

Bollo  
€14,62

**AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DELLA VALLE D'AOSTA**

**C/SO IVREA N. 133 TEL. 016544444 11100 AOSTA**

OGGETTO: Richiesta di corsi di formazione per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro – art. 12 D.Lgs 626/94 – art. 3 D.L. 512/96 convertito in Legge n. 609/96 – art. 7 D.M. 10.3.98.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ datore di lavoro della Ditta \_\_\_\_\_ domiciliata a \_\_\_\_\_ richiede che venga effettuato un corso di formazione per i lavoratori addetti alla prevenzione incendi, lotta antincendi e gestione delle emergenze, secondo le modalità di seguito indicate (allegato IX del D.M. 10.3.98):

- tipologia del corso di formazione: Rischio basso  Rischio medio  Rischio elevato
- eventuali argomenti integrativi richiesti: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- numero dei corsi richiesti: \_\_\_\_\_ per complessivi lavoratori/corso: \_\_\_\_\_
- Si richiede di effettuare il corso presso:  
 il Comando VV.F. di Aosta  
 altra sede \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
in Comune di \_\_\_\_\_
- Il responsabile per gli adempimenti di varia natura connessi con l'organizzazione e l'espletamento del corso è il Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_
- Si mette a disposizione tutto il materiale necessario per l'attività didattica e per le previste esercitazioni.
- Si allegano le attestazioni di versamento determinate sulla base delle tariffe previste dalla deliberazione della giunta regionale n. 954 del 18/03/02 per i corsi di formazione.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara altresì di provvedere alla copertura assicurativa del personale partecipante per quanto attiene i possibili infortuni durante l'attività formativa, sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità.

Data \_\_\_\_\_

IL RAPPRESENTANTE DELLA DITTA  
(timbro e firma)