Spazio riservato all'apposizione della

MARCA da BOLLO da € 16,00

MOD RIC AGG

Al COMANDO VIGILI DEL FUOCO
VIA VOLSCI 104
03100 FROSINONE
Ufficio Corsi Formazione Esterna
☎*0775-884844*

OGGETTO: richiesta corso di aggiornamento formazione per i lavoratori "addetti al servizio antincendio" nei luoghi di lavoro - D.lgs. 81.2008

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di _____ della Ditta _____
domiciliata in Comune di _____ CAP _____
Via _____ n° _____ @mail _____

CHIEDE

che venga effettuato un corso di aggiornamento formazione per i lavoratori "addetti al servizio antincendio" ai sensi del D.M. 02.09.2021 secondo la seguente tipologia di rischio:

☐ **Tipo 1-AGG (2 ore) basso** ☐ **Tipo 2-AGG (5 ore) medio** ☐ **Tipo 3-AGG (8 ore) elevato**

- numero di lavoratori partecipanti : _____
- eventuali argomenti integrativi richiesti : _____
  _____

Si chiede di effettuare il corso di formazione:

☐ presso la sede della ditta _____ nel comune di _____ CAP _____ Via _____ n° _____
ed in tal caso si mette a disposizione, oltre alla sede idonea, tutto il materiale necessario per l'attività didattica (video proiettore, una bombola di GPL e un estintore a CO2 ogni due partecipanti).
☐ su piattaforma digitale per formazione a distanza (solo per le lezioni teoriche)
☐ presso il Comando VVF di Frosinone

Il responsabile per gli adempimenti di varia natura connessi con l'organizzazione e l'espletamento della formazione è rappresentato dal Sig./Sig.ra _____ ☎_____ @mail_____.

A conclusione del corso:

- si richiede il rilascio del'attestato di frequenza:
  - ☐ singolo (marca da bollo da € 16.00 per ogni attestato rilasciato)
  - ☐ cumulativo (marca da bollo € 16.00)

Si allega:

- L'attestazione di versamento determinata sulla base delle tariffe previste dal decreto ministeriale del 14/03/2012 per i corsi di formazione, mediante:
  - versamento sul c.c.p. n. 207035 – intestato alla Tesoreria dello Stato Sezione di Frosinone – causale "prestazioni rese dai VV.F. per formazione addetti antincendio di cui all'art.37 comma 9 d.lgs. 81/08 - cap.2439/9";
  - bonifico bancario IBAN IT02A0100003245340014243909 - di stessa intestazione;
- L'elenco dei nominativi dei partecipanti completo dei dati anagrafici e la Ragione Sociale da riportare nell'attestato di frequenza
- copia attestati di frequenza/idoneità tecnica conseguiti al corrispondente corso

Il sottoscritto _____dichiara altresì di provvedere alla copertura assicurativa del personale partecipante per quanto attiene i possibili infortuni durante l'attività di formazione sollevando codesta Amministrazione da ogni responsabilità.

data _____ _____

(Timbro e firma del legale rappresentante)

N.B.: si rammenta che la durata dei corsi è tassativa e deve essere rispettata. Eventuali assenze o frequenze parziali, comporteranno il mancato rilascio dell'attestato di frequenza e, conseguentemente, la non ammissione all'esame per l'accertamento di idoneità all'espletamento dell'incarico di addetto al servizio antincendio.