



Al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco
C.so Regina Margherita, n. 330 - 10143 TORINO

- UFFICIO SERVIZI ESTERNI
Tel. n° 011-7422209 Fax n° 011-7422303
Sito web: www.vvf.to.it e-mail
ufficio.attestatati626@vvf.to.it
servizi.pagamento@vvf.to.it

OGGETTO: Richiesta corso rischio basso/medio/elevato per addetti alla prevenzione incendi, lotta antincendi e gestione delle emergenze sui luoghi di lavoro ai sensi della Legge 609/96 e D.Lgs 81/08

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ Prov (_____), residente a _____
Via _____ n.civico _____ tel. _____ / _____
in qualità di _____
della _____
con sede in _____ Via _____ n. _____
Tel. _____

CHIEDE

a codesto Comando la prestazione in oggetto per ottemperare a quanto disposto dall'art. 12 comma a) del D. Lgs. 81/08

Al fine di fornire informazioni utili per l'organizzazione del servizio si precisa che:

a) Seguendo le indicazioni riportate dal D.M. 10.03.1998 l'attività rientra tra quelle a:

- Rischio di incendio **ELEVATO** **aggiornamento**
- Rischio di incendio **MEDIO** **aggiornamento**
- Rischio di incendio **BASSO** **aggiornamento**

Il numero dei lavoratori corsisti, stabilito sotto la personale responsabilità del sottoscritto ai sensi dell'art.4 comma 5 lettera a) del D. Lgs. 81/08, sarà di n. _____ unità.

b) La sede proposta per lo svolgimento dei moduli di formazione è:

- le strutture del Comando Provinciale VV.F. TORINO
- la struttura privata sita in _____
Via _____ n. _____
nella proprietà di _____

c) il responsabile incaricato per seguire gli adempimenti di varia natura connessi con l'organizzazione e l'espletamento del corso è il Sig. _____

reperibile presso la ditta specificata in epigrafe al n. telefonico _____

e) vista e considerata la particolarità dell'attività si richiede una integrazione al programma prevista di n. _____ modul_ per trattare la problematica _____

Il sottoscritto dichiara inoltre:

1. di aver provveduto alla copertura assicurativa del personale partecipante e pertanto solleva codesta Amministrazione da ogni eventuale responsabilità per eventuali incidenti che dovessero verificarsi durante il corso;
2. di essere a conoscenza che, assenze per un periodo superiore al 20% della durata del corso ovvero la non effettuazione della prova pratica, comportano il mancato rilascio dell'attestato di frequenza;
3. di essere a conoscenza che gli attestati di frequenza verranno rilasciati da codesto Ufficio previa consegna di marca da bollo da €. 16.00 per ciascuno di essi.

Si allega alla presente:

- Attestazione di avvenuto versamento di EURO _____,___ relativo al costo del servizio, su c/c Postale n. **34003103**, oppure tramite bonifico bancario COD. IBAN **IT53Z076010100000000006106** intestato a: **Tesoreria Provinciale dello Stato – Sezione di Torino** – con la causale: **“Prestazioni rese dai VV.F. per formazione addetti di cui all’art. 12 del D.Lgs.626/94 – Capo XIV – Capitolo 2439 – art. 9”**
- Quietanza di avvenuto versamento di EURO _____,___ **IN ORIGINALE** rilasciata dall’Istituto Bancario qualora il pagamento venga effettuato presso la Banca d’Italia, intestato a: **Tesoreria Provinciale dello Stato – Sezione di Torino** – con la causale: **“Prestazioni rese dai VV.F. per formazione addetti di cui all’art.12 del D.Lgs. 626/94 – Capo XIV – Capitolo 2439 – art. 9.**
- Elenco completo del personale discendente con i rispettivi luogo e data di nascita.
- Dichiarazione di esenzione da bollo (se esenti) ai sensi del relativo articolo di legge.
- Copia documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità’.
- Marca da bollo da apporre sulla fattura di €. 2.00 (no esenti)

Precisa, infine, che i dati fiscali della ditta da riportare nella fatturazione sono i seguenti:

Ragione sociale		P.IVA	
via – piazza		n. civico	c.a.p.
comune		telefono / fax	

_____, _____ li _____
 (data)

In fede

 (timbro e firma)