

MARCA  
DA BOLLO  
16 EURO  
PER AZIENDE  
PRIVATE

**ALLA DIREZIONE / COMANDO**

**DI** \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Il sottoscritto ..... nato a .....  
COGNOME NOME LUOGO DI NASCITA

il ..... in qualità di ..... del(la)  
DATA DI NASCITA DATORE DI LAVORO - RAPPRESENTANTE LEGALE

..... con sede in .....  
RAGIONE SOCIALE della DITTA - ENTE - ASSOCIAZIONE SEDE LEGALE

..... **CHIEDE**, ai sensi dell'articolo 37 del D.L.vo 09 Aprile 2008 n°81, D.P.C.M. N°179 del 2023 e dell'articolo 3 della Legge 28 novembre 1996 n° 609, n° .....corso/i di formazione (es. **2FOR/ 3FOR** e/o aggiornamento).....rivolto/i agli addetti alla prevenzione incendi, lotta antincendi e gestione delle emergenze ai sensi dell'articolo 37 comma 9 del D.L.vo 81/2008, per un numero complessivo di.....partecipanti presso la sede VF/ Ente / Azienda sita in .....

RESPONSABILE incaricato dal datore di lavoro per seguire gli adempimenti di varia natura connessi con l'organizzazione e l'espletamento del/i corso/i:

.....  
COGNOME NOME N° TELEFONO EMAIL

Il sottoscritto dichiara, con la seguente dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'Art.46 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000, che il personale partecipante al/i corso/i o esami è dipendente della suindicata società/ente/associazione e per esso si è provveduto alla copertura assicurativa per quanto attiene i possibili infortuni durante l'attività formativa, sollevando l'Amministrazione VV.F. da ogni responsabilità.

Il sottoscritto dichiara, di essere a conoscenza delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, o non corrispondenti a verità, ai sensi dell'Art.76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000.

Avellino, li .....

FIRMA LEGGIBILE

**L'Azienda / Ente dovrà effettuare il/i versamento/i <sup>(6)</sup> relativo/i all'attività di formazione e di accertamento sulla base del preventivo fornito dall'Ufficio, consegnando la/e attestazione/i alla presentazione dell'istanza.**

**RISERVATO ALL'UFFICIO VV.F.**

Timbro e Visto  
Ufficio

Preventivo:

1) Versamento relativo alla formazione <sup>(7)</sup> di Euro .....

2) Versamento relativo all' accertamento <sup>(8)</sup> di Euro .....

**SCHEDA TECNICA****1. DESCRIZIONE ATTIVITA'**ATTIVITA' SOGGETTA AL RILASCIO DEL  
CERTIFICATO DI PREVENZIONE INCENDI <sup>(9)</sup>

1.1 ATTIVITA' PRINCIPALE: .....

SI

NO

.....

SEDE: .....

**1.2 ALTRE ATTIVITA':**ATTIVITA' SOGGETTA AL RILASCIO DEL  
CERTIFICATO DI PREVENZIONE INCENDI <sup>(9)</sup>

1) ..... N° LAVORATORI .....

SI

NO

 STESSA SEDE ATTIVITA' PRINCIPALE ALTRA SEDE: .....

2) ..... N° LAVORATORI .....

SI

NO

 STESSA SEDE ATTIVITA' PRINCIPALE ALTRA SEDE: .....

3) ..... N° LAVORATORI .....

SI

NO

 STESSA SEDE ATTIVITA' PRINCIPALE ALTRA SEDE: .....

4) ..... N° LAVORATORI .....

SI

NO

 STESSA SEDE ATTIVITA' PRINCIPALE ALTRA SEDE: .....

5) ..... N° LAVORATORI .....

SI

NO

 STESSA SEDE ATTIVITA' PRINCIPALE ALTRA SEDE: .....

1.3 NUMERO COMPLESSIVO DI LAVORATORI DIPENDENTI .....

1.4 SOSTANZE, IN LAVORAZIONE O IN DEPOSITO, CHE PRESENTANO PERICOLO DI INCENDIO O DI ESPLOSIONE:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

1.5 ATTREZZATURE E/O APPARECCHIATURE PERICOLOSE PRESENTI ALL'INTERNO DELLE STRUTTURE DELL'AZIENDA:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

1.6 ATTREZZATURE ANTINCENDI PRESENTI nell'ambito delle strutture dell'azienda:

MOBILI

- 1) .....
- 2) .....

