

[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>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>DOCUMENTO DI IDENTITA'</b>		
<b>TIPO</b>	<b>N.</b>	<b>RILASCIATO DA</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<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> <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo (La prova scritta è valutata positiva con un numero di risposte esatte superiore a 10/15)	<b>ESITO</b> <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo (La prova pratica è valutata positiva se tutte le 2 prove sono almeno sufficienti)	<b>ESITO</b> <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo
<b>N. di risposte esatte</b>  <input type="text"/>	<b>Estintori</b>  Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo <input type="checkbox"/>	<b>Idranti</b>  Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo <input type="checkbox"/>
		<b>Argomenti:</b> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<b>ESITO DELL'ESAME</b> <input type="checkbox"/> Idoneo <input type="checkbox"/> Non idoneo Eventuali note della Commissione <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<b>FIRME DELLA COMMISSIONE</b>  Il Presidente <hr/> 1° Componente <hr/> 2° Componente <hr/> Il Segretario <hr/>	<b>FIRMA DEL CANDIDATO</b> Per presa visione delle valutazioni della Commissione e dell'esito dell'esame <hr/>