corsista e n. 1 bombola da kg. 15 di propano, con attacco a volantino).

Dichiara inoltre di aver provveduto alla copertura assicurativa del personale partecipante per quanto attiene i possibili infortuni durante l’attività di accertamento, sollevando Codesta Amministrazione da ogni responsabilità.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

timbro e firma

**(1 ) € 58,00 a persona (versamento in unica soluzione)**

**(2) se rilasciati da professionisti esterni si dovrà allegare il PIN 1, il PIN 2 il PIN 3 o il PIN 4 a seconda dei casi, per la verifica dei requisiti di cui all’art 6 del DM 02.09.2021**

**COMANDO**

**VIGILI DEL FUOCO**

**LATINA**

|  |
| --- |
| **Esatta ragione sociale dell’Ente o Azienda richiedente**:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sede:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_\_) |

**ELENCO DEI PARTECIPANTI AL CORSO DI FORMAZIONE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo di rischio:** | **1 FOR** |  | **2 FOR** |  | **3 FOR** |  |

*(indicare con precisione in stampatello i dati relativi ai partecipanti)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale** | **Data di nascita** | **Comune di nascita** | **prov.** | **Stato** |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |