

Fac-simile per la richiesta di esame per il conseguimento dell'Attestato di idoneità tecnica del personale incaricato di svolgere la funzione di addetto alla prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze.

Spett.le
Comando Vigili del Fuoco
Via Monteroni, 155
73100 Lecce

Marca da bollo 16,00 €

Ufficio Formazione
Tel. 0832 1660232
PEC: com.lecce@cert.vigilfuoco.it

Oggetto: Richiesta di esame per il conseguimento dell'Attestato di idoneità tecnica. Art. 3, Legge 28 Novembre 1996 n. 609 – DM 10/03/1998

Il sottoscritto _____ in qualità di datore di lavoro della Ditta/Ente _____ con sede operativa in _____ Via/Piazza _____ chiede lo svolgimento delle operazioni di accertamento ai fini del rilascio dell'attestato di idoneità tecnica del proprio personale dipendente riportato nell'elenco in calce alla presente domanda, e incaricato di svolgere le mansioni di addetto alla prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nel luogo di lavoro. A tal fine dichiara che:

1. Il corso di formazione è stato effettuato nelle seguenti date dal/i formatore/i indicato/i al punto 3. (allegare attestati di frequenza al corso, non necessario se formazione VVF):

2. Il rischio incendio ai sensi del DM 10 Marzo 1998 è considerato: (Alto, Medio, Basso)
3. I/Il formatori/e _____ è qualificato ai sensi dell'Art. 3 della Legge 609/96.
4. Il numero di dipendenti da esaminare è di _____ unità, come da elenco seguente.
5. La Ditta/Ente metterà a disposizione il materiale necessario all'espletamento delle operazioni di accertamento e della prova pratica (n° 1 estintore a CO₂ ogni n° 2 esaminandi e n° 1 bombola di gpl da 10 kg).
6. Ogni comunicazione inerente la presente domanda deve essere inoltrata all'incaricato di questa Ditta/Ente Sig. _____ Tel. _____ e-mail _____.

Il sottoscritto, con la presente, dichiara altresì di provvedere alla copertura assicurativa del personale partecipante all'esame contro infortuni e incidenti e di sollevare codesto Ufficio da ogni responsabilità, e di provvedere prima dello svolgimento della sessione di esame al versamento dei diritti fissati dal DM 14 Marzo 2012 (GU 30/3/2012 n. 76) pari a 58,00 Euro per ogni esaminando, presso la Banca d'Italia, Tesoreria Provinciale dello Stato, Sezione di Lecce, IBAN IT16H0100003245433014243909, indicando la seguente causale: Prestazioni VVF DL 81/2008, Capo XIV, Capitolo 2439.

Timbro
Data
Firma (allegare fotocopia documento di identità italiano)

Segue elenco esaminandi _____
Allegati: 1) Attestati di frequenza, 2) Curriculum Formatore, 3) Ricevuta versamento