

[nome/intestazione dell'ufficio sede d'esame]			
<b>VERBALE DI ESAME DI ABILITAZIONE DEGLI ADDETTI ANTINCENDIO</b> N. <input type="text"/> DEL <input type="text"/>			
(rif. Art. 5 comma 2 comma D.M. 2/9/2021)			
Corso di tipo <input type="checkbox"/> 2-FOR <input type="checkbox"/> 3-FOR			
<b>COGNOME</b>		<b>NOME</b>	<b>CODICE FISCALE</b>
<b>DOCUMENTO DI IDENTITA'</b>			
<b>TIPO</b>	<b>N.</b>		<b>RILASCIATO DA</b>
<b>VERIFICA DOCUMENTI DI AMMISSIONE</b>			
<input type="checkbox"/> CORSO SVOLTO DAL <input type="text"/> AL <input type="text"/> PRESSO <input type="text"/>			
<b>PROVA SCRITTA</b>	<b>PROVA PRATICA</b>		<b>PROVA ORALE</b>
<b>ESITO</b>	<b>ESITO</b>		<b>ESITO</b>
<input type="checkbox"/> Positivo	<input type="checkbox"/> Positivo		<input type="checkbox"/> Positivo
<input type="checkbox"/> Negativo	<input type="checkbox"/> Negativo		<input type="checkbox"/> Negativo
(La prova scritta è valutata positiva con un numero di risposte esatte superiore a 10/15)	(La prova pratica è valutata positiva se tutte le 2 prove sono almeno sufficienti)		
<b>N. di risposte esatte</b>	<b>Estintori</b>	<b>Idranti</b>	<b>Argomenti:</b>
<input type="text"/>			_____
	Insufficiente <input type="checkbox"/>	Insufficiente <input type="checkbox"/>	_____
	Sufficiente <input type="checkbox"/>	Sufficiente <input type="checkbox"/>	_____
	Buono <input type="checkbox"/>	Buono <input type="checkbox"/>	_____
	Ottimo <input type="checkbox"/>	Ottimo <input type="checkbox"/>	_____
<b>ESITO DELL'ESAME</b>	<b>FIRME DELLA COMMISSIONE</b>		<b>FIRMA DEL CANDIDATO</b>
<input type="checkbox"/> Idoneo			Per presa visione delle valutazioni della Commissione e dell'esito dell'esame
<input type="checkbox"/> Non idoneo			
Eventuali note della Commissione	Il Presidente		
_____	_____		
_____	1° Componente		_____
_____	_____		
_____	2° Componente		
	_____		
	Il Segretario		
	_____		