

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)