

	MODULO DI ISCRIZIONE – CONTRATTO FORMATIVO	MODULO PO05-08 PAG. 1 DI 2
EDIZIONE 00	REVISIONE 00	DATA 01/09/2023

PRESENTAZIONE CORSO DI AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO - GRUPPI B e C

OBIETTIVI:

Il corso di aggiornamento è finalizzato al mantenimento e all'aggiornamento delle competenze teoriche e pratiche degli addetti al primo soccorso aziendale, in conformità a quanto previsto dal D.M. 388/03, al fine di garantire un intervento efficace in caso di emergenza sanitaria sul luogo di lavoro.

CONTENUTI:

- Richiami normativi e procedure di emergenza
- Riconoscimento dell'emergenza sanitaria
- Gestione di malori, perdita di coscienza, arresto respiratorio e cardiaco
- Trattamento di emorragie, traumi e ustioni
- Utilizzo dei presidi di primo soccorso
- Simulazioni pratiche

DESTINATARI E PREREQUISITI

Lavoratori designati come addetti al primo soccorso nelle aziende appartenenti ai Gruppi B e C, ai sensi del D.Lgs. 81/08 e del D.M. 388/03

STRUTTURA

- Docente: personale sanitario qualificato
- Materiale didattico: slides
- Durata: 4 ore in presenza
- Verifica apprendimento: test in forma scritta e prova pratica

ATTESTATI: Al termine del corso sarà rilasciato un attestato di frequenza e profitto

EDIZIONE 00

REVISIONE 00

DATA 01/09/2023

MODULO DI ISCRIZIONE**CORSO DI AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO – GRUPPI B e C**

EDIZIONE: _____

LUOGO: LANZO TORINESE – TO - V. MONTE ANGIOLINO, 6

1. il presente modulo di iscrizione dovrà essere compilato ed inviato a info@format-srl.eu, unitamente alla quietanza di pagamento dell'intero costo del corso, copia del documento di identità in corso di validità e del Codice Fiscale;
2. Quota di partecipazione: € 140,00 + IVA (22%) a partecipante per un totale a pagare di euro 158,60
3. il pagamento dovrà avvenire tramite bonifico bancario. Coordinate bancarie: INTESA SANPAOLO - LANZO T.S.E IBAN IT51A0306930560100000060530 Intestato a: FORM.A.T. SRL
4. il corso è soggetto a conferma: FORM.A.T. si riserva la facoltà di posticipare il corso nel caso non venisse raggiunto il numero minimo di partecipanti.
5. DISDETTE: In caso di annullamento o rinvio del corso da parte del cliente, dovrà essere data immediata comunicazione via mail all'indirizzo indicato in calce al presente documento. La disdetta potrebbe dare effetto all'applicazione delle penali indicate all'art.4 delle CGV indicate al presente documento.

IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME:	<input type="text"/>	NOME:	<input type="text"/>
NATO IL:	<input type="text"/>	A:	<input type="text"/>
RESIDENZA/DOMICILIO VIA:	<input type="text"/>		
CITTÀ:	<input type="text"/>		
TEL. abitazione:	<input type="text"/>	CELLULARE:	<input type="text"/>
C. FISCALE:	<input type="text"/>	E-MAIL:	<input type="text"/>

Dati per la fatturazione se diversi da quelli riportati sopra

RAGIONE SOCIALE:	<input type="text"/>		
INDIRIZZO:	<input type="text"/>	N°:	<input type="text"/>
CITTÀ:	<input type="text"/>	PROV:	<input type="text"/>
P.IVA:	<input type="text"/>	C.F.	<input type="text"/>
CODICE UNIVOCO:	<input type="text"/>	E-MAIL PEC:	<input type="text"/>

chiede di essere iscritto al corso in oggetto e esplicita l'accettazione di quanto riportato nelle CGV indicate al presente modello di iscrizione.

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del CODICE CIVILE, il cliente approva espressamente quanto indicato nella presente scheda.

Luogo e Data _____

Firma _____

Informativa D.Lgs. 196/2003, con integrazione del D.Lgs. 101/2018: I dati (il cui conferimento è obbligatorio per adempimento contrattuale) saranno raccolti, in modalità cartacea ed elettronica, da FORMAT Srl per la gestione logistica, organizzativa e amministrativa del corso conseguente l'iscrizione, e comunicati a Società e/o Professionisti esclusivamente per i fini connessi; l'interessato, in qualsiasi momento, avrà diritto di ottenere la conferma, l'aggiornamento, la cancellazione dei dati personali forniti o opporsi al trattamento degli stessi per motivi legittimi (informativa Privacy);

Preso atto dell'informativa fornita acconsento, ai sensi dell'Art. 23 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei dati per le finalità indicate

Luogo e Data _____

Firma _____