

AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI **CHIETI**

com.chieti@cert.vigilfuoco.it

marca da
bollo

€ 16,00***

Il sottoscritto				
domiciliato in	Cognome	nome		
	via - piazza	n. civico	c.a.p.	comune
	provincia	telefono	e-mail	
nella sua qualità di	qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)			
della ditta	ragione sociale ditta, impresa, ente, società			

CHIEDE

a codesto Comando Provinciale, ai sensi dell'art. 37 comma 9 del D.Lgs n. 81/08 e della Legge n. 609/96, il

CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI ANTINCENDIO

ai sensi del D.M. 02.09.2021

(barrare il corso richiesto)

1	1-FOR Livello 1 (4 ore) - fino a 10 corsisti € 588,00 - da 11 a 20 corsisti € 882,00 Numero di corsisti: _____	2	2-FOR Livello 2 (8 ore) - fino a 10 corsisti € 1176,00 - da 11 a 20 corsisti € 1617,00 Numero di corsisti: _____	3	3-FOR Livello 3 (16 ore) - fino a 10 corsisti € 2352,00 - da 11 a 20 corsisti € 2940,00 Numero di corsisti: _____
----------	--	----------	--	----------	---

CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ANTINCENDIO

ai sensi della Circolare del Ministero dell'Interno n.5987 del 23.2.2011

(barrare il corso richiesto)

1	1-AGG Livello 1 (2 ore) - fino a 10 corsisti € 294,00 - da 11 a 20 corsisti € 588,00 Numero di corsisti: _____	2	2-AGG Livello 2 (5 ore) - fino a 10 corsisti € 735,00 - da 11 a 20 corsisti € 1176,00 Numero di corsisti: _____	3	3-AGG Livello 3 (8 ore) - fino a 10 corsisti € 1176,00 - da 11 a 20 corsisti € 1617,00 Numero di corsisti: _____
----------	--	----------	---	----------	--

per l'attività _____
tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)

sita in _____
via - piazza _____ n. civico _____ c.a.p. _____
comune _____ provincia _____ telefono _____

Individuata(1) al n./cat _____ dell'Allegato I al DPR 01/08/2011 n.151 e comprendente anche le attività di cui ai
(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
num./ca _____ del DPR medesimo.

Si mette a disposizione:

- un responsabile per gli adempimenti di varia natura connessi con l'organizzazione e l'espletamento del corso:
Nominativo _____ n. tel. _____;
- la sede della ditta in via _____ Comune di _____ con idonea aula didattica; si informa di aver disponibile:

(barrare il/i supporto/i di cui si è in possesso):

computer proiettore nessun supporto didattico;

tutto il materiale necessario per le esercitazioni pratiche (tra cui idoneo numero di estintori ed una bombola di GPL ogni 10 corsisti, più eventuale bombola di GPL ed idoneo numero di estintori per eventuale esame).

- Si chiede inoltre, nel caso in cui l'attività rientri nell'allegato IV al DM 02/09/2021 o su richiesta del datore di lavoro, l'accertamento dell'idoneità tecnica per n. _____ corsisti (€ 58,00 per ciascun partecipante).

Allega alla presente:

1. Ricevuta di versamento effettuato tramite:
 - utilizzo della piattaforma **PagoPA**, accessibile mediante il seguente link: <https://pagopa.vigilfuoco.it>, con la causale "Attività di formazione per addetti antincendio";
 - bonifico bancario **IT33G0100003245BE00000002ZY** intestato a **Tesoreria Generale dello Stato** con la causale "Attività di formazione per addetti antincendio"
2. copia documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
3. **File in formato EXCEL** riportante i dati anagrafici (nome, cognome, luogo e data di nascita, C.F.) dei partecipanti;
4. Dichiarazione sostitutiva di atto notorio del fornitore di estintori.

Il sottoscritto dichiara altresì di provvedere alla copertura assicurativa del personale partecipante per quanto attiene i possibili infortuni durante l'attività formativa, sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità.

Luogo e Data

Firma