Il sottoscritto domiciliato in

Cognome Nome

indirizzo n. civico c.a.p. comune

C.F.

provincia telefono codice fiscale della persona fisica

nella sua qualità di della

con sede in

telefax indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, procuratore, amministratore, proprietario, gestore, datore di lavoro, etc.)

ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.

indirizzo n. civico c.a.p.

**AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO REGGIO CALABRIA**

**marca da bollo**

**€ 16,00**

**RICHIESTA CORSO DI FORMAZIONE-AGGIORNAMENTO-ACCEERTAMENTO IDONEITA’ TECNICA DEGLI “ADDETTI ANTINCENDIO”**

comune provincia telefono

telefax indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

# C H I E D E

a codesto Comando, ai sensi dell’art. 37 comma 9 del D.Lgs n. 81/08 e della Legge n. 609/96, l’espletamento di :

#  CORSO DI PRIMA FORMAZIONE PER “ADDETTI AL SERVIZIO ANTINCENDIO”

**(art. 5 del D.M. 02/09/2021) (barrare il tipo di corso richiesto con una X)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO 1 - FOR** | Attività livello 1 - 4 ore* fino a 10 corsisti € 588,00
* fino a 20 corsisti € 882,00
* fino a 30 corsisti € 1.176,00
 | **TIPO 2 - FOR** | Attività livello 2 - 8 ore* fino a 10 corsisti € 1176,00
* fino a 20 corsisti € 1617,00
* fino a 30 corsisti € 2.058,00
 | **TIPO 3 - FOR** | Attività livello 3 - 16 ore* fino 10 corsisti € 2352,00
* fino a 20 corsisti € 2940,00
* fino a 30 corsisti € 3.528,00
 |
|  | **N° corsisti:** |  | **N° corsisti:** |  | **N° corsisti:** |

#  CORSO DI AGGIORNAMENTO PER “ADDETTI AL SERVIZIO ANTINCENDIO”

**(art. 5 del D.M. 02/09/2021) (barrare il tipo di corso richiesto con una X)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO 1 - AGG** | Rischio incendio **basso** - 2 ore* fino a 10 corsisti € 294,00
* fino a 20 corsisti € 588,00
* fino a 30 corsisti € 882,00
 | **TIPO 2 - AGG** | Rischio incendio **medio** - 5 ore* fino a 10 corsisti € 735,00
* fino a 20 corsisti € 1176,00
* fino a 30 corsisti € 1.617,00
 | **TIPO 3 - AGG** | Rischio incendio **elevato** - 8 ore* fino a 10 corsisti € 1176,00
* fino a 20 corsisti € 1617,00
* fino a 30 corsisti € 2.058,00
 |
|  | **N° corsisti:** |  | **N° corsisti:** |  | **N° corsisti:** |

 **SESSIONE DI ACCERTAMENTO IDONEITA’ TECNICA** per n. corsisti

(€ 58,00 per ciascun candidato). **(art. 5 del D.M. 02/09/2021)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| per l’attività |  |  |  |  |  |  |  |
| tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.) |
| sita in |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | indirizzo |  |  | n. civico | c.a.p. |
|  | comune | provincia |  | telefono |  |
| Individuata(1) al n./cat. |  | / | dell’allegato 1 al DPR 151/2011 e comprendente anche le attività di cui ai |
| numeri/cat. (1) |  |  |  | del decreto medesimo. |  |

(1) riportare il numero e la categoria corrispondente (A/B/C) individuata sulla base dell’elenco contenuto nell’Allegato I del DPR 01/08/2011 n.151

Si chiede di effettuare il corso presso *(barrare l’opzione richiesta)*:

 il Comando VV.F. di Reggio Calabria

 la sede messa a disposizione della ditta sita in Comune di via

(in tal caso sarà messa a disposizione idonea aula didattica dotata di computer e videoproiettore)

Si mette a disposizione:

* un responsabile per gli adempimenti di varia natura connessi con l’organizzazione e l’espletamento del corso: nominativo n. tel.
* tutto il materiale necessario per le esercitazioni pratiche (almeno n. 1 estintore a CO2 da 6 kg ogni 3 corsisti / esaminandi ; n. 1 bombola di GPL da 15 kg. per l’intero gruppo ).

Allega alla presente:

Ricevuta dell'attestato di versamento da effettuarsi mediante il sistema PagoPA utilizzando il seguente link: [https://pagopa.vigilfuoco.it](https://pagopa.vigilfuoco.it/) oppure sul C/C Bancario sull’IBAN IT IT33G0100003245BE00000002ZY

Copia documento riconoscimento del richiedente in corso di validità

 Elenco dei partecipanti al corso / accertamento di idoneità

in caso di richiesta accertamento idoneità tecnica :

Copia degli attestati individuali di frequenza al corso di formazione rilasciati da struttura del Corpo Nazionale VV.F. ovvero da enti pubblici e privati.

 (*solo in caso di corso svolto presso enti pubblici e privati*) Elenco dei Formatori e delle autocertificazioni dei medesimi relativamente al possesso dello specifico requisito posseduto in riferimento a quanto previsto dai commi 2, 3, 4 e 5 dell’art. 6 del DM 02.09.2021.

Il sottoscritto dichiara altresì che i lavoratori sono assicurati contro i possibili infortuni durante lo svolgimento dei corsi e pertanto esonera il Comando VV.F. da ogni responsabilità per eventuali incidenti e danneggiamenti a persone o a cose che dovessero verificarsi durante o in occasione dello svolgimento degli accertamenti, nonché che i presidi messi a disposizione del corso e/o per l’accertamento di idoneità sono conformi al prototipo omologato e che sono stati sottoposti a corretta manutenzione.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data |  | Timbro e Firma *leggibile* |

## Elenco partecipanti corso / accertamento idoneità

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Cognome e Nome | Luogo di nascita | Data Nascita | Ditta/Ente |
| 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 |  |  |  |  |

Data :

Firma datore di lavoro