AL COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO
BIELLA

marca da bollo
€. 16,00

RICHIESTA DI CORSO DI FORMAZIONE ADDETTI ANTINCENDIO (D. Lgs 81/2008) - CORSO DI AGGIORNAMENTO

Il sottoscritto _____
cognome _____ nome _____

domiciliato in _____
via - piazza _____ n. civico _____ cap _____ comune _____

provincia _____ telefono _____ C.F. _____ codice fiscale della persona fisica _____

nella sua qualità di _____
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.) _____

della ditta _____
ragione sociale ditta, impresa, ente, società _____

con sede in _____
via - piazza _____ n. civico _____ cap _____

comune _____ provincia _____ telefono _____ e-mail/pec _____

CHIEDE

a codesto Comando di disporre l'espletamento del Corso di Aggiornamento per addetti alla lotta antincendio e gestione delle emergenze sui luoghi di lavoro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, lettera c, della Legge n. 966/65, al fine di ottemperare a quanto disposto dall'art. 37 comma 9 del D. Lgs 81/08, in base al disposto dell'art. 3 del D. L. 512 del 01/10/96, convertito in Legge 28/11/96 n. 609, nonché alle disposizioni di cui al D. M. 10/03/98.

Al fine di fornire informazioni utili per l'organizzazione del servizio in oggetto, dichiara quanto di seguito specificato:

- La tipologia dell'attività svolta dall'azienda è
 - I codici numerici identificativi dell'attività svolta dall'azienda, nonché delle attività soggette ai controlli di prevenzione incendi presenti nell'ambito della stessa, sono, con riferimento all'elenco allegato al D. M. 16/02/82, i seguenti: _____
 - L'attività svolta dall'Azienda è classificata a rischio d'incidente rilevante, ai sensi del D. Lgs n. 334/99?

NO	SI
----	----
 - L'attività esercitata dalla ditta in oggetto rientra tra quelle a:
 - Rischio di Incendio Elevato e, pertanto, il corso di formazione dovrà essere articolato su n° 8 ore
 - Rischio di Incendio Medio e, pertanto, il corso di formazione dovrà essere articolato su n° 5 ore
 - Rischio di Incendio Basso e, pertanto, il corso di formazione dovrà essere articolato su n° 2 ore
 - Il numero dei dipendenti dell'azienda è di n° _____ unità.
 - Il numero dei lavoratori corsisti, stabilito sotto la personale responsabilità del Datore di Lavoro è di n° _____ unità, da suddividere in n° _____ sezioni, costituite da massimo _____ unità ciascuna.

- La sede proposta per lo svolgimento dei moduli di formazione per la parte teorica è il locale sito in:

comune	provincia	telefono

- La sede proposta per lo svolgimento dei moduli di formazione per la parte pratica (solo se diverso) è il locale sito in:

comune	provincia	telefono

- Il nominativo del R.S.P.P. (Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione) è _____
- Il nominativo del R.L.S. (Rappresentante per la Sicurezza dei Lavoratori) è _____
- Il responsabile incaricato dall'azienda per seguire gli adempimenti di varia natura connessi con l'organizzazione e l'espletamento del corso in oggetto è il Sig.

_____		_____	
cognome		nome	
_____	_____	_____	
telefono	cellulare	e-mail/pec	

- Considerata la particolarità dell'attività si richiede un'implementazione al programma previsto di n° _____ ore per trattare i seguenti argomenti integrativi _____

- La posizione autorizzativa dell'azienda ai fini della Prevenzione Incendi è quella di seguito contrassegnata:

- possesso di C.P.I. rilasciato in data _____ prot. n. _____ pratica n. _____
- possesso di N.O.P. rilasciato in data _____ prot. n. _____ pratica n. _____
- avvenuta presentazione in data _____ prot. n. _____ della dichiarazione di inizio attività di cui all'art.3, comma 5, del DPR 12.1.98 n. 37, a seguito dell'approvazione del _____ prot. n. _____ del progetto di adeguamento
- possesso di progetto approvato con nota del _____ prot. n. _____ pratica n. _____
- altro _____

- Le sostanze pericolose (e i relativi quantitativi) detenute e/o impiegate e/o manipolate all'interno dell'azienda sono:

- La tipologia dei sistemi, dei dispositivi, degli impianti e delle attrezzature di sicurezza antincendio installati presso l'azienda è quella di seguito indicata:

- rete idrica antincendio, costituita da idranti UNI 70 o idranti UNI 45
- impianto di spegnimento automatico del tipo _____
- impianto di rilevazione d'incendio
- estintori portatili e/o carrellati
- altro _____

- Fornisce, inoltre, le seguenti notizie ritenute utili ai fini della formazione e dell'addestramento del personale corsista in relazione alle peculiarità di rischio che caratterizzano l'attività esercitata dalla ditta:

Il sottoscritto, infine, allega alla presente:

- Ricevuta del bollettino postale comprovante l'avvenuto versamento dell'importo di € _____ relativo al costo del servizio, effettuato con bonifico bancario alle seguenti coordinate **IBAN IT10E0100003245116014243909** (il numero di C.R.O. Codice Riferimento Operazione viene fornito dalla propria Banca e, se non indicato nella ricevuta, dovrà essere richiesto alla banca stessa) intestato a "Tesoreria Provinciale di Vercelli e Biella" con la causale "**Prestazioni rese dai VV.F. di Biella per formazione addetti art. 34 comma 9 del D. Lgs 81/08**";
- Dichiarazione di copertura assicurativa del personale corsista per eventuali infortuni durante l'attività addestrativa;
- Copia attestato di frequenza al Corso D. Lgs 626/94 e D.M. 10/03/1998;
- Copia carta d'identità in corso di validità (fronte retro) dei partecipanti.

Precisa, infine, che i dati fiscali della ditta sono i seguenti:

ragione sociale		P.IVA	
via - piazza		n. civico	cap
comune	telefono	e-mail/pec	

N.B.: si rammenta che l'assenza del personale, anche solo per un modulo del corso, comporta il mancato rilascio dell'attestato di frequenza e, conseguentemente, la non ammissione all'esame per l'accertamento di idoneità all'espletamento dell'incarico di addetto alla lotta antincendio.

BIELLA lì _____

Il richiedente

(timbro e firma del legale rappresentante)

Informativa D. Lgs 196/2003 per il trattamento dei dati personali e sensibili

1. I dati sensibili da Lei forniti saranno trattati nei limiti dell'Autorizzazione Generale del Garante, per finalità di amministrazione e gestione del personale e di adempimenti di legge.
2. I dati personali da lei forniti verranno trattati per finalità amministrativo-contabile connesse all'espletamento dell'attività dello scrivente, in conseguenza di obblighi legali.
3. Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali e informatizzato.

In base all'art. 13 del D. Lgs 196 del 30.06.2003 concedo l'uso al trattamento dei dati personali da me forniti per la finalità del servizio richiesto ai sensi degli artt. 23 e 26 del predetto Decreto Legislativo.

BIELLA lì _____

Il richiedente

(timbro e firma del legale rappresentante)

ELENCO PERSONALE PARTECIPANTE

<i>N.</i>	<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Data Nascita</i>	<i>Luogo nascita</i>	<i>Prov.</i>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

BIELLA lì _____

Il richiedente

(timbro e firma del legale rappresentante)

N.B.: Si rammenta che lo stesso decreto all'allegato X elenca i luoghi di lavoro ove si svolgono attività previste dall'articolo 6, comma 3 dove i lavoratori incaricati dell'attuazione delle misure di prevenzioni incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze conseguano l'attestato di idoneità tecnica.

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO

BIELLA

Il sottoscritto _____
cognome _____ nome _____
nella sua qualità di _____
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)
della _____
ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.

DICHIARA

che il personale partecipante all'attività di formazione antincendio è provvisto di copertura assicurativa e quindi solleva l'Amministrazione da ogni e qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti e danneggiamento a persone o a cose che dovessero verificarsi durante o in occasione dell'espletamento del corso.

BIELLA lì _____

Il Rappresentante Legale

(timbro e firma del legale rappresentante)

DICHIARAZIONE DI COPERTURA ASSICURATIVA