



OGGETTO: Frequenza corso di primo soccorso ai sensi del D.M. n° 388/2003, D.Lgs. 81/2008 e s.m.i..

La Legislazione vigente in materia di Igiene e Sicurezza dei Luoghi di Lavoro impone che ogni lavoratore riceva la giusta formazione per lo svolgimento in sicurezza dei propri compiti. Il datore di lavoro deve quindi, tenendo conto della natura della attività e delle dimensioni dell'azienda, prendere i provvedimenti necessari anche in materia di **primo soccorso**, nominando gli addetti a tale servizio. I lavoratori incaricati devono acquisire competenza specifica partecipando ad un **corso di addestramento**, corso che fornisce le informazioni e le modalità per fronteggiare l'eventuale insorgenza di un'emergenza sanitaria.

Il corso deve essere effettuato da lavoratori che siano sempre presenti in azienda durante le attività lavorative: turnisti o trasfettisti non possono essere considerati sempre presenti, quindi nel caso di queste figure fare eseguire il corso a più persone, per garantire durante tutte le attività lavorative il giusto presidio del personale appositamente preparato.

Gli eventuali Soci, se equiparati a lavoratori e quindi parte attiva dell'Azienda, sono considerati alla stessa stregua del "lavoratore dipendente". Il corso deve essere aggiornato ogni tre anni.

1. CARATTERISTICHE DEI CORSI (i contenuti dei corsi sono conformi alla legislazione vigente)

Rischio	Durata	Costo (€) per ogni iscritto	Pagamento
Aziende gruppo A	16 ore di corso teorico/pratico	220,00 + IVA	Anticipato.
Aziende gruppo B e C	12 ore di corso teorico/pratico	170,00 + IVA	
Aggiornamento gruppo A	6 ore di corso teorico/pratico	105,00 + IVA	
Aggiornamento gruppo B e C	4 ore di corso teorico/pratico	80,00 + IVA	

La quota comprende per ogni singolo partecipante: materiale personale PDF, questionario finale di valutazione se necessario, prova pratica e attestato

2. SEDE DEL CORSO

Presso sede CROCE VERDE **Via della Croce Verde, 3 - Reggio Emilia - tel 0522 3200**

3. GIORNI E ORARI (DA CONFERMARE IN BASE AL NUMERO DI ISCRITTI)

- **Corso aggiornamento 6 ore (Aziende rientranti nel gruppo A):** 01 OTTOBRE 2024 DALLE 8.30 ALLE 14.30.
- **Corso aggiornamento 4 ore (Aziende rientranti nel gruppo B e C):** 01 OTTOBRE 2024 DALLE 8.30 ALLE 12.30.

4. MODALITA' ORGANIZZATIVE (iscrizione, emissione attestati, ecc)

La Ditta interessata iscrive i propri addetti compilando il modulo allegato e inviandolo con sollecitudine.

L'iscrizione al corso è impegnativa per l'Azienda che si iscrive, quindi dopo l'iscrizione medesima e l'emissione della relativa fattura l'interessato è tenuto a partecipare e a pagare la quota di partecipazione. Il corso deve essere frequentato integralmente da ogni partecipante, poiché in caso contrario non verrà rilasciato l'attestato e non verrà rimborsata la quota di partecipazione.

L'azienda potrà sostituire il nominativo del partecipante senza penali o addebiti, con comunicazione scritta dei dati personali del medesimo fino a 3 giorni lavorativi prima della data del corso, successivamente sarà possibile effettuare ugualmente la modifica, ma per ragioni organizzative verranno addebitati € 20,00 per spese di segreteria. La quota di partecipazione non verrà rimborsata in caso di disdetta.

Gli attestati a fine corso verranno resi disponibili in ns. sede e potrete ritirarli previa appuntamento.

Consegne con modalità diverse (a mano da parte ns, per posta o in formato pdf) dovranno essere pattuite anzitempo.

Per l'invio dell'attestato in formato PDF il costo è di €. 10,00 + IVA ad azienda (vedi scheda iscrizione).

Tutti i dati sulla scheda di iscrizione sono importanti e vincolanti da parte ns. per l'emissione dell'attestato di partecipazione. Eventuali errori di compilazione ricadranno sotto la vostra responsabilità e la riemissione dell'attestato avrà costi aggiuntivi.

5. PRIVACY

I dati forniti verranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo 675/2016 esclusivamente per esigenze contrattuali. L'intera informativa sarà a disposizione del partecipante il giorno del corso.

NB: Nella pag. della raccolta dati si chiede la possibilità di avere il n° di cellulare dei singoli partecipanti per contattarli in caso di necessità. I dati dei partecipanti verranno trattati secondo quanto stabilito dalla vigente normativa in materia di Privacy



MODULO ISCRIZIONE
Corso addetto
Primo soccorso

STUDIO GI S.p.A. di Santi Gabriele & C
Via N. lotti 7/A - 42021 - Barco (RE)
Tel/Fax. 0522/875540 infostudiogi@libero.it
Reg. Imprese di R.E., C.F. e P.I. n° 01701610352 R.E.A. n°
206726 Cap. sociale € 10.329,14

RISPEDIRE QUESTA PAGINA A STUDIO GI SAS ½ FAX AL N° 0522/875540 O MAIL infostudiogi@libero.it

DATI FISCALI DITTA, IMPRESA, ENTE, SOCIETÀ, ECC.			
Ragione Sociale			
Domicilio Fiscale	Indirizzo	Comune	
	Provincia	C.A.P.	COD. SDI
	e-mail	Telefono	
	Persona da contattare	Telefax	
	Codice Fiscale	Partita Iva	

<i>Gruppo per il quale si vuole eseguire il corso (in caso di partecipanti a corsi diversi specificare a lato del nome nelle righe più sotto) (La scelta del corso ricade sotto la Vostra esclusiva responsabilità)</i>	<input type="checkbox"/> GRUPPO A (220,00 € + IVA cad.)	<input type="checkbox"/> GRUPPO B e C (170,00 € + IVA cad.)
	<input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO GRUPPO A (105,00 € + IVA cad.)	<input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO GRUPPO B e C (80,00 € + IVA cad.)
Invio attestati formato pdf <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no (costo €. 10,00 ad azienda indipendentemente dal n° dei partecipanti)		

DATI dei PARTECIPANTI (se possibile e con suo consenso indicare il cellulare del partecipante)			
Cognome	Nome	Luogo e data di nascita e cellulare del partecipante	Tipo di corso
			<input type="checkbox"/> 16 ore <input type="checkbox"/> 12 ore <input type="checkbox"/> 06 ore <input type="checkbox"/> 04 ore
			<input type="checkbox"/> 16 ore <input type="checkbox"/> 12 ore <input type="checkbox"/> 06 ore <input type="checkbox"/> 04 ore
			<input type="checkbox"/> 16 ore <input type="checkbox"/> 12 ore <input type="checkbox"/> 06 ore <input type="checkbox"/> 04 ore
			<input type="checkbox"/> 16 ore <input type="checkbox"/> 12 ore <input type="checkbox"/> 06 ore <input type="checkbox"/> 04 ore

Con la firma del presente modulo si dichiara di aver preso visione delle CONDIZIONI GENERALI OFFERTA dal punto 1 al punto 5 nella pag. precedente e di accettare quanto ivi riportato.

Luogo e data

Timbro e Firma

NOTA IMPORTANTE: In merito alla partecipazione del Vs. lavoratore (dipendente, socio, titolare o qualunque altro inquadramento) al corso di primo soccorso Vi ricordiamo di darne evidenza al Vostro Consulente del lavoro, che provvederà, se necessario, ad effettuare le dovute comunicazioni all'INAIL e/o vi darà indicazioni in merito ad eventuali adempimenti specifici per Voi, in quanto possono partecipare al corso solo le persone con regolare copertura assicurativa. Con la sottoscrizione della presente NOTA ogni firmatario dichiara pertanto di essere in regola con la copertura INAIL del lavoratore iscritto al corso.

Luogo e data

Timbro e Firma