

**(Marca da bollo € 16,00)\***

**Al Comando Provinciale VV.F. Firenze  
Via La Farina 18  
50132 Firenze**

**Oggetto: Richiesta di accertamento per il rilascio degli attestati di idoneità per gli addetti antincendio di cui all'articolo 37 comma 9 del D.L.gs 81/08**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nella qualità  
di datore di lavoro della ditta  
sita in \_\_\_\_\_

**Chiede**

a codesto Comando di disporre, presso il distaccamento dei Vigili del Fuoco di Firenze Ovest Via dell'Argingrosso Firenze, l'effettuazione dell'accertamento previsto per il rilascio degli attestati di idoneità tecnica per gli addetti di cui all' art. 37 Comma 9 D.L.gs 81/08 che hanno frequentato il corso di formazione:

rischio elevato;  rischio medio

tenuto da \_\_\_\_\_

**A tal fine dichiara che:**

I lavoratori da sottoporre ad accertamento di idoneità tecnica sono in numero di: \_\_\_\_\_ di cui si comunicano le generalità complete: (compilare una tabella da allegare alla presente richiesta) indicando:

NOME; COGNOME; LUOGO (comune, provincia, nazione) e DATA DI NASCITA

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara altresì di provvedere alla copertura assicurativa del personale partecipante per quanto attiene i possibili infortuni durante l'attività svolta all'interno delle strutture del Comando VV.F. Di Firenze, sollevando codesta amministrazione da ogni responsabilità**

Il referente incaricato dal datore di lavoro per seguire gli adempimenti connessi all'accertamento è il/la:

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Tel. n° \_\_\_\_\_

**Alla presente si allegano gli attestati di frequenza al corso di formazione dei candidati e allega copia del versamento sul c/c p. N° 5512° o codice IBAN IT66J076010280000000005512 intestato a "Tesoreria Provinciale dello Stato Sezione di Firenze" causale: "Servizi resi a pagamento dai VV.F. - accertamento"**

di € \_\_\_\_\_, tenuto conto del costo di € 58.00 per ogni candidato.

**per ogni attestato rilasciato è necessaria una marca da bollo di € 16,00.**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**IMPORTANTISSIMO! Indirizzo per la corrispondenza:** \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Posta Certificata

\*Per l'effettuazione dell'accertamento è indispensabile la compilazione completa dello stampato con carattere maiuscolo e l'apposizione della marca da bollo.