FISSE

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....

1.7 DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

Avelino, li .....

FIRMA LEGGIBILE

\_\_\_\_\_

**ELENCO PERSONALE PARTECIPANTE AL CORSO/ESAME**

N°	Cognome	Nome	Luogo di Nascita		Data di Nascita	Ente di appartenenza
			Comune	Provincia (sigla)		
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						

## **GUIDA ALLA COMPILAZIONE**

Per Informazioni: Email [comando.avellino@vigilfuoco.it](mailto:comando.avellino@vigilfuoco.it)

**(1)**

NUMERO CORSI: il numero di corsi va definito considerando che per ciascuno di essi non potranno essere superati n° 30 partecipanti.

**(2)**

TIPOLOGIA CORSO/I: in funzione dell'attività si distinguono tre diverse tipologie di corso:

- A) corso per attività a rischio di incendio Basso 1 FOR
- B) corso per attività a rischio di incendio Medio 2 FOR
- C) corso per attività a rischio di incendio Alto 3 FOR

Può essere richiesta un'integrazione del programma previsto per il corso prescelto con argomenti specifici sulla base di intese con l'Ufficio Corsi 81/08 della Direzione Centrale per la Formazione.

**(3)**

DURATA DEL CORSO: va definita considerando i seguenti valori minimi:

- 1) corso per attività a rischio di incendio elevato:
  - 12 ore** per la parte teorica e
  - 4 ore** per la parte pratica;
- 2) corso per attività a rischio di incendio medio:
  - 5 ore** per la parte teorica e
  - 3 ore** per la parte pratica;
- 3) corso per attività a rischio di incendio basso:
  - 2 ore** per la parte teorica e
  - 2 ore** per la parte pratica.

E' possibile richiedere una durata del corso superiore ai valori minimi sopra riportati, per la parte teorica e/o per la parte pratica, in relazione a particolari e specifiche situazioni di rischio.

**(4)**

SEDE DI SVOLGIMENTO DEL CORSO/ ESAMI: specificare se si richiede che il corso o esami abbiano svolgimento presso strutture messe a disposizione dalla stessa ditta richiedente o presso strutture del Corpo Nazionale Vigili del Fuoco, barrando una delle due caselle previste.

**(5)**

Qualora si richieda che il corso o esami abbiano svolgimento presso strutture messe a disposizione della stessa ditta richiedente dovrà essere specificata l'ubicazione di tali strutture sia per la parte teorica che per quella pratica. Per quanto riguarda gli esami richiesti presso la ditta richiedente, si dovrà fornire il materiale necessario per le prove pratiche con le relative certificazioni.

**(6)**

Il versamento relativo alla formazione va effettuato tramite bonifico bancario **IT88A0100003245420014243909** intestato a **Tesoreria Provinciale dello Stato - Sezione di Avellino - Servizi a pagamento resi dai Vigili del Fuoco** con la seguente causale: "Prestazioni rese dai VV.F. per formazione addetti di cui all'art. 37 D.L.vo 81/08 - Capo XIV- Capitolo 2439/9: **DOCENZE**".

Il versamento relativo all'accertamento va effettuato tramite bonifico bancario **IT88A0100003245420014243909** intestato a **Tesoreria Provinciale dello Stato - Sezione di Avellino - Servizi a pagamento resi dai Vigili del Fuoco** con la seguente causale: "Prestazioni rese dai VV.F. per formazione addetti di cui all'art. 37 D.L.vo 81/08 - Capo XIV- Capitolo 2439/9: **ESAMI**".

Il versamento relativo alle attività di formazione o accertamento va effettuato tramite il nuovo sistema di pagamenti presso le Pubbliche Amministrazioni **PAGO-PA**, disponibile sul sito [www.vigilfuoco.it](http://www.vigilfuoco.it) o tramite bonifico bancario **IT88A0100003245420014243909** intestato a **Tesoreria Provinciale dello Stato - Sezione di Avellino - Servizi a pagamento resi dai Vigili del Fuoco** con la seguente causale: "Prestazioni rese dai VV.F. per formazione addetti di cui all'art. 37 D.L.vo 81/08 - Capo XIV- Capitolo 2439/9: **DOCENZE / ESAMI**".