

Corso di formazione per INCARICATI DEL PRIMO SOCCORSO AGGIORNAMENTO AZIENDE GRUPPO A

Codice corso: IAFPAGGPS6H-01

In relazione agli incaricati del primo soccorso che hanno sostenuto apposito corso di formazione, secondo quanto previsto all'art. 3 del Decreto Ministeriale 388 del 15/07/2003 "la formazione dei lavoratori designati andrà ripetuta con cadenza triennale almeno per quanto riguarda le capacità di intervento pratico".

Impresa Ambiente Formazione Srl ha predisposto uno specifico corso di aggiornamento della durata di 6 ore per gli **incaricati del servizio primo soccorso** per le attività del gruppo A individuate dal D.M. 388/2003.

SPECIFICHE DEL CORSO

Durata	Il corso ha durata complessiva di 6 ore
Date e orario	Martedì 07 Febbraio 2012 dalle ore 17.00 alle 23.00
Sede del corso	Aula corsi di Impresa Ambiente Formazione Srl – Viale C. Battisti, 45 – Treviglio (Bg)
Coffee-break	Nel corso della serata del corso Impresa Ambiente Formazione Srl garantirà un rinfresco
Contenuti generali	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Ripasso generale (normativa vigente, allertare il sistema di soccorso, riconoscere un'emergenza sanitaria, attuare gli interventi di primo soccorso, acquisire conoscenze generali sui traumi in ambienti di lavoro, acquisire conoscenze generali sulle patologie specifiche in ambienti di lavoro) ➤ Ripasso delle capacità di intervento pratico ➤ Test di apprendimento
Documentazione	Alla fine del corso verrà rilasciata a ogni partecipante una dispensa riassuntiva delle tematiche trattate e l'attestazione di frequenza al corso.
Docenza	Dott. Marco Aceti
N° partecipanti	Il corso è pensato per un minimo di 10 partecipanti e un massimo di 20 partecipanti. In caso di superamento del numero massimo di partecipanti farà fede la data di conferma; in caso di numero inferiore ai 10 partecipanti il corso sarà annullato. Seguiranno relative comunicazioni.

COSTI, MODALITA' DI PAGAMENTO E FATTURAZIONE

Costo	€ 150,00 + IVA	
Pagamento	<input type="checkbox"/> assegno da versare la sera del corso	<input type="checkbox"/> contanti da versare la sera del corso
	<input type="checkbox"/> ri.ba. 30 gg fm ABI _____ CAB _____ BANCA _____	
Fatturazione	La fattura sarà trasmessa via mail all'indirizzo da Voi sottoindicato, salvo casi diversamente concordati.	

DATI DEL CORSISTA E DELL'AZIENDA

Cognome e nome						
Azienda				Città		
Indirizzo				Prov.		C.A.P.
P. Iva				C.F.		
Telefono			Cel			
Fax			Mail			

PER ACCETTAZIONE RISPEDIRE MEZZO FAX ALLO 0363 / 30 48 64 O VIA MAIL ALL'INDIRIZZO corsi@impresambiente.it	<i>TIMBRO E FIRMA</i>
---	-----------------------