

RICHIESTA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEI SOGGETTI FORMATORI

Ai sensi del D.M. 1° settembre 2021 e Circolare CNVVF Prot. N. 14804 del 06-10-2021

- ALLA DIREZIONE CENTRALE PER LA PREVENZIONE E LA SICUREZZA TECNICA** (nel caso di centri di formazione e/o sedi di esame in più regioni)
- ALLA DIREZIONE REGIONALE VIGILI DEL FUOCO** _____ (nel caso di centri di formazione e/o sedi di esame in una sola regione)

Il sottoscritto _____ C.F. _____,

in qualità di _____ del/della _____

Denominazione: _____ C.F. / P.I.: _____

Via/Piazza _____ Nr _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Posta elettronica certificata _____

in virtù dei poteri di rappresentanza posseduti

CHIEDE

l'iscrizione nell'elenco dei soggetti formatori di cui al Decreto 1° settembre 2021.

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e delle dichiarazioni mendaci - compresa la decadenza dai benefici - previste ai sensi del codice penale, delle leggi speciali in materia, nonché degli artt. 75 e 76 del d.P.R del 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

- di rientrare tra i soggetti di cui alla Circolare CNVVF Prot. N. 14804 del 06-10-2021, Appendice I, punto 3, individuato alla lettera A - B - C - D;
- (barrare se di interesse) di disporre quali centri per l'erogazione dei corsi di cui al Decreto 1° settembre 2021 quelli indicati nella parte 2 del seguente modello e che gli stessi sono in possesso dei requisiti individuati nell'Appendice 1 della Circolare CNVVF Prot. N. 14804 del 06-10-2021 (nel caso di più sedi, per ciascuna sede compilare la parte 2 del seguente modello);
- (barrare se di interesse) di disporre quali sedi d'esame di cui al Decreto 1° settembre 2021 quelle indicate nella parte 3 del seguente modello e che le stesse sono in possesso dei requisiti individuati nell'Appendice 1 della Circolare CNVVF Prot. N. 14804 del 06-10-2021 (nel caso di più sedi, per ciascuna sede compilare la parte 3 del seguente modello);
- (barrare se di interesse) di essere già in possesso di iscrizione nell'elenco dei soggetti formatori (indicare l'identificativo dell'iscrizione) _____ e di disporre quali ulteriori centri per l'erogazione dei corsi di cui al Decreto 1° settembre 2021 quelli indicati nella parte 2 e/o ulteriori sedi d'esame di cui al Decreto 1° settembre 2021 quelle indicate nella parte 3 e che gli stessi sono in possesso dei requisiti individuati nell'Appendice 1 della Circolare CNVVF Prot. N. 14804 del 06-10-2021;
- di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione, amministrazione controllata, concordato preventivo o in qualsiasi ulteriore equivalente procedura concorsuale e che a proprio carico non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
 - di essere in regola con gli obblighi derivanti dalla normativa di riferimento in materia di contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, nonché con gli obblighi derivanti dalla normativa di riferimento in materia di pagamento di imposte e tasse.

Data: _____

Firma _____

Allegati:

- copia del documento di identità in corso di validità (non necessario in caso di firma digitale)
- nr ... pagine parte 2 relative a propri centri di formazione
- nr.... pagine parte 3 relative alle proprie sedi d'esame

COMUNICAZIONE DEI CENTRI DI FORMAZIONE

Ai sensi del D.M. 1° settembre 2021 e Circolare CNVVF Prot. N. 14804 del 06-10-2021

Soggetto formatore: _____

1. Centro di Formazione: _____ C.F./P.I _____

Via/Piazza _____ Nr _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Posta elettronica certificata _____ Nr. di telefono _____

Per l'erogazione dei corsi di cui al D.M. 1° settembre 2021 per le seguenti tipologie di attrezzature e/o sistemi antincendio:

<i>PRESIDI ANTINCENDIO</i>	<i>CLASSIFICAZIONE</i>
Estintori d'incendio portatili e carrellati	<input type="checkbox"/> P.1
Reti idranti antincendio	<input type="checkbox"/> P.2
Porte resistenti al fuoco (porte tagliafuoco)	<input type="checkbox"/> P.3
Sistemi automatici a sprinkler	<input type="checkbox"/> P.4
Impianti di rivelazione ed allarme incendio	<input type="checkbox"/> P.5
Sistemi di allarme vocale per gestione emergenza (EVAC)	<input type="checkbox"/> P.6
Sistemi di spegnimento ad estinguente gassoso	<input type="checkbox"/> P.7
Sistemi di evacuazione naturale di fumo e calore (SENFC)	<input type="checkbox"/> P.8.1
Sistemi di evacuazione forzata di fumo e calore (SEFFC) e sistemi di ventilazione orizzontale del fumo e del calore (SVOF)	<input type="checkbox"/> P.8.2
Sistemi a pressione differenziale	<input type="checkbox"/> P.9
Sistemi a schiuma	<input type="checkbox"/> P.10
Sistemi di estinzione ad aerosol condensato	<input type="checkbox"/> P.11
Sistemi a riduzione di ossigeno	<input type="checkbox"/> P.12
Sistemi ad acqua nebulizzata (water mist)	<input type="checkbox"/> P.13
Sistemi di spegnimento a polvere	<input type="checkbox"/> P.14

