

## **Formazione per Addetti al Primo Soccorso aziendale in conformità al D.Lgs. 81/08 e Decreto 15 Luglio 2003, n° 388**

### **Destinatari**

Il corso di Formazione è rivolto agli addetti al Pronto Soccorso aziendale che il datore di lavoro ha provveduto a nominare in numero adeguato alle esigenze aziendali.

### **Obiettivi**

Fornire al personale le nozioni essenziali per attuare un intervento di primo soccorso in attesa del personale specializzato ed evitare azioni di soccorso errate.

### **Durata**

Il Decreto 15 Luglio 2003, n° 388 prevede:

- **Aziende Gruppo A: Formazione di 16h;**
- **Aziende Gruppo B/C: Formazione di 12h.**

### **Contenuti**

- Allertare il sistema di soccorso
- Riconoscere un'emergenza sanitaria
- Attuare gli interventi di pronto soccorso
- Conoscere i rischi specifici dell'attività svolta
- Acquisire conoscenze generali sui traumi in ambiente di lavoro
- Acquisire conoscenze generali sulle patologie specifiche in ambiente di lavoro
- Acquisire capacità di intervento pratico (prova pratica con utilizzo di manichino)

### **Calendario**

- **Aziende Gruppo A: 19 e 26 Aprile, 3 e 10 Maggio dalle 09:00 alle 13:00**
- **Aziende Gruppo B/C: 19 e 26 Aprile, 3 Maggio Febbraio dalle 09:00 alle 13:00**

### **Termine iscrizioni**

**12 Aprile**

### **Quota di partecipazione individuale**

<b>Aziende Gruppo A</b>	<b>€ 250,00 + IVA</b>
<b>Aziende Gruppo B/C</b>	<b>€ 200,00 + IVA</b>

**SCHEMA DI ADESIONE**  
da inviare via fax allo 0535 730210 o via mail a [formazione@biotecosrl.it](mailto:formazione@biotecosrl.it)

**Formazione per Addetti al Primo Soccorso aziendale  
in conformità al D.Lgs. 81/08 e Decreto 15 Luglio 2003, n° 388**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/Legale rappresentante  
della Ditta \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
indirizzo mail \_\_\_\_\_

Riferimento aziendale per comunicazioni Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

chiede di iscrivere al corso di Formazione Primo Soccorso:

- Gruppo A, durata 16 ore, del \_\_\_\_\_ € 250,00 + IVA / partecipante  
 Gruppo B/C, durata 12 ore, del \_\_\_\_\_ € 200,00 + IVA / partecipante

Nominativo	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

**Modalità di pagamento** Il pagamento dovrà essere effettuato tramite assegno bancario, da consegnare il primo giorno di corso, o bonifico bancario; in questo secondo caso è richiesta copia dell'attestazione del versamento da presentare il primo giorno di corso. Il destinatario del pagamento è: **BIOTECO S.r.l.**

Per il bonifico le coordinate sono le seguenti: **IBAN: IT95H0538766851000000670883**

**Il pagamento dovrà essere effettuato solamente previa conferma di avvio del corso in oggetto da parte della segreteria organizzativa di Bioteco S.r.l. qualche giorno prima della prima data del corso. L'attestazione del pagamento dovrà esserci esibita all'inizio del corso. In caso di mancato pagamento, non sarà rilasciato l'attestato di partecipazione, e sarà possibile ritirarlo presso Ns sede solamente dopo aver saldato la quota**

**Recesso/disdetta:** in caso il recesso avvenga meno di 5 giorni prima dell'avvio del corso, non è previsto alcun rimborso e verrà fatturato l'intero importo della quota d'iscrizione. In caso di impossibilità del partecipante iscritto, è possibile iscrivere un altro dipendente in sostituzione, indicando nominativo, date e luogo di nascita e codice fiscale.

**Sede** Il corso si terrà presso la sala corsi della nostra sede a San Felice, Via del Commercio 212, 41038 San Felice sul Panaro (MO).

TIMBRO E FIRMA

## Come raggiungerci



**Segreteria Organizzativa**

**Monja Mischiatti**

**Tel: 0535 82222**

**Fax: 0535 730210**

**Mail: [formazione@biotecosrl.it](mailto:formazione@biotecosrl.it)**