

Corso **UTILIZZO DPI**

Rev.0 12/2012

Durata  
**4 ORE**

## DESCRIZIONE DEL CORSO

Il corso mette a disposizione le conoscenze fondamentali per utilizzare i dispositivi di protezione individuale DPI, di III° Categoria e di protezione dell'udito ai sensi dell'Art. 77 comma 5, del D.lgs. 81/08 e Art. 4 comma 6 del D.Lgs 475/92.

## CONTENUTI DEL CORSO

La durata del corso è di 4 ore e sarà dedicato allo studio dei seguenti argomenti:

- I tipi di DPI di III° categoria e dei DPI destinati alla protezione dell'udito;
- La normativa, le caratteristiche tecniche dei DPI in relazione ai rischi e alle problematiche operative;
- Le verifiche e manutenzioni da eseguire sui DPI;
- Scelte e utilizzo dei DPI.

## METODOLOGIA E SVOLGIMENTO DEL CORSO

Il corso si svolgerà in aula, utilizzando slide, campioni di DPI, 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

Voghera (pv) in via Lomellina 57

Da Cliente

Altre sedi in città Italiane ( vedere i calendari )

Codice corso ADUDPI01NS	Descrizione UTILIZZO D.P.I. - corso 4 ore	Importo  (+ iva 22%)
<b>AG</b> (riservato Proteggi)	<b>Date del corso (barrare la scelta):</b> <input type="checkbox"/> 1° corso: 21/02 <input type="checkbox"/> 2° corso: 22/06 <input type="checkbox"/> 3° corso: 20/11	<b>Orari del corso</b> 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* _____	II* _____	
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>		