

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO PER ADDETTI ALLA PREVENZIONE INCENDI in attività a LIVELLO 1 (rischio basso) (codice corso FORMPI04)

OBIETTIVI

Il corso antincendio rischio basso è destinato agli addetti antincendio che dovranno svolgere tale compito presso aziende che rientrano nella categoria di rischio basso.

NORMATIVA DI RIFERIMENTO

D. Lgs n. 81/08 Testo unico sulla sicurezza sul lavoro - allegato III D.M. 02 settembre 2021

DURATA DEL CORSO

4 ORE

DESTINATARI - REQUISITI

Lavoratori incaricati alla prevenzione incendi. Si richiede che i discenti abbiano una buona padronanza della lingua italiana.

PROGRAMMA DEL CORSO

L'INCENDIO E LA PREVENZIONE (1 ORA)

- principi della combustione;
- prodotti della combustione;
- sostanze estinguenti in relazione al tipo di incendio;
- effetti dell'incendio sull'uomo;
- divieti e limitazioni di esercizio;
- misure comportamentali.

PROTEZIONE ANTINCENDIO E PROCEDURE DA ADOTTARE IN CASO DI INCENDIO (1 ORA)

- principali misure di protezione antincendio;
- evacuazione in caso di incendio;
- chiamata dei soccorsi.

ESERCITAZIONI PRATICHE (2 ORE)

- presa visione e chiarimenti sugli estintori portatili;
- esercitazioni sull'uso degli estintori portatili;
- presa visione del registro antincendio, chiarimenti ed esercitazione riguardante l'attività di sorveglianza.

Gruppo Medilabor HSE

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE E MATERIALE INFORMATIVO

Ad ogni partecipante verrà rilasciato un Attestato di partecipazione, dopo superamento del test finale d'apprendimento e un manuale informativo

DOCENTI

Esperti del settore (D.M. 02/09/2021)

COSTO

€uro 130,00 (Euro Centotrenta/00) + IVA a partecipante.

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO PER ADDETTI ALLA PREVENZIONE INCENDI in attività a LIVELLO 1 (rischio basso) (codice corso FORMPI04)

Azienda/Ente (Ragione Sociale): _____

Indirizzo(Sede Legale): _____ CAP: _____ Città: _____

Indirizzo(Sede Operativa): _____ CAP: _____ Città: _____

telefono: _____ fax: _____ e-mail: _____

Codice Fiscale: _____ P.IVA: _____

Numero Partecipanti: _____ Nominativo (nome e cognome):1) _____

2) _____ 3) _____ 4) _____

5) _____ 6) _____ 7) _____

8) _____ 9) _____ 10) _____

QUOTA DI ISCRIZIONE

€uro: _____ + IVA 22 % Totale da Pagare in €uro: _____

È necessario effettuare il pagamento, una settimana prima del corso, tramite bonifico bancario intestato a Gruppo Medilabor HSE Srl c/o Intesa Sanpaolo ag. Gallarate – Corso Sempione, 15, IBAN IT72L0306950243100000016627. Si prega di inviare tramite fax o mail la presente scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte al numero di fax 0331.708614 o all'indirizzo mail: formazione@gruppomedilabor.com

RINUNCE: le eventuali rinunce devono pervenire per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio del corso, in caso contrario sarà fatturato il 50% della quota di partecipazione. Gli organizzatori si riservano la facoltà di annullare l'iniziativa o di modificarla, dandone comunicazione agli iscritti entro 5 giorni dalla data di inizio corso. In caso di annullamento del corso, i partecipanti potranno decidere di rimanere iscritti alla sessione del corso o di richiedere il rimborso.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione delle informazioni generali, delle modalità di iscrizioni, di pagamento e di eventuali rinunce.

Vi informiamo che la Divisione Academy, ha adottato Procedure e Policy aziendali in linea con il Regolamento Generale dell'Unione europea sulla protezione dei dati (GDPR– Reg Ue 2016/679), al fine di garantire alti standard di sicurezza e regole volte a consentire un adeguato trattamento dei Dati Personali. Per accedere all'informativa completa www.gruppomedilabor.com/privacy/.

Data ____/____/____

Timbro e Firma

Gruppo Medilabor HSE

Divisione Academy | Ente Accreditato presso la Regione Lombardia per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale
Via Curioni, 14 | 21013 Gallarate (VA) | Telefono 0331.781670 | Fax 0331.708614 | www.gruppomedilabor.com

Azienda con Sistema di Gestione Integrato Ambiente, Qualità e Sicurezza Certificato ISO 14001:2015, ISO 9001:2015, ISO 45001:2018 e ISO 21001:2018

