

**Marca da bollo  
€ 16,00  
o dichiarazione  
di esenzione**

Spett.le Comando Vigili del Fuoco  
Via Valleggio, 15  
22100 COMO

Oggetto: Richiesta di accertamento dell'idoneità tecnica per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro - art. 43 D.Lgs 81/08 - art. 3 D.L. 512/96 convertito in Legge n. 609/96 - art. 7 D.M. 10.3.98.

Il sottoscritto		
	cognome	nome
legale Rappresentante della Ditta		
con sede in		
	via - piazza	n. civico c.a.p.
	comune	provincia telefono e-mail

### CHIEDE

l'ammissione all'esame di idoneità, che sarà svolto presso la sede del Comando VV.F. di Como, per n. unità di personale dipendente della ditta in oggetto, addetti alla lotta antincendio nei luoghi di lavoro, riportati nominativamente nell'elenco allegato, che hanno svolto il corso di formazione a rischio di incendio presso l'Ente formatore .

Allega alla presente:

- copia degli attestati di frequenza al corso svolto dai candidati, comprovanti lo svolgimento dei contenuti di cui all'allegato IX del D.M. 10/3/98;
- curriculum del/dei Formatore/i (non necessario per corsi effettuati da Vigili del fuoco).

### DICHIARA

- 1) che il/i Formatore/i docente/i al corso di formazione, è/sono in possesso dei requisiti previsti dal Decreto Interministeriale 6 marzo 2013;
- 2) che le copie degli attestati allegati sono conformi agli originali presenti agli atti della Ditta;
- 3) di provvedere alla copertura assicurativa del personale partecipante per quanto attiene i possibili infortuni durante l'attività di accertamento, sollevando codesta Amministrazione da ogni responsabilità

Il sottoscritto si impegna a fornire, per il giorno previsto per l'esame, il materiale necessario per l'effettuazione della prova pratica;

Il responsabile per gli adempimenti di varia natura connessi con l'organizzazione e l'espletamento dell'attività di accertamento è:

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
Cognome e nome Telefono e-mail

Il richiedente

Data

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma del legale rappresentante)