

Il sottoscritto _____
Cognome _____ nome _____
domiciliato in _____
via - piazza _____ n. civico _____ c.a.p. _____ comune _____
provincia _____ telefono _____ e-mail _____
nella sua qualità di _____
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.) _____
della ditta _____
ragione sociale ditta, impresa, ente, società _____

CHIEDE

a codesto Comando Provinciale, ai sensi dell'art. 37 comma 9 del D.Lgs n. 81/08 e della Legge n. 609/96, il preventivo per

CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI ANTINCENDIO

ai sensi del D.M. 10.3.1998

(barrare il corso richiesto)

A Rischio incendio **basso** - 4 ore **B** Rischio incendio **medio** - 8 ore **C** Rischio incendio **elevato** - 16 ore
Numero di corsisti: _____ Numero di corsisti: _____ Numero di corsisti: _____

CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ANTINCENDIO

ai sensi della Circolare del Ministero dell'Interno n.5987 del 23.2.2011

(barrare il corso richiesto)

A Rischio incendio **basso** - 2 ore **B** Rischio incendio **medio** - 5 ore **C** Rischio incendio **elevato** - 8 ore
Numero di corsisti: _____ Numero di corsisti: _____ Numero di corsisti: _____

per l'attività _____
tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.) _____

sita in _____
via - piazza _____ n. civico _____ c.a.p. _____
comune _____ provincia _____ telefono _____

Individuata(1) al n./cat _____ dell'Allegato I al DPR 01/08/2011 n.151 e comprendente anche le attività di cui ai
(1)riportare il numero e la categoria corrispondente (A/B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del DPR 01/08/2011 n. 151
num./cat _____ del DPR medesimo.

Si chiede di effettuare il corso presso (barrare l'opzione richiesta):

- il Comando VV.F. di Isernia
 la sede messa a disposizione della ditta in via _____ Comune di _____
(in tal caso sarà messa a disposizione idonea aula didattica dotata di computer e videoproiettore) nonché tutto il materiale necessario per le esercitazioni pratiche (tra cui idoneo numero di estintori ed una bombola di GPL da Kg 15 ogni 10 corsisti)
 Si chiede inoltre, nel caso in cui l'attività rientri nell'allegato X al DM 10/3/98 o su richiesta del datore di lavoro, l'accertamento dell'idoneità tecnica per n. _____ corsisti.

_____ Data

_____ Firma

❖ *Qualora si intenda richiedere l'effettuazione del corso o l'accertamento di idoneità, dovrà essere utilizzato il modello di richiesta del corso di formazione per addetti antincendio prelevabile dal sito <http://www.vigilfuoco.it/sitiVVF/isernia/> - nella sezione Modulistica.*