

**Corso ADDETTI al PRIMO SOCCORSO**  
Aziende Gruppo B - C

Rev.0 12/2012

Durata  
**12 ORE****DESCRIZIONE DEL CORSO**

Il corso si rivolge agli **ADDETTI al PRIMO SOCCORSO** che devono acquisire le competenze pratiche per permettere di attuare gli interventi di primo soccorso in attesa dei soccorsi specializzati limitandosi ad evitare danni gravi.

**CONTENUTI DEL CORSO**

Con riferimento all' Art. 45 del D.lgs. 81/08 ed al D.M. n°388 del 15/07/2003, la durata del corso non deve essere inferiore alle 12 ore e sarà dedicato allo studio dei seguenti argomenti:

- Riconoscere un'emergenza sanitaria
- Tecniche di comunicazione con il sistema di emergenza del S.S.N.
- Tecniche di primo soccorso: i parametri vitali, l'arresto cardiaco, riconoscimento e trattamento
- Le principali emergenze ambientali aziendali
- Le principali emergenze medicali in ambienti di lavoro

**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 ADPSM1NS	Descrizione PRIMO SOCCORSO (Gruppi B-C) - corso 12 ore	Importo  (+ iva 22%)
<b>AG</b> (riservato Proteggi)	<b>Date del corso</b> <input type="checkbox"/> 1° corso: 30/01 - 31/01 <input type="checkbox"/> 4° corso: 27/07 - 28/07 <input type="checkbox"/> 2° corso: 31/03 - 03/04 <input type="checkbox"/> 5° corso: 26/10 - 27/10 <input type="checkbox"/> 3° corso: 30/05 - 31/05 <input type="checkbox"/> 6° corso: 21/12 - 22/12	<b>Orari del corso</b> dalle 9:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 18:00
<b>DATI AZIENDA E CORSISTA</b>		
<b>RAGIONE SOCIALE*</b>		
(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	_____	
<b>CORSISTA*</b>		
(nome e cognome)		
Nato/a a*	Il*	_____
Telefono	Cellulare	_____
E-mail	_____	
C.F.:*	Mansione*	
<b>*Campo obbligatorio ai fini dell'erogazione del percorso formativo.</b> Tutti i dati personali sono tutelati e trattati ai sensi della Legge sulla Privacy (D.Lgs. 196/03).		
<b>PAGAMENTO (barrare la scelta):</b>		
<input type="checkbox"/> Bonifico bancario anticipato (Pop. di Milano - IBAN IT69D 05584 32900 000000003251 intestato a PROTEGGI S.r.l.)		
<input type="checkbox"/> Il giorno del corso (Contanti/Assegno max € 1.000 iva compresa, Carta di credito/Bancomat)		
<input type="checkbox"/> Altro SPECIFICARE _____ (preventivamente accordato col ns. ufficio commerciale)		
<b>NOTE ORGANIZZATIVE:</b>		
Proteggi srl, per ragioni organizzative, si riserva il diritto di modificare e/o annullare la data del corso dandone comunicazione scritta al Cliente corsista.		
<b>DIRITTO DI RECESSO CLIENTE CORSISTA:</b>		
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 <b>02 4400807</b> o via mail a <b>mail@proteggi.it</b>		