

Corso **ADDETTI ANTINCENDIO**
Medio Rischio

Rev. 1 11/20017

Durata
8 ORE

DESCRIZIONE DEL CORSO

Il corso si rivolge agli **ADDETTI ANTINCENDIO** che devono svolgere attività di gestione delle emergenze in aziende classificate a medio 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 8 ore e sarà dedicato allo studio dei seguenti argomenti:

1) L'INCENDIO E LA PREVENZIONE INCENDI (2 ORE)

- Principi sulla combustione e l'incendio;
- le sostanze estinguenti;
- triangolo della combustione;
- le principali cause di un incendio;
- rischi alle persone in caso di incendio;
- principali accorgimenti e misure per prevenire gli incendi.

2) PROTEZIONE ANTINCENDIO E PROCEDURE DA ADOTTARE IN CASO DI INCENDIO (3 ORE)

- Le principali misure di protezione contro gli incendi;
- vie di esodo;
- procedure da adottare quando si scopre un incendio o in caso di allarme;
- procedure per l'evacuazione;
- rapporti con i vigili del fuoco;
- attrezzature ed impianti di estinzione;
- sistemi di allarme;
- segnaletica di sicurezza;
- illuminazione di emergenza.

3) ESERCITAZIONI PRATICHE (3 ORE)

- Presa visione e chiarimenti sui mezzi di estinzione più diffusi;
- presa visione e chiarimenti sulle attrezzature di protezione individuale;
- esercitazioni sull'uso degli estintori portatili e modalità di utilizzo di naspi e idranti.

Verrà messa a disposizione una vasca con gas ed un numero adeguato di estintori per effettuare gli spegnimenti in tutta sicurezza

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.

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



CORSO ANTINCENDIO MEDIO RISCHIO

COMPLETO 8 ORE



Codice corso ADM01NS	Descrizione ANTINCENDIO MEDIO RISCHIO Corso 8 ore	Importo (+ iva 22%)
AG (riservato Proteggi)	Date del corso (barrare la scelta): <input type="checkbox"/> 1° corso: 28/01 <input type="checkbox"/> 5° corso: 27/05 <input type="checkbox"/> 9° corso: 28/10 <input type="checkbox"/> 2° corso: 25/02 <input type="checkbox"/> 6° corso: 24/06 <input type="checkbox"/> 10° corso: 25/11 <input type="checkbox"/> 3° corso: 25/03 <input type="checkbox"/> 7° corso: 29/07 <input type="checkbox"/> 11° corso: 16/12 <input checked="" type="checkbox"/> 4° corso: 29/04 <input type="checkbox"/> 8° corso: 30/09 Orari del corso: dalle 09:00 alle 18:00	

 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 PEC** _____ e/o Cod. Univoco** _____
 P.IVA e C.F.* _____ Cod. Ateco _____
 E-mail* _____ 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.

**Campo obbligatorio ai fini della fatturazione elettronica dal 01/01/2019.

Tutti i dati personali sono tutelati e trattati ai sensi del Regolamento Ue 2016/679 (GDPR)

PAGAMENTO (barrare la scelta):

Bonifico bancario anticipato (Banco BPM - IBAN IT71N 05034 32901 000000003251 intestato a PROTEGGI S.r.l.)

Il giorno del corso (Contanti, max € 2.999,00 iva compresa, /Assegno/ 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