



**"ADDETTO al PRIMO SOCCORSO"**  
**(DM 388, art. 45 del Dlgs 81/2008)**

**corso di formazione riservato a lavoratori di aziende appartenenti alle categorie B e C**

**DESTINATARI**

Persone interne a una organizzazione, appartenente alla categoria B o C, che il datore di lavoro ha nominato **"Addetti alla squadra di Primo Soccorso"**.

**OBIETTIVI**

Informare i partecipanti sui principali elementi teorici e pratici delle tecniche di Primo Soccorso secondo quanto stabilito dall'art. 45 del D.lgs 81/2008 e dal DM 388 del 15 luglio 2003.

**DURATA: 12 ORE**

**PROGRAMMA**

- + Come comportarsi efficacemente e con rapidità in ogni situazione di infortunio;
- + Come organizzare e formare un efficiente sistema di Primo Soccorso in azienda;
- + I rischi connessi all'intervento degli addetti;
- + I relativi comportamenti di prevenzione e protezione e la preparazione personale;
- + Modalità di comportamento in caso di infortunio;
- + Gli interventi di Primo Soccorso;
- + Prove pratiche ed esercitazioni.

**LUOGO DI SVOLGIMENTO:** c/o CERSEO via Vallotti, 22 Vercelli salvo diversa indicazione

**REQUISITI/SELEZIONE:** non prevista

**ATTESTATO:** Ai partecipanti verrà rilasciato un attestato di frequenza valido ai fini dell'adempimento dell'obbligo di legge previsto dal DM 388 del 15 luglio 2003.

Il corso verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

Le domande di iscrizione devono pervenire entro 5 giorni dall'inizio del corso. Il calendario è pubblicato sulla pagina del sito [http://www.cerseo.org/site/static/calendario\\_corsi/](http://www.cerseo.org/site/static/calendario_corsi/)

**ISCRIZIONE**

Per l'iscrizione occorre compilare e trasmettere il presente modulo di persona, via fax o mail a:

**CERSEO via Vallotti, 22 – 13100 VERCELLI**  
**tel e fax 0161-219513, mail [segreteria@cerseo.org](mailto:segreteria@cerseo.org)**

Ragione Sociale .....

Settore di attività.....

Codice ATECO .....

Indirizzo (Via/CAP/Città/Provincia)  
 .....

Codice fiscale/Partita IVA  
 .....

Telefono .....Fax.....

Cellulare .....

Cognome e Nome partecipante  
 .....

Funzione aziendale.....

e-mail .....

Data .....

Timbro e firma .....

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE:** € 150,00 (IVA esente ex art.10 DPR 633/72)

**IMPORTANTE**

Nella quota di iscrizione sono compresi il materiale didattico e il materiale di consumo. Eventuali rinunce debbono essere segnalate alla segreteria almeno 2 giorni prima dell'inizio del corso: oltre tale termine verrà addebitato il 50% della quota. CERSEO si riserva la facoltà di cancellare il corso nel caso di insufficiente numero di partecipanti. Il pagamento della quota di iscrizione avverrà il primo giorno di corso con assegno bancario.

Ai sensi del D.Lgs.196/03 i dati rilasciati saranno trattati ai fini della corretta esecuzione delle prestazioni richieste e di offrire informazioni sui nostri servizi. Previo suo consenso facoltativo potranno essere anche utilizzati per l'invio di comunicazioni commerciali attraverso sistemi automatizzati di chