

Bollo

€ 16,00

AL CORPO VALDOSTANO DEI VIGILI DEL FUOCO

CORSO IVREA N. 133, 11100 AOSTA - TEL. 0165/528422-59

OGGETTO: Richiesta di corsi di formazione specifica relativo a _____
_____.

Il sottoscritto _____ titolare della Ditta
_____ domiciliata in _____ Via
_____ n. _____, cap. _____,
C.F. _____ P.IVA _____,
mail della Ditta _____, indirizzo pec della Ditta
_____ indica quale referente per gli adempimenti di varia
natura connessi con l'organizzazione e l'espletamento del corso il Sig./la Sig.ra
_____ tel. _____, e-mail _____.

CHIEDE

- di effettuare la seguente tipologia del **corso** di formazione specifico:

- per numero dei corsi specifici richiesti: _____;
- per complessivi lavoratori: _____, in conformità al programma di seguito specificato:-

- si chiede di effettuare il corso presso:
 - le strutture del Comando VV.F. di Aosta
 - Altra sede: _____ Via _____
nel Comune di _____ (previo sopralluogo);
- con il seguente orario: _____.

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. 3116 del 7 novembre 2007. 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".

La Ditta richiedente si impegna a provvedere alla fornitura del seguente materiale:

- n. da definire dalla S.R.A. di estintori portatili CO₂ da 5 Kg
- n. 1 bombola gas propano da 25 kg

Alla presente richiesta deve essere allegato l'elenco nominativo dei partecipanti, completo di luogo e data di nascita, ai fini della compilazione degli eventuali attestati di frequenza. 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).

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

- cumulativo
- personale

Il ritiro degli attestati di frequenza deve essere effettuato a cura del datore di lavoro, previo pagamento di una marca da bollo da € 16,00 (sedici) per ogni 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))*.

Il sottoscritto dichiara altresì di aver provveduto 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)