

Corso ADDETTI al PRIMO SOCCORSO
Aggiornamento Aziende Gruppo B - C

Rev.0 12/2012

Durata
4 ORE**DESCRIZIONE DEL CORSO**

Il corso si rivolge agli **ADDETTI al PRIMO SOCCORSO** che devono effettuare l'aggiornamento triennale previsto per aziende facenti parte dei gruppi B - C.

CONTENUTI DEL CORSO

Con riferimento al D.M. n°388 del 15/07/2003, la durata del corso non deve essere inferiore alle 4 ore e sarà dedicato allo studio dei seguenti argomenti:

- Principali tecniche di comunicazione con il sistema di emergenza del S.S.N.
- Principali tecniche di primo soccorso nelle sindromi cerebrali acute
- Principali tecniche di primo soccorso nella sindrome di insufficienza respiratoria acuta
- Principali tecniche di rianimazione cardiopolmonare
- Principali tecniche di tamponamento emorragico
- Principali tecniche di sollevamento, spostamento e trasporto del traumatizzato
- Principali tecniche di primo soccorso in casi di esposizioni accidentali ad agenti chimici e biologici.

METODOLOGIA E SVOLGIMENTO DEL CORSO

Il corso si svolgerà in aula, utilizzando slide, video esplicativi, esperienze di realtà aziendali, discussioni, prove su manichino e test di verifica finale, Il tutto per rendere il corso il più coinvolgente ed esplicativo possibile.

I **docenti**, sono tutti di comprovata pluriennale esperienza e in possesso dei requisiti legislativi per l'insegnamento.

ATTESTATO

L'attestato di frequenza, verrà rilasciato, solo alla fine del corso e dopo aver frequentato almeno il 90 % delle ore di formazione previste.

SEDI DEL CORSO

Buccinasco (mi) in via del Commercio 39/41

Voghera (pv) in via Lomellina 57

Da Cliente

Altre sedi in città Italiane (vedere i calendari)

Codice corso	Descrizione	Importo
ADPSAGG4	PRIMO SOCCORSO (Gruppi B-C) - aggiorn. 4 ore	(+ iva 22%)
AG	Date del corso	Orari del corso
(riservato Proteggi)	<input type="checkbox"/> 1° corso: 31/01 <input type="checkbox"/> 4° corso: 28/07 <input type="checkbox"/> 2° corso: 03/04 <input type="checkbox"/> 5° corso: 27/10 <input type="checkbox"/> 3° corso: 31/05 <input type="checkbox"/> 6° corso: 22/12	dalle 9:00 alle 13:00

DATI AZIENDA E CORSISTA
RAGIONE SOCIALE*

(azienda dalla quale dipende il soggetto da formare e alla quale va intestata la fattura)

Indirizzo*	_____	Cap*	_____
Località*	_____	Provincia*	_____
Telefono	_____	Fax	_____
E-mail*	_____	Cod. Ateco	_____
C.F.:	_____	P.IVA*	_____
Referente	_____		

CORSISTA*

	(nome e cognome)	
Nato/a a*	_____	II* _____
Telefono	_____	Cellulare _____
E-mail	_____	
C.F.:*	Mansione*	

***Campo obbligatorio ai fini dell'erogazione del percorso formativo.**

Tutti i dati personali sono tutelati e trattati ai sensi della Legge sulla Privacy (D.Lgs. 196/03).

PAGAMENTO (barrare la scelta):

- Bonifico bancario anticipato (Pop. di Milano - IBAN IT69D 05584 32900 000000003251 intestato a PROTEGGI S.r.l.)
 Il giorno del corso (Contanti/Assegno max € 1.000 iva compresa, Carta di credito/Bancomat)
 Altro SPECIFICARE _____ (preventivamente accordato col ns. ufficio commerciale)

NOTE ORGANIZZATIVE:

Proteggi srl, per ragioni organizzative, si riserva il diritto di modificare e/o annullare la data del corso dandone comunicazione scritta al Cliente corsista.

DIRITTO DI RECESSO CLIENTE CORSISTA:

Il Cliente corsista, ha il diritto di annullare la propria partecipazione al corso prenotato, con il presente modulo di iscrizione, fino a 10 giorni lavorativi prima della data stabilita, mandando comunicazione scritta all'indirizzo mail : mail@proteggi.it.
 In caso di mancato preavviso nei termini sopra stabiliti, mancata partecipazione al corso o interruzione dello stesso, per cause non imputabili a Proteggi, il Cliente Corsista sarà tenuto a versare l'intero importo di partecipazione stabilito nel presente modulo di iscrizione.

Data	Timbro e firma per accettazione
_____	_____

 Inviare modulo via fax allo **02 4400807** o via mail a **mail@proteggi.it**