

# CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI PRIMO SOCCORSO

GRUPPI A E B-C

CORSO COMPLETO E CORSO DI  
AGGIORNAMENTO

**Per chi ricopre il ruolo di  
addetto alle emergenze è  
previsto ogni tre anni  
l'aggiornamento della  
propria formazione**

Il Datore di Lavoro ha l'obbligo di designare gli addetti al primo soccorso, ossia dei lavoratori che dovranno preoccuparsi di intervenire nel modo corretto nel caso di infortuni nei luoghi di lavoro.

**I lavoratori che ricoprono tale ruolo devono essere adeguatamente formati. Oltre al primario corso completo dovranno partecipare a specifici corsi di aggiornamento.**

Il D.Lgs. 81/08, il DM 388 del 15 luglio 2003 hanno stabilito precise regole per lo svolgimento della formazione, nonché prevedono anche sanzioni su tali aspetti.

**Intervenire nel modo corretto salva vite  
e riduce i danni.**

**Per informazioni e per procedere all'iscrizione contattaci  
tel. 051/0390853 email [formazione@sicersrl.com](mailto:formazione@sicersrl.com)**

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

AZIENDA	
INDIRIZZO SEDE LEGALE	
CAP	CITTA'
P.IVA	CODICE FISCALE
ATTIVITA' PRINCIPALE	
TEL.	E-MAIL
EMAIL SPEDIZIONE FATTURA	
E-MAIL SPEDIZIONE ATTESTATO	
DATI PARTECIPANTE: NOME	COGNOME
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
CODICE FISCALE	
PREZZI <input type="checkbox"/> Agg. 4 ore €110 <input type="checkbox"/> Compl. 12 ore €200 <input type="checkbox"/> Agg. 6 ore €140 <input type="checkbox"/> Compl. 16 ore €250 Ai prezzi va aggiunta l'IVA prevista per Legge e si considerano a partecipante	
<b>CLAUSOLE CONTRATTUALI</b> L'iscrizione si intende accettata solo dopo l'effettuazione del pagamento e l'invio del presente modulo compilato in tutte le sue parti a SICER tramite fax 051/0390869 o e-mail: <a href="mailto:formazione@sicersrl.com">formazione@sicersrl.com</a> <b>PAGAMENTO</b> Il pagamento della quota di partecipazione deve essere effettuato, pena l'esclusione dal corso, prima della data di inizio, salvo diversi accordi. BONIFICO BANCARIO intestato a SICER srl IBAN IT 82 A 05080 21006 CCO060611029 inviare copia della contabile via FAX. 051/0390869 o via email <a href="mailto:formazione@sicersrl.com">formazione@sicersrl.com</a>	
<b>CANCELLAZIONE</b> L'eventuale rinuncia alla partecipazione dovrà essere comunicata almeno 4 giorni lavorativi prima della partenza del corso, in caso contrario non verrà rimborsata la quota di partecipazione. In caso di annullamento del corso da parte di SICER verrà rimborsato l'eventuale pagamento già effettuato. SICER si riserva di annullare corsi in caso di mancanza di sufficienti adesioni. <b>MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE AL CORSO</b> Il corso si svolgerà nei luoghi e nelle ore indicati da SICER. SICER potrà comunque modificare i luoghi, le date e gli orari del corso, previa comunicazione, anche telefonica, al Cliente. La mancata frequenza al corso od a singole lezioni non dà diritto alla restituzione del corrispettivo pattuito, né alla consegna dell'attestato. Consenso al trattamento dei dati personali: ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (Privacy), avendo ottenuto il consenso dall'interessato ai fini dell'iscrizione al corso, esprimo il mio consenso al trattamento dei dati qui riportati per finalità funzionali allo svolgimento della vostra attività e connesse alla fruizione dei servizi. Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Esprimo il mio consenso alla commercializzazione e l'invio di materiale pubblicitario/promozionale e di aggiornamento sui servizi della SICER mediante telefono, posta ordinaria ed elettronica, internet e per l'assolvimento dei compiti di legge. Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Estremi di chi raccoglie i dati sopra indicati: Michela Scapoli c/o SICER srl Via Palazzetti 5/F 40068 San Lazzaro di Savena (Bo) . Tel. 0510390850 Fax 0510390869 email: <a href="mailto:privacy@sicersrl.com">privacy@sicersrl.com</a> Dati di contatto del RDP- DPO SICER : Dott. Mario Colonnese c/o SICER srl Via Palazzetti 5/F 40068 San Lazzaro di Savena (Bo) . Tel. 0510390850 Fax 0510390869 email: <a href="mailto:privacy@sicersrl.com">privacy@sicersrl.com</a>	
Ai sensi e agli effetti dell'art. 1341 C.C. il Cliente dichiara di aver ben esaminato e di approvare espressamente l'integrale contenuto delle clausole contrattuali	
<b>TIMBRO E FIRMA</b>	

## DOVE E QUANDO

Presso SICER SRL, sala  
Formazione in Via Palazzetti  
5/F ingresso dal retro, 5/B  
interno C a San Lazzaro di  
Savena,



**16 e 23 ottobre 2019**

**Corso completo, 12-16 ore:**

**16 ottobre**

alle 9 alle 13 e dalle 14 alle 18

**23 ottobre**

dalle 9 alle 13

e dalle 14 alle 18 solo per il gruppo A

**Corso di aggiornamento:**

**23 ottobre**

**GRUPPO B-C: 4 ore**

dalle 9 alle 13

**GRUPPO A: 6 ore**

dalle 9 alle 13 e dalle 14 alle 16

## CONTENUTI

- **Allertare** il sistema di soccorso
- **Riconoscere** un'emergenza sanitaria
- **Attuare** gli interventi di primo soccorso
- **Conoscere** i rischi specifici dell'attività svolta
- Acquisire conoscenze generali sui **traumi** in ambiente di lavoro
- Acquisire conoscenze generali sulle **patologie** specifiche in ambiente di lavoro
- Acquisire **capacità di intervento pratico**

## DOCENTE

Docente medico esperto in materia.

## A CHI E' RIVOLTO

Agli addetti alle emergenze per il primo soccorso nominati dal Datore di Lavoro, non ancora formati (corso completo) o formati da più di 3 anni (corso di aggiornamento).