

Spazio riservato all'apposizione della

MARCA da BOLLO da € 16,00

AI COMANDO VIGILI DEL FUOCO  
VIA VOLSCI 104  
03100 FROSINONE  
Ufficio Corsi Formazione Esterna  
☎ 0775-884844

**OGGETTO: richiesta corso di formazione per i lavoratori "addetti al servizio antincendio" nei luoghi di lavoro - D.lgs. 81/2008**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ della Ditta \_\_\_\_\_ domiciliata in Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ @mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che venga effettuato un corso di formazione per i lavoratori "addetti al servizio antincendio" ai sensi del D.M. 02.09.2021 secondo la seguente tipologia di rischio:

**Tipo 1-FOR (4 ore) basso**     **Tipo 2-FOR (8 ore) medio**     **Tipo 3-FOR (16 ore) elevato**

- numero di lavoratori partecipanti: \_\_\_\_\_
- eventuali argomenti integrativi richiesti : \_\_\_\_\_

**Si chiede di effettuare il corso di formazione:**

- presso la sede della ditta \_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ed in tal caso si mette a disposizione, oltre alla sede idonea, tutto il materiale necessario per l'attività didattica (video proiettore, una bombola di GPL e un estintore a CO2 ogni due partecipanti).
- su piattaforma digitale per formazione a distanza (solo per le lezioni teoriche)
- presso il Comando VVF di Frosinone

Il responsabile per gli adempimenti di varia natura connessi con l'organizzazione e l'espletamento della formazione è rappresentato dal Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_ @mail \_\_\_\_\_.

**A conclusione del corso:**

- si richiede il rilascio dell'attestato di frequenza:
  - singolo (marca da bollo da € 16.00 per ogni attestato rilasciato)
  - cumulativo (marca da bollo € 16.00)

**Si allega:**

- L'attestazione di versamento determinata sulla base delle tariffe previste dal decreto ministeriale del 14.03.2012 per i corsi indicati in premessa mediante:
  - pagamento effettuato sulla piattaforma PagoPa al link <https://pagopa.vigilfuoco.it> secondo il seguente percorso: 1) pagamento entrate; 2) pagamento spontaneo; 3) inserimento dati versante; 4) inserimento dati debitore; 5) sede di servizio: Comando VVF Frosinone – Formazione; 6) inserimento dei dati relativi al servizio richiesto (il numero di pratica può essere omesso);
  - bonifico bancario IBAN IT33G0100003245BE00000002ZY – intestato a : “Ragioneria Generale dello Stato – Capitolo d'entrata 2439-09” causale “prestazioni rese dai VV.F. per formazione addetti antincendio di cui all'art.37 comma 9 d.lgs. 81/08 - cap.2439/9”
- L'elenco dei nominativi dei partecipanti completo dei dati anagrafici e la Ragione Sociale da riportare nell'attestato di frequenza

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

data \_\_\_\_\_

(Timbro e firma del legale rappresentante)