

Marca da bollo
€ 16,00
o dichiarazione
di esenzione

Spett.le Corpo Valdostano dei Vigili del Fuoco
Corso Ivrea n. 133, 11100 AOSTA
TEL. 0165/528422-59
PEC-VIGILI.FUOCO@PEC.REGIONE.VDA.IT
u-formazionevvf@regione.vda.it

OGGETTO: Richiesta di corsi di formazione/aggiornamento per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestioni delle emergenze nei luoghi di lavoro – art 37, comma 9, del decreto legislativo 9 aprile 2008, n.81 – **D.M. 02.09.2021**

Il sottoscritto		
	Cognome	nome
Legale rappresentante della Ditta		
	Nome della Ditta	
Con sede in		
	Via-piazza	n. civico c.a.p.
	Comune	provincia telefono email
	P.Iva	Pec

CHIEDE

Venga effettuato, nel rispetto di quanto previsto dal D.M.10.3.98 (allegato IX), numero corsi richiesti _____ per complessivi lavoratori: _____;

Un corso di formazione per lavoratori addetti alla prevenzione incendi, lotta antincendi e gestione delle emergenze, di tipologia:

Livello 1-FOR (base 4 ore) Livello 2-FOR (medio 8 ore) Livello 3-FOR (elevato 16 ore)
Per complessivi lavoratori _____ dei quali si allega elenco completo di dati anagrafici

Un corso di aggiornamento per lavoratori addetti alla prevenzione incendi, lotta antincendi e gestione delle emergenze, ex D.lgs. 81/2008, di tipologia:

Livello 1-AGG (base 2 ore) Livello 2-AGG (medio 5 ore) Livello 3-AGG (elevato 8 ore)
Per complessivi lavoratori _____ dei quali si allega elenco completo di dati anagrafici

Si chiede di effettuare la **parte teorica in modalità FAD** (formazione a distanza) sincrona, garantendo la presenza di un Tutor dedicato, presso la sede della Ditta
sede per lo svolgimento del corso (previo sopralluogo):

<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Via-piazza		n. civico	c.a.p.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune	provincia	telefono	email

Si chiede di effettuare il **corso in presenza** presso la sede della Scuola Regionale Antincendio, area addestrativa della "Croix Noire" sita nel comune di St-Christophe

Si chiede di effettuare il **corso in presenza** presso la sede della Ditta
sede per lo svolgimento del corso (previo sopralluogo):

<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Via-piazza		n. civico	c.a.p.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune	provincia	telefono	email

- Si mette a disposizione, oltre alla sede idonea, tutto il materiale necessario per l'attività didattica e per le previste esercitazioni pratiche.
- La ditta deve provvedere alla fornitura del materiale per il corso pratico consistente in:
 - n. 1 estintore portatile CO₂ da 5 Kg, ogni tre esaminandi;
 - n. 1 bombola gas propano da 20 kg, per l'intera prova.

Allegati alla presente:

- Elenco nominativi discenti comprensivi di codice fiscale, data e luogo di nascita, ai fini della compilazione degli attestati. La S.R.A. tratterà i dati dei partecipanti ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati personali UE 2016/679 del 27 aprile 2016 (GDPR);
- Le attestazioni di versamento determinate sulla base delle tariffe previste dalla deliberazione della giunta regionale n. 3116 del 7 novembre 2007;

Si chiede che venga rilasciato l'attestato di frequenza al corso richiesto, di tipo:

- cumulativo personale

DICHIARA

Di provvedere alla copertura assicurativa del personale partecipante, per quanto attiene i possibili infortuni durante l'attività formativa e di accertamento, sollevando codesta amministrazione da ogni responsabilità.

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

	Nome ditta	numero telefonico
Cognome Nome	Telefono	email

INFORMATIVA

Si informa che a seguito della ricezione della presente richiesta, il Comando invierà l'Avviso di pagamento relativo ai costi del corso e degli eventuali relativi accertamenti, determinati sulla base delle tariffe previste dalla deliberazione della Giunta regionale n. n. 490 del 06/05/2024. Il pagamento dovrà avvenire esclusivamente tramite il portale regionale dei pagamenti telematici (PagoPA®) dal sito <http://riscossione.regione.vda.it> o tramite uno dei punti abilitati presenti sul territorio (Lottomatica, sportelli postali e/o bancari), utilizzando il codice avviso presente sulla notifica trasmessa dal suddetto portale al vostro indirizzo di posta elettronica ordinaria. Per la procedura di pagamento si invita a consultare sul sito istituzionale del Comando l'Informativa Utenti per pagamenti elettronici in Valle d'Aosta".

Gli accertamenti consisteranno in tre prove: scritta (quiz della durata di circa 30 minuti), pratica ed orale.

Il ritiro degli **attestati di frequenza** dei discenti deve essere effettuato a cura del datore di lavoro, previo pagamento di una marca da bollo da € 16,00 (sedici) per ciascun attestato (con esclusione degli Enti esenti dall'imposta di bollo in base al DPR n. 642/1972, tabella "B" punto 16 (enti pubblici), punto 27 bis (Onlus), in base alla l. 266/1991, art. 8 (iscritto al registro provv.le del volontariato) ai quali verrà inviato il documento in formato PDF in quanto potrà essere consegnato a chi lo richiedesse cartaceo solo previo pagamento di una marca da bollo da € 16,00 (sedici) per ciascun attestato).

Data, _____

Il rappresentante della Ditta

(Timbro e firma)