|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MARCA DA BOLLO  € 16,00 | **Esente da imposta di bollo**  in base al D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642, Tabella “B” (*barrare la voce che interessa*)  Punto 16 (enti pubblici)  Punto 27 bis (onlus) in base alla L. n. 266/91, art. 8  Iscritto al registro provinciale del volontariato | **Al Comando dei Vigili del Fuoco di Reggio Emilia**  Via della Canalina n.8,  42123 - Reggio Emilia (RE)  **Prot. N. del**  (*spazio riservato all’Ufficio Comando*) |

**OGGETTO:** Richiesta di corsi di formazione per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro ai sensi dell’art. 37 comma 9 del D.Lgs. n. 81/08, secondo le modalità previste dal D.M. 02/09/21.

Il sottoscritto , in qualità di  datore di lavoro /  legale rappresentante della ditta  con sede in via/piazza  al civico n.  c.a.p.  nel Comune di  (RE)

**CHIEDE**

a codesto Comando che venga effettuato, nel rispetto di quanto previsto dal D.M. 02.09.2021 (allegato III), un corso di  **formazione iniziale** /  **aggiornamento** per i lavoratori addetti alla prevenzione incendi, lotta antincendi e gestione delle emergenze secondo la seguente tipologia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1-FOR (*4 ore*)** | **2-FOR (*8 ore*)** | **3-FOR (*16 ore*)** |
| **1-AGG (*2 ore*)** | **2-AGG (*5 ore*)** | **3-AGG (*8 ore*)** |

eventuali argomenti integrativi richiesti:

per un **numero di lavoratori** complessivi pari a *(elenco discenti in calce)*:

si richiede di effettuare i **moduli teorici** presso:

la **sede VV.F.**:  Sede Centrale, via della Canalina n. 8 - Reggio Emilia

Dist. C. Monti, via Bellessere n. 2 - Castelnovo Ne' Monti

Dist. Guastalla, via Salvador Allende n. 1 - Guastalla

la **sede della ditta**: via/piazza  civico n.  Comune di , palazzina:  scala:  ingresso:  altre indicazioni utili *(per es. parcheggio riservato, ecc.)*:

si richiede di effettuare i **moduli pratici** presso:

la **sede VV.F.**:  Sede Centrale, via della Canalina n. 8 - Reggio Emilia

Dist. C. Monti, via Bellessere n. 2 - Castelnovo Ne' Monti

Dist. Guastalla, via Salvador Allende n. 1 - Guastalla

la **sede della ditta**: via/piazza  civico n.  Comune di , palazzina:  scala:  ingresso:  altre indicazioni utili *(per es. parcheggio riservato, ecc.)*:

Si chiede di poter svolgere le lezioni nelle seguenti date proposte *(previa consultazione del calendario con disponibilità di corsi ed esami sul sito del Comando VV.F. di Reggio Emilia)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lezione | Prima preferenza | Seconda preferenza |
| Teoria n. 1 | data | data |
| Teoria n. 2 *(solo per corsi 3-FOR)* | data | data |
| Teoria n. 3 *(solo per corsi 3-FOR)* | data | data |
| Pratica | data | data |

chiedo di poter svolgere le **lezioni pratiche in orario mattutino**, a partire dalle 08:30

Si comunica il nominativo del **referente** per i contatti e gli adempimenti di varia natura connessi con l’organizzazione e l’espletamento del corso:

Nome:

Cognome:

Recapito telefonico:

Indirizzo e-mail:

Sarà a disposizione del personale docente, oltre ad adeguata aula didattica, anche il seguente **materiale didattico** *(compilare solo se richiesta l’effettuazione di lezioni teoriche/pratiche presso una sede diversa da una delle sedi del Comando VV.F. di Reggio Emilia)*:

computer collegato a video proiettore

video proiettore con predisposizione per collegamento con HDMI/VGA

video proiettore senza predisposizione per collegamento con HDMI/VGA

nessuna dotazione

Si richiede, al termine del corso, il rilascio dell’**attestato di frequenza** di tipo:

cumulativo

individuale

Il sottoscritto **dichiara** inoltre che il sottoelencato personale partecipante:

*(scelta obbligatoria)* è coperto da copertura assicurativa, per quanto attiene i possibili infortuni durante l’attività formativa, sollevando l’Amministrazione da ogni responsabilità per eventuali incidenti e/o danneggiamenti a persone o a cose che dovessero verificarsi durante o in occasione dell’espletamento del corso;

*(scelta obbligatoria)* è in possesso dei requisiti psicofisici necessari per poter sostenere le prove previste dall’attività formativa in oggetto.

*Si rappresenta che:*

*Al fine di poter accedere al Comando VV.F. di Reggio Emilia e/o di poter partecipare alle esercitazioni pratiche, è necessario indossare* ***adeguato abbigliamento*** *(pantaloni lunghi che comportino la copertura integrale delle gambe) e adeguate calzature di tipo chiuso (no sandali, no tacchi, no ciabatte o similari) con buona aderenza al suolo.*

*Per il modulo pratico, la ditta dovrà mettere a disposizione idonea* ***bombola di g.p.l.*** *regolarmente omologata e collaudata con capacità minima pari a 15 kg, nonché un numero di* ***estintori a CO2*** *da 5 kg pari almeno alla metà del numero dei partecipanti.*

*Per il modulo pratico, ciascun discente dovrà inoltre portare con sé un paio di* ***guanti*** *da lavoro conformi almeno alla UNI EN 388.*

*Gli* ***attestati di frequenza*** *verranno rilasciati previa consegna di marca da bollo da € 16,00 per ciascuno di essi. Inoltre, sugli stessi sarà inderogabilmente indicato il nome della ditta richiamata nel presente modulo.*

*I pagamenti dovranno avvenire esclusivamente tramite piattaforma “PagoPaVVF” raggiungibile al link seguente* [*https://pagopa.vigilfuoco.it*](https://pagopa.vigilfuoco.it)*.*

*Per maggiori dettagli sulle modalità di svolgimento di corsi ed esami per addetti antincendio, si invita a consultare il sito del Comando VV.F. di Reggio Emilia* [*https://www.vigilfuoco.it/comando-vvf-reggio-emilia*](https://www.vigilfuoco.it/comando-vvf-reggio-emilia)*.*

***N.B.:***

* *è possibile inserire un numero di discenti* ***superiore a 20*** *solo per corsi effettuati presso sedi NON VV.F.;*
* *in caso di un numero di discenti* ***superiore a 20****, i moduli pratici saranno suddivisi in due lezioni svolte in giorni differenti secondo il prospetto di seguito riportato:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *N. discenti* | *N. discenti 1° data* | *N. discenti 2° data* |
| *21* | *14* | *7* |
| *22* | *14* | *8* |
| *23* | *15* | *8* |
| *24* | *16* | *8* |
| *25* | *16* | *9* |
| *26* | *17* | *9* |
| *27* | *18* | *9* |
| *28* | *18* | *10* |
| *29* | *19* | *10* |
| *30* | *20* | *10* |

**Elenco personale partecipante** **all’attività di formazione antincendio:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Cognome e Nome**  (in ordine alfabetico) | **Data di**  **nascita** | **Comune di nascita** | **C.F.** |
| **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** |  |  | () |  |

Unitamente alla presente **si allegano**:

attestazione di versamento di €  determinata sulla base delle tariffe previste dal D.M. 14/03/2012 per l’attività di formazione;

dichiarazione di esenzione da bollo (se esenti) ai sensi del relativo articolo di legge;

copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.

Data Fare clic o toccare qui per immettere una data.

Firma del richiedente: