

Marca da BOLLO
€ 16,00

Al Comando Vigili del Fuoco Palermo
Ufficio Formazione
com.palermo@cert.vigilfuoco.it

OGGETTO: Richiesta corsi di formazione e/o aggiornamento per addetti al servizio antincendio di cui all'art. 5 comma 1 del D.M. 02/09/2021, conformemente a quanto stabilito dall'art. 37 comma 9 del D.Lgs. 81/2008.

Il/La sottoscritto/a _____ legale rappresentante della
Ditta _____ con sede a _____
_____ chiede la formazione e/o
aggiornamento per "addetti al servizio antincendio", e quindi l'erogazione di uno o più corsi del
seguinte tipo in funzione del numero di partecipanti di seguito indicati:

- | | | |
|-----------|--------------------------------------------------------|-----------------------|
| Livello 1 | <input type="checkbox"/> 1-FOR - Formazione (4 ore) | n° partecipanti _____ |
| | <input type="checkbox"/> 1-AGG - Aggiornamento (2 ore) | n° partecipanti _____ |
| Livello 2 | <input type="checkbox"/> 2-FOR - Formazione (8 ore) | n° partecipanti _____ |
| | <input type="checkbox"/> 2-AGG - Aggiornamento (5 ore) | n° partecipanti _____ |
| Livello 3 | <input type="checkbox"/> 3-FOR - Formazione (16 ore) | n° partecipanti _____ |
| | <input type="checkbox"/> 3-AGG - Aggiornamento (8 ore) | n° partecipanti _____ |

- Il richiedente trasmette allegata alla presente nota l'elenco dei lavoratori corsisti, completo dei dati anagrafici (indicare per ogni corsista: cognome, nome, data di nascita, luogo di nascita) (*in caso in cui il numero di partecipanti per ciascun corso richiesto è inferiore o uguale a 10*).
- Il richiedente si riserva di trasmettere l'elenco dei lavoratori corsisti, completo dei dati anagrafici (indicare per ogni corsista: cognome, nome, data di nascita, luogo di nascita) non appena sarà definito il calendario dei corsi richiesti (*in caso in cui il numero di partecipanti per ciascun corso richiesto è superiore a 10*).

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, nonché della sanzione penale prevista dagli artt. 19, comma 6, e 21 della L. 241/90 e successive modificazioni, dichiara di aver provveduto ad una specifica copertura assicurativa del personale partecipante e pertanto solleva codesta Amministrazione da ogni responsabilità per eventuali incidenti che dovessero verificarsi durante il corso, e durante le esercitazioni pratiche.

Il sottoscritto dichiara che l'idoneità psicofisica dei lavoratori corsisti è stata accertata dal datore di lavoro.

Il personale partecipante alle attività formative di tipo pratico sarà dotato di guanti da lavoro (conformi almeno UNI EN 388), e indosserà calzature chiuse con buona aderenza al suolo.

- Il corso potrà essere svolto presso _____
si assicura l'organizzazione logistica ed il necessario materiale di supporto per le lezioni teoriche e pratiche (*in caso in cui la sede di svolgimento del corso è messa a disposizione dal richiedente*).

È incaricato dal datore di lavoro responsabile per seguire gli adempimenti di varia natura connessi con l'organizzazione e l'espletamento del corso il Sig./Sig.ra:

Cognome e nome _____ recapito telefonico _____

e-mail _____

Si allega la ricevuta di pagamento effettuato tramite:

- utilizzo della Piattaforma PagoPA, raggiungibile attraverso il canale internet <https://pagopa.vigilfuoco.it>.

Con la causale: Prestazioni rese dai VV.F. per la Formazione di addetti alla sicurezza antincendio, D.L.vo n.81 del 2008, da imputare a capo 14 capitolo 2439/9

Prima delle esercitazioni pratiche sarà prodotta una dichiarazione a firma del fornitore degli estintori in cui esprime che i presidi messi a disposizione sono conformi al prototipo omologato (art.8 comma 1 lett. c del D.M. 7 gennaio 2005) e che sono stati sottoposti a corretta manutenzione (art.4 comma 2 del D.M. 7 gennaio 2005).

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
TIMBRO E FIRMA