

## SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ALLA PREVENZIONE INCENDI in attività a LIVELLO 2 (rischio medio) (codice corso FORMPIO2)

### OBIETTIVI

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

### NORMATIVA DI RIFERIMENTO

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

### DURATA DEL CORSO

5 ore (3 ore di parte teorica e 2 ore di parte pratica)

### DESTINATARI - REQUISITI

Lavoratori incaricati alla prevenzione incendi che hanno frequentato il corso base. Si richiede che i discenti abbiano una buona padronanza della lingua italiana.

## PROGRAMMA DEL CORSO

### PARTE TEORICA (2 ORE) - STRATEGIA ANTINCENDIO

- Misure antincendio:
- reazione al fuoco
- resistenza al fuoco
- compartimentazione
- esodo
- controllo dell'incendio
- rivelazione ed allarme
- controllo di fumi e calore
- operatività antincendio
- sicurezza degli impianti tecnologici e di servizio
- gestione della sicurezza antincendio in esercizio ed in emergenza, con approfondimenti su controlli e manutenzione e sulla pianificazione di emergenza.

### ESERCITAZIONI PRATICHE (3 ORE)

- Presa visione del registro antincendio e delle misure di sorveglianza su impianti, attrezzature e sistemi di sicurezza antincendio;
- esercitazione riguardante l'attività di sorveglianza;
- chiarimenti sugli estintori portatili;
- esercitazioni sull'uso degli estintori portatili e modalità di utilizzo di naspi e idranti.

### 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 140,00** (Euro Centoquaranta/00) + IVA a partecipante.

## SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ALLA PREVENZIONE INCENDI in attività a LIVELLO 2 (rischio medio) (codice corso FORMPIO2)

Azienda/Ente (Ragione Sociale): \_\_\_\_\_

Indirizzo(Sede Legale): \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ P.IVA: \_\_\_\_\_

Partecipanti: \_\_\_\_\_ Nominativo (nome e cognome e relativo codice fiscale):

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_ 6) \_\_\_\_\_

7) \_\_\_\_\_ 8) \_\_\_\_\_

### QUOTA DI ISCRIZIONE

Euro: \_\_\_\_\_ + IVA 22 % Totale da Pagare in Euro: \_\_\_\_\_

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@gruppomeditlabor.com](mailto:formazione@gruppomeditlabor.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. Dichiara inoltre che i partecipanti iscritti al presente corso sono in possesso del corso base.

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.gruppomeditlabor.com/privacy/](http://www.gruppomeditlabor.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.gruppomeditlabor.com](http://www.gruppomeditlabor.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

