



Al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco
Via degli Accolti, n. 35 – **52100 Arezzo**
- UFFICIO SERVIZI A PAGAMENTO –
Tel. n° 0575-295625-243 Fax n° 0575-22222
e mail: mauro.mencucci@vigilfuoco.it

OGGETTO: Richiesta Accertamento d' idoneità tecnica per addetti alla prevenzione incendi, lotta antincendi e gestione delle emergenze sui luoghi di lavoro ai sensi della Legge 609/96 e D.Lgs. 626/94, secondo le modalità previste dal D.M. 10.03.1998.

Il sottoscritto nato il

a Prov (), residente a

Via n.civico tel. /

in qualità di

della

con sede in Via n.

Tel.

CHIEDE

a codesto Comando la prestazione in oggetto per ottemperare a quanto disposto dall'art. 12 comma a) del D. Lgs. 19.09.1994, n.626 e dall'art.3 della Legge 28.11.1996 n. 609.

Al fine di fornire informazioni utili per l'organizzazione del servizio si precisa che i lavoratori designati a sostenere l'accertamento d'idoneità (n.) hanno frequentato il Corso di tipo **ELEVATO – MEDIO – BASSO** (cancellare le voci che non interessano) organizzato da:

- a) Comando provinciale VV.F. di Arezzo - Corso n. ____/____ tenutosi dal ____ al ____
- b) Altro Ente: di cui si allegano gli attestati di frequenza rilasciati singolarmente per ogni partecipante con indicazione del programma svolto seguendo le indicazioni del D.M. 10.03.1998.
- c) il responsabile incaricato per seguire gli adempimenti di varia natura connessi con l'organizzazione e l'espletamento del corso è il Sig.
reperibile presso la ditta specificata in epigrafe al n. telefonico

Il sottoscritto dichiara inoltre:

1. di aver provveduto alla copertura assicurativa del personale partecipante e pertanto solleva codesta amministrazione da ogni eventuale responsabilità per eventuali incidenti che dovessero verificarsi durante l'espletamento dell'esame;
2. di essere a conoscenza che gli attestati di idoneità verranno rilasciati da codesto Ufficio previa consegna di marca da bollo di € 14,62 per ciascuno di essi.

Si allega alla presente:

- Attestazione di avvenuto versamento di EURO _____,___ relativo al costo del servizio, su **c/c Postale n. 1529**, intestato a: **Tesoreria Provinciale dello Stato – Sezione di Arezzo** – con la causale: **“Prestazioni rese dai VV.F. per formazione addetti di cui all’art. 12 del D.Lgs.626/94 – Capo XIV – Capitolo 2439 – art. 9”**
- Quietanza di avvenuto versamento di EURO _____,___ **IN ORIGINALE** rilasciata dall’Istituto Bancario qualora il pagamento venga effettuato presso la Banca d’Italia, intestato a: **Tesoreria Provinciale dello Stato – Sezione di Arezzo** – con la causale: **“Prestazioni rese dai VV.F. per formazione addetti di cui all’art.12 del D.Lgs. 626/94 – Capo XIV – Capitolo 2439 – art. 9.**
- Elenco completo del personale discente con i rispettivi luogo e data di nascita.
- Copia degli attestati di frequenza dei discenti.
- Programma svolto durante il corso.
- Dichiarazione di esenzione da bollo (se esenti) ai sensi del relativo articolo di legge.
- Copia documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.
- Marca da bollo da apporre sulla fattura di € 1,81.

Precisa, infine, che i dati fiscali della ditta da riportare nella fatturazione sono i seguenti:

Ragione sociale		P.IVA	
via – piazza		n. civico	c.a.p.
comune		telefono / fax	

....., li
 (data)

In fede

 (timbro e firma)