In caso il soggetto formatore intenda indicare ulteriori centri, utilizzare altra pagina, numerando i successivi con progressiva crescente (2, 3, 4, ...)

COMUNICAZIONE DEI CENTRI DI FORMAZIONE

Parte 3**COMUNICAZIONE SEDE D'ESAME**

Ai sensi del D.M. 1° settembre 2021 e Circolare CNVVF Prot. N. 14804 del 06-10-2021

Soggetto formatore: _____

1. _____ **Sede** _____ **d'esame:** _____

_____ C.F./P.I _____

Via/Piazza _____ Nr _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Posta elettronica certificata _____ Nr. di
telefono _____

Come sede d'esame di cui al D.M. 1° settembre 2021 per le seguenti tipologie di attrezzature e/o sistemi antincendio:

<i>PRESIDI ANTINCENDIO</i>	<i>CLASSIFICAZIONE</i>
Estintori d'incendio portatili e carrellati	<input type="checkbox"/> P 1
Reti idranti antincendio	<input type="checkbox"/> P.2
Porte resistenti al fuoco (porte tagliafuoco)	<input type="checkbox"/> P. 3
Sistemi automatici a sprinkler	<input type="checkbox"/> P. 4
Impianti di rivelazione ed allarme incendio	<input type="checkbox"/> P. 5
Sistemi di allarme vocale per gestione emergenza (EVAC)	<input type="checkbox"/> P. 6
Sistemi di spegnimento ad estinguente gassoso	<input type="checkbox"/> P. 7
Sistemi di evacuazione naturale di fumo e calore (SENFEC)	<input type="checkbox"/> P 8.1
Sistemi di evacuazione forzata di fumo e calore (SEFFC) e sistemi di ventilazione orizzontale del fumo e del calore (SVOF)	<input type="checkbox"/> P 8.2
Sistemi a pressione differenziale	<input type="checkbox"/> P. 9
Sistemi a schiuma	<input type="checkbox"/> P. 10
Sistemi di estinzione ad aerosol condensato	<input type="checkbox"/> P. 11
Sistemi a riduzione di ossigeno	<input type="checkbox"/> P. 12
Sistemi ad acqua nebulizzata (water mist)	<input type="checkbox"/> P. 13
Sistemi di spegnimento a polvere	<input type="checkbox"/> P. 14

In caso il soggetto formatore intenda indicare ulteriori centri, utilizzare altra pagina, numerando i successivi con progressiva crescente (2, 3, 4, ...)

- ALLA DIREZIONE CENTRALE PER LA PREVENZIONE E LA SICUREZZA TECNICA
- ALLA DIREZIONE REGIONALE VIGILI DEL FUOCO

Il sottoscritto _____
Cognome nome

residente in _____
via - piazza n. civico c.a.p. comune

_____ C.F. _____
provincia telefono codice fiscale

email _____ Documento di identità tipo _____ n° _____

rilasciato da _____ il _____ scadenza _____

Ritenendo di essere in possesso delle competenze, conoscenze e abilità per poter effettuare i compiti e le attività del tecnico manutentore qualificato indicate nel prospetto I dell'allegato II al decreto del Ministero dell'interno del 1 settembre 2021 relativamente a (barrare la/e voce/i di interesse):

- P.1 Estintori d'incendio portatili e carrellati
- P.2 Reti idranti antincendio
- P.3 Porte resistenti al fuoco (porte tagliafuoco)
- P.4 Sistemi automatici a sprinkler
- P.5 Impianti di rivelazione e allarme incendio
- P.6 Sistemi di allarme vocale per gestione emergenza (EVAC)
- P.7 Sistemi di spegnimento ad estinguente gassoso
- P.8.1 Sistemi di evacuazione naturale di fumo e calore (SENFNC)
- P.8.2 Sistemi di evacuazione forzata di fumo e calore (SEFFC) e sistemi di ventilazione orizzontale del fumo e del calore (SVOF)
- P.9 Sistemi a pressione differenziale
- P.10 Sistemi a schiuma
- P.11 Sistemi di estinzione ad aerosol condensato
- P.12 Sistemi a riduzione di ossigeno
- P.13 Sistemi ad acqua nebulizzata (water mist)
- P.14 Sistemi a polvere

C H I E D E

ai sensi dei punti 4 e 5 dell'allegato II del decreto del Ministero dell'interno del 1 settembre 2021, l'ammissione all'esame di idoneità per il conseguimento della qualifica di manutentore qualificato presso la/e sede/i di esame indicata/e nella/e pagina/e seguente/i.

N. di pagine complessive, questa inclusa _____

Compilare, per ognuno dei presidi antincendio per i quali si richiede un esame, la pagina 2 del presente modulo.

I documenti allegati devono essere oggetto di dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000.

Pagina n. _____ di _____

Tipologia di presidio antincendio _____ (indicare la tipologia del presidio antincendio oggetto dell'esame, in riferimento ai punti indicati a pagina 1)

Denominazione della sede d'esame				
	via - piazza	n. civico	c.a.p.	comune
provincia	telefono	Email/PEC		

CASO 1: RICHIESTA DI ESAME COMPLETO A SEGUITO DI FREQUENZA DI CORSO DI FORMAZIONE

Corso svolto dal _____ al _____ presso _____

Allegati:

- Ricevuta del bollettino postale comprovante l'avvenuto versamento dell'importo di €
- Curriculum (facoltativo)
- Attestazione di eventuali attività svolte nell'ambito (facoltativo)
- Attestazione di frequenza del corso svolto, in conformità al D.M. 1/9/2021, dal soggetto formatore: _____

CASO 2: RICHIESTA DI ESAME COMPLETO AI SENSI DELL'ALLEGATO II PUNTO 1 COMMA 5 (norma transitoria)

Allegati:

- Ricevuta del bollettino postale comprovante l'avvenuto versamento dell'importo di €
- Curriculum
- Attestazione di servizio redatta dall'azienda presso cui è stata svolta l'attività (barrare almeno una voce):
 - come dipendente da almeno 3 anni di una o più ditte che svolgono manutenzione nell'ambito per il quale è richiesta la qualifica;
 - come titolare da almeno 3 anni di una ditta uninominale che svolge manutenzione nell'ambito per il quale è richiesta la qualifica (allegare documentazione attestante l'attività svolta nei 3 anni);
 - come dipendente da almeno 3 anni di una o più ditte che svolgono manutenzione, abilitate (lett. g DM 37/08) all'installazione degli impianti per i quali è richiesta la qualifica;
 - come responsabile tecnico da almeno 3 anni di una o più ditte che svolgono manutenzione, abilitate (lett. g DM 37/08) all'installazione degli impianti per i quali è richiesta la qualifica.

CASO 3: RICHIESTA DI ESAME RIDOTTO AI SENSI DELL'ALLEGATO II PUNTO 4 COMMA 4 (norma transitoria - solo valutazione del curriculum e prova orale)

Allegati:

- Ricevuta del bollettino postale comprovante l'avvenuto versamento dell'importo di €
- Curriculum
- Attestazione di servizio redatta dall'azienda presso cui è stata svolta l'attività (barrare almeno una voce):
 - come dipendente da almeno 3 anni di una o più ditte che svolgono manutenzione nell'ambito per il quale è richiesta la qualifica;
 - come titolare da almeno 3 anni di una ditta uninominale che svolge manutenzione nell'ambito per il quale è richiesta la qualifica (allegare documentazione attestante l'attività svolta nei 3 anni);
 - come dipendente da almeno 3 anni di una o più ditte che svolgono manutenzione, abilitate (lett. g DM 37/08) all'installazione degli impianti per i quali è richiesta la qualifica;
 - come responsabile tecnico da almeno 3 anni di una o più ditte che svolgono manutenzione, abilitate (lett. g DM 37/08) all'installazione degli impianti per i quali è richiesta la qualifica.
- Programma del corso svolto, rilasciato dall'ente/società di formazione _____
- Attestazione di frequenza del corso svolto presso _____ dal _____ al _____ della durata di ore _____
- Attestazione di idoneità tecnica rilasciata dal Corpo nazionale dei Vigili del fuoco o con certificazione in corso di validità di parte terza di un organismo riconosciuto da ACCREDIA
 - CNVVF
 - CEPAS/Bureau Veritas
 - ICIM
 - IMQ
 - RINA
 - TÜV
 - Altri _____

