

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

Il sottoscritto									
		Cognome				Nome			
domiciliato in									
		indirizzo				n. civico		c.a.p.	
		comune							
		C.F.							
provincia		telefono		codice fiscale della persona fisica					
		telex				indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata	
nella sua qualità di									
		qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, procuratore, amministratore, proprietario, gestore, datore di lavoro, etc.)							
della									
		ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.							
con sede in									
		indirizzo				n. civico		c.a.p.	
		comune				provincia		telefono	
		telex				indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata	

CHIEDE

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

N° corsisti:**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

N° corsisti:**TIPO 3 -
FOR**

Attività livello 3 - 16 ore
 - fino a 10 corsisti € 2352,00
 - fino a 20 corsisti € 2940,00
 - fino a 30 corsisti € 3.528,00

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

N° corsisti:**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

N° corsisti:**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:☐ **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	
		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> 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
