

**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:

\_\_\_\_\_

**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 e sottoposti a corretta 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:**

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.  
 Attestazione di versamento di € \_\_\_\_\_ relativo al costo del servizio richiesto, su c/c postale n. 2352, oppure tramite bonifico (IBAN IT-CHECK15-CIN G-ABI 07601-CAB12100-C/C 00000002352), intestato a: TESORERIA PROVINCIALE DELLO STATO DI PADOVA, **con causale: Prestazioni rese dai VV.F. per formazione addetti di cui all'art. 12 del D.lgs. 626/94 – Capo XIV – Capitolo 2439/9.**  
 elenco del personale partecipante come da Vs. modello

(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)

**TIMBRO E FIRMA**

Padova, lì \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_