

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

Spett.le Comando Vigili del Fuoco
Via Valleggio, 15
22100 COMO
com.como@cert.vigilfuoco.it

Oggetto: Richiesta di accertamento dell'idoneità tecnica per i 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 Como, via Valleggio n.15, 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 frequentato il corso di formazione di livello ☐ **2FOR** (rischio medio) - ☐ **3FOR** (rischio elevato) impartito da:

- ☐ Vigili del fuoco di
☐ Ente formatore: e svolto dal/i docente/i Sig.

Allega alla presente:

- ☐ su file formato.xls, il modulo predisposto dal Comando, contenente l'elenco dei candidati con relativi dati anagrafici;
☐ 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 sostitutiva resa ai sensi degli Art. 46 e 47 del DPR 445/2000, sottoscritta dal/i docente/i del corso di formazione e corredata da documento di identità, attestante il possesso dei requisiti abilitanti, che devono essere dettagliatamente specificati, previsti dall'art. 6 del DM 02.09.2021. La dichiarazione non è necessaria per corsi effettuati da Vigili del fuoco.

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, al quale indirizzare anche la corrispondenza è:

Sig./Sig.ra

Cognome e nome	Telefono	e-mail
----------------	----------	--------

Il richiedente

Data

(timbro e firma del legale rappresentante)