

CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI PRIMO SOCCORSO (aziende gruppo A - 6 ore)

OBIETTIVI DEL CORSO

Il corso permette di migliorare ed aggiornare le competenze pratiche degli addetti al Primo Soccorso già in possesso della formazione base, secondo le indicazioni di cui al D.M. 388/03.

CONTENUTI

I contenuti del percorso formativo rispettano quanto previsto nell'allegato 3 – modulo C – del D.M. 388/03:

- acquisizione delle capacità di intervento pratico;
- principali tecniche di comunicazione con il sistema di emergenza del SSN;
- principali tecniche di primo soccorso (sindromi cerebrali acute, sindrome respiratoria acuta, rianimazione cardiopolmonare, tamponamento emorragico, spostamento e trasporto, esposizione ad agenti chimici e biologici).

| DURATA | 6 ore | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| CALENDARIO | 22 marzo 2024, orario 8.30 – 12.30 e 13.30 – 15.30 Il corso sarà attivato con un minimo di 10 partecipanti | | | | |
| Per il rilascio dell'attestato è necessaria la partecipazione ad almeno il 90% delle ore del corso | | | | | |
| | € 120,00 + iva per 1 partecipante, € 90,00 + iva a testa, per 2 o più partecipanti | | | | |
| SEDE | Studio Centro Sicurezza Ambiente srl, via dell'Economia, 131 – Vicenza | | | | |
| PAGAMENTO Bonifico Bancario (IT 66 F 03069 11889 100000000405 oppure IT 57 F 05018 11800 000011042116) Ricevuta Bancaria a 30 ggdffm IBAN: Da scalare dal contratto in essere, previo accordo con il proprio referente | | | | | |
| ISCRIZIONI | Inviare la scheda a scsa@scsa.it | | | | |

N.B: prima di confermare l'iscrizione al corso si consiglia di verificare il Vostro indice di inabilità INAIL che determina l'appartenenza al Gruppo A (formazione da 16 ore e aggiornamento triennale da 6 ore) oppure Gruppo B-C (formazione da 12 ore e aggiornamento triennale da 4 ore).



CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI PRIMO SOCCORSO (aziende gruppo A - 6 ore)

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO DEL 22 MARZO 2024

| Ragione Sociale: | | | Cod. destinatario: | |
|---|--|--|---|--|
| ede Legale: | | | | |
| IVA / C.F.: | | | | |
| artecipanti: ome e cognome | mansione | nato a: | il: | codice fiscale |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | _ | |
| dati inviati tramite il seguente modulo s restazione ai sensi del Regolamento U. | ono raccolti e gestiti da Studio Centro Sicure E 679/2016 GDPR. Per qualsiasi informazior | zza e Ambiente Srl, e società ad essa ne visitate il sito http://www.scsa.it/priv | a correlate, al fine di rendere possibile vacy | e lo svolgimento del rapporto di fornitura e |
| Data | | Firma | <u> </u> | |

