



ISTANZA RICHIESTA DI ESAME PRESSO LA SEDE DI ESAME DEL SOGGETTO FORMATORE ASSOCIAZIONE A.I.P.S

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

residente in _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

chiede

alla Società essecome editore srls, di poter svolgere l'esame per il conseguimento della qualifica di Tecnico Manutentore Qualificato ai sensi D.M. 1° settembre 2021, della Circolare CNVVF Prot. N. 0014804 del 06-10-2021 e della Circolare prot. N.00019631 del 03-12-2024 presso la Sede (indicare solo una opzione) d'esame del Soggetto formatore Associazione A.I.P.S.:

- El.Mo. Spa Via Pontarola, 70 – 35011 Campodarsego (PD)
- HTS srl Via Torta, 70 – 50019, Sesto Fiorentino (FI)
- PROEL Spa Via alla Ruenia, 37/43 – 64027, Sant'Omero (TE)
- VIVALDI srl Via T.A. Edison, 2 – 30020, Noventa di Piave (VE)

per il/i presidio/i di seguito indicati:

PRESIDI ANTINCENDIO

(indicare uno o più presidi)

- P.5 Impianti di rivelazione e allarme incendio
- P.6 Sistemi di allarme vocale per gestione emergenza (EVAC)

Luogo _____ Data ____/____/____

Firma
