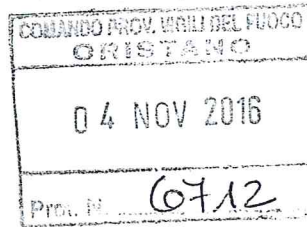


Al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco
Via A. Zara – 09170 ORISTANO
Tel. n° 0783375063 Fax n° 0783378876



Allegato n. 3 alla deliberazione
n. _____ del _____
composto di n. 2 fogli.

Il sottoscritto PORCU MARIA GIOVANNA
COGNOME NOME
Nato a MACOMER il 29/03/1966
LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA
Domiciliato in LOC. VILLAGGIOTURAS snc 08010 MAGOMADAS
VIA-PIAZZA N°CIVICO C.A.P. COMUNE
ORISTANO 0783 317836 direttore.generale@asloristano.it
PROVINCIA TELEFONO e-mail
Nella sua qualità di COMMISSARIO STRAORDINARIO
QUALIFICA RIVESTITA (titolare, legale rappresentate, amministratore, ecc)
Della ASL 5 ORISTANO
RAGIONE SOCIALE (ditta, impresa, ente, società)

CHIEDE

A codesto Comando Provinciale, ai sensi dell'art. 37 comma 9 del D.Lgvo 81/2008 e della Legge n.609/96, il

CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI ANTINCENDIO

ai sensi del D.M. 10.3.1998

(barrare il corso richiesto)

Rischio incendio Basso – 4 ore

- da 1 a 13 corsisti € 616,00

- da 1 a 26 corsisti € 910,00

Numero di corsisti: _____

(Si allega elenco nominativi corsisti con luogo e data di nascita)

Rischio incendio medio – 8 ore

- da 1 a 13 corsisti € 1232,00

- da 1 a 26 corsisti € 1673,00

Numero di corsisti: _____

Rischio incendio elevato – 16 ore

- da 1 a 13 corsisti € 2464,00

- da 1 a 26 corsisti € 3052,00

Numero di corsisti: 208

per l'attività:

STRUTTURE SANITARIE CHE EROGANO PRESTAZIONI SANITARIE IN REGIME DI RICOVERO OSPEDALIERO

sita in VIA ROCKFELLER tipo di attività 09170 ORISTANO OR 0783 3171
vis – piazza n.civico / cap comune prov tel.

Individuata (1) al n/cat. 68/C dell'allegato I al DPR 01/08/2011 n. 151 e comprendente anche le attività di cui ai
(1) riportare il numero e la categoria (A/B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'allegato I del DPR 01/08/2011 n. 151

Num. Cat. 68 del DPR medesimo.

Si chiede di effettuare il corso presso (barrare l'opzione richiesta)

La sede messa a disposizione dalla ditta in via P.O. SAN MARTINO Comune di ORISTANO

(dove sarà messa a disposizione idonea aula didattica dotata di computer e videoproiettore, idoneo campo prove e tutto il materiale necessario per le esercitazioni pratiche, tra cui un estintore a CO2, n. 5 estintori a polvere da Kg 6 ed almeno una bombola di GPL da 15 Kg ogni 10/13 corsisti)

Si chiede inoltre, nel caso in cui l'attività rientri nell'allegato X al DM 10/03/98 o su richiesta del datore di lavoro, l'accertamento dell'idoneità tecnica per n. 208 corsisti (previo versamento di € 58,00 per ciascun partecipante)

Allega alla presente:

- Ricevuta del bollettino postale comprovante l'avvenuto pagamento dell'importo di € _____ effettuato sul ccp n. 17760091, intestato alla Tesoreria Provinciale dello Stato di Oristano con la causale "Prestazioni Rese da VVF per la Formazione degli Addetti di cui al D. Lgsvo 81/08 – Capo XIV – Capitolo 2439/9", determinato sulla base delle tariffe vigenti.

- Elenco completo del personale discente con luogo e data di nascita.

Si dichiara che il personale partecipante al corso è coperto da Assicurazione per quanto attiene i possibili infortuni durante l'attività formativa e si esonera l'Amministrazione del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco da ogni responsabilità;

- di essere a conoscenza che, assenze per un periodo superiore al 20% della durata del corso ovvero la non effettuazione della prova pratica, comportano il mancato rilascio dell'attestato di frequenza.



- di essere a conoscenza che gli attestati di frequenza verranno rilasciati da codesto Ufficio previa consegna di marca da bollo da €. 16,00 per ciascuno di essi.

ORISTANO

li

27/10/2016

(data)



per l'ENTE RICHIEDENTE

(timbro e firma)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

resa ai sensi dell'art. 13 del D. Leg. 30.06.2003 n° 196

Si informa che i dati personali forniti nella presente istanza saranno trattati dal Comando Prov.le VV.F. di Oristano e si precisa che:

1. I dati sono raccolti e detenuti in base agli obblighi di legge previsti per la produzione della presente istanza e faranno parte di un archivio finalizzato esclusivamente alla gestione ottimale del Servizio di Accesso agli atti di questo Comando.
2. Il conferimento dei dati da parte dell'interessato è obbligatorio.
3. La mancanza di tutti o parte dei dati personali non consente il proseguimento del procedimento amministrativo e pertanto l'istanza non potrà avere corso.
4. I dati personali saranno trattati in ordine alle possibili conseguenti comunicazioni ad Enti pubblici e/o privati direttamente interessati al procedimento, qualora esigenze di diversa natura rendessero ciò strettamente necessario e nei limiti previsti dalle norme vigenti.
5. L'interessato potrà avvalersi dei diritti di cui all'art. 7 del D. Leg. 30.06.2003 n° 196.
6. Il titolare del trattamento dei dati è il Comandante Provinciale pro-tempore, domiciliato a tal fine presso questo Comando.
7. Il responsabile del trattamento dei dati è il Funzionario responsabile del Servizio Prevenzione Incendi domiciliato a tal fine presso questo Comando.