

**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 (SENFNC)	<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 \_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ 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 (SEFFFC) 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 \_\_\_\_\_

