

Corso **ADDETTI ANTINCEDIO**
Basso Rischio

Rev. 1 11/2017

Durata
4 ORE

DESCRIZIONE DEL CORSO

Il corso si rivolge agli **ADDETTI ANTINCEDIO** che devono svolgere attività di gestione delle emergenze in aziende classificate a basso rischio come da allegato 9 del D.M. 10/03/98 e Art. 46 del D.lgs. 81/08

CONTENUTI DEL CORSO

Con riferimento all' Art. 46 del D.lgs. 81/08 ed all'allegato 9 del D.M. 10/03/98, la durata del corso non deve essere inferiore alle 4 ore e sarà dedicato allo studio dei seguenti argomenti:

1) L'INCENDIO E LA PREVENZIONE (1 ORA)

- Principi della combustione;
- prodotti della combustione;
- sostanze estinguenti in relazione al tipo di incendio;
- effetti dell'incendio sull'uomo;
- divieti e limitazioni di esercizio;
- misure comportamentali.

2) PROTEZIONE ANTINCENDIO E PROCEDURE DA ADOTTARE IN CASO DI INCENDIO (1 ORA)

- Principali misure di protezione antincendio;
- evacuazione in caso di incendio;
- chiamata dei soccorsi.

3) ESERCITAZIONI PRATICHE (2 ORE)

- Presa visione e chiarimenti sugli estintori portatili;
- istruzioni sull'uso degli estintori portatili effettuata o avvalendosi di sussidi audiovisivi o tramite dimostrazione pratica.

METODOLOGIA E SVOLGIMENTO DEL CORSO

Il corso si svolgerà in aula, utilizzando slide, video esplicativi, esperienze di realtà aziendali, discussioni, 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 ed il superamento della verifica finale.

Attestati: Proteggi Srl, è sede territoriale di soggetto formatore di derivazione sindacale/datoriale in possesso di tutti i requisiti previsti dalla Legge per svolgere attività formativa di cui agli Artt. 32, c.2, 37 e 98 c.2 D.lgs. 81/08 e più in generale dagli accordi Stato Regione in vigore.

SEDI DEL CORSO

Buccinasco (Mi) in via del Commercio 39/41

Nostre filiali di Cascina – Carpi – Voghera (richiedere date)

Da Cliente

Altre sedi in città Italiane su richiesta

Codice corso ADB01NS	Descrizione ANTINCENDIO BASSO RISCHIO Corso 4 ore	Importo (+ iva 22%)
AG (riservato Proteggi)	Date del corso (barrare la scelta): <input type="checkbox"/> 1° corso: 29/01 <input type="checkbox"/> 5° corso: 28/05 <input type="checkbox"/> 9° corso: 26/10 <input type="checkbox"/> 2° corso: 26/02 <input type="checkbox"/> 6° corso: 27/06 <input type="checkbox"/> 10° corso: 30/11 <input type="checkbox"/> 3° corso: 23/03 <input type="checkbox"/> 7° corso: 31/07 <input type="checkbox"/> 11° corso: 21/12 <input type="checkbox"/> 4° corso: 24/04 <input type="checkbox"/> 8° corso: 26/09 Orari del corso: dalle 9:00 alle 13:00	

1 3 5

DATI CLIENTE AZIENDA E/O 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* _____ Il* _____
 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.

In caso di annullamento, eventuali somme già versate, relative al corso oggetto di annullamento, saranno restituite al Cliente mediante Bonifico bancario.

DIRITTO DI RECESSO CLIENTE CORSISTA:

Il Cliente, 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 selezionata di inizio corso, 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 srl, il Cliente sarà tenuto a versare l'intero importo di partecipazione stabilito nel presente modulo di iscrizione e qualora il Cliente abbia versato la quota del corso anticipatamente, la stessa non sarà rimborsata .

La sottoscrizione del presente modulo di iscrizione, è da ritenersi valida solo per la data scelta.

Data _____

Timbro e firma
per accettazione



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