

Bollo
€ 16,00

**AL CORPO VALDOSTANO DEI VIGILI DEL FUOCO
CORSO IVREA N°133 – AOSTA**

OGGETTO: Richiesta corsi specifici di formazione presso la struttura di addestramento denominata “finestra Sorreley-Meysattaz” ai sensi dell’art. 10, comma 5 legge 37/2009.

Il sottoscritto _____ in qualità di datore di lavoro della
Ditta _____ domiciliata in _____
Via _____ n° _____ c.a.p. _____ prov. _____

CHIEDE

che venga effettuato un corso specifico di formazione relativo a:

TIPOLOGIA CORSO	CORSO	ACCERTAMENTO IDONEITA' TECNICA	NUMERO DI LAVORATORI (1)
manovre di guida con termocamera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
manovre di addestramento nel “labirinto”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
manovre di addestramento per incendio e soccorso in luoghi confinati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
manovre di addestramento per incendio e soccorso in galleria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

(1)NOTA: il numero di lavoratori deve coincidere con quanto riportato nelle dichiarazioni allegate; i lavoratori interessati a più corsi devono essere conteggiati per ciascun corso.

Il referente per gli adempimenti connessi con l’organizzazione e l’espletamento dei corsi è il/la Sig./Sig.ra _____ tel. _____ e-mail _____.

Si allegano:

- l’attestazione di versamento determinata sulla base delle tariffe:
 - previste dalla Delibera della Giunta regionale n°260 del 26 febbraio 2016 per i corsi specifici di formazione;
 - previste dalla Delibera della Giunta regionale n°1434 del 23 ottobre 2017, nel caso di richieste formative superiori a 40 giornate/uomo annue ovvero superiori a 90 giornate/uomo nell’arco del triennio;
- dichiarazione circa l’idoneità del personale partecipante alle mansioni lavorative svolte nella struttura galleria.

Il sottoscritto dichiara altresì di aver provveduto alla copertura assicurativa RCT/RCO del personale partecipante, per quanto attiene i possibili infortuni, con polizza n° _____, Compagnia _____, per un massimale per persone e per sinistro non inferiore a € 3.000.000,00, con esplicita dichiarazione aggiuntiva del rimborso diretto della Compagnia a favore dell’Amministrazione regionale, su semplice richiesta, senza franchigia alcuna, per qualunque danno a persone o cose.

Si solleva l’Amministrazione da ogni responsabilità, fermo restando che durante la prova il candidato dovrà indossare i propri dispositivi di protezione individuale (DPI) e disporre dell’attrezzatura necessaria.

Si prende atto che il Responsabile della formazione individuato dal Comando dei V.V.V.F. potrà non ammettere a tutto o parte del corso lavoratori non dotati dei necessari DPI o con mezzi non adeguati o ritenuti non idonei all’attività specifica, senza che ciò costituisca diritto a rimborso alcuno.

Data _____

Il rappresentante della Ditta
(*timbro e firma*)