

OGGETTO: Richiesta di **CORSO DI FORMAZIONE** per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro, come definito dal D.M. 2 settembre 2021.

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
della ditta _____
con sede in _____
telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

a codesto Comando che venga effettuato **N. 1 corso** di formazione per i lavoratori addetti alla prevenzione incendi, lotta antincendi e gestione delle emergenze, secondo le modalità di seguito indicate:

FOR 1 - Rischio Basso - Corso Base per num. -- discenti.

Si chiede di svolgere le attività presso:

- ☐ piattaforma digitale per formazione a distanza (solo per le lezioni teoriche)
- ☐ struttura del Comando Vigili del Fuoco di Padova **PER UN MASSIMO DI N. 20 PERSONE**
- ☐ struttura propria, della quale se ne dichiara la conformità alle vigenti disposizioni e si mette a disposizione tutta l'attrezzatura necessaria, sita in

Il sottoscritto dichiara:

- di provvedere alla copertura assicurativa del personale partecipante e pertanto solleva codesta Amministrazione da ogni responsabilità per eventuali incidenti che dovessero verificarsi durante le attività di cui trattasi;
- di dotare il proprio personale discente di idonei dispositivi di protezione individuale;
- che i lavoratori non hanno patologie incompatibili con la prova pratica ed hanno idoneità psico fisica per lo svolgimento del corso richiesto;
- che i presidi messi a disposizione sono conformi al prototipo omologato, sottoposti a corretta manutenzione e saranno forniti da:

☐ la scrivente ditta

☐ soggetto terzo _____

per i quali si allega attestazione di avvenuta manutenzione

- che il personale per cui si chiede il CORSO DI AGGIORNAMENTO ha già frequentato il corso base di livello di rischio pari o superiore a quello per cui si chiede l'aggiornamento. Detto personale, quindi, è già in possesso del relativo attestato di frequenza al corso base.

Il responsabile incaricato per seguire gli adempimenti di varia natura connessi con l'organizzazione e l'espletamento delle attività è il

Sig. _____

telefono _____ mail _____

Si richiede il rilascio dell'attestato di frequenza di tipo:

Personale

Nel caso vengano richiesti gli attestati di tipo "personale" dovrà essere prodotta una marca da bollo da 16 Euro da apporre su ogni attestato, nel caso vengano richiesti attestati di tipo "cumulativo" dovrà essere prodotta una marca da bollo da 16 Euro ogni 10 persone, arrotondando il risultato per eccesso.

Il sottoscritto delega al ritiro degli attestati presso il Vostro Comando il Sig. _____

telefono _____ e-mail _____

(Il delegato dovrà presentarsi munito di documento di riconoscimento, previo appuntamento)

Si allegano alla presente TUTTI i seguenti documenti:

- ☐ copia di un documento di riconoscimento del firmatario.
- ☐ elenco del personale partecipante come da Vs. modello

Pagamento Prestazione e Conferma Date delle Prove d'Esame

In accordo con l'Ufficio Formazione Esterna verranno individuate le date di svolgimento del Corso che saranno confermate solo ed esclusivamente ad avvenuto pagamento della prestazione richiesta.

Detto pagamento dovrà avvenire necessariamente tramite portale <https://pagopa.vigilfuoco.it/>

- o mediante "PAGAMENTO SPONTANEO" selezionando come sede di servizio "Comando VVF Padova – Formazione" ed indicando una CAUSALE che identifichi in modo univoco la sessione interessata (Es.: *Corso del 15/03/2024 – Ditta ROSSI Mario srl – n.8 candidati*)
- o richiedendo all'Ufficio Formazione Esterna specifico AVVISO DI PAGAMENTO (con relativo QR Code)

(Il sottoscritto, ai sensi della normativa vigente in materia, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali limitatamente alle finalità per le quali sono stati forniti)

Padova, li / / ----

TIMBRO
E FIRMA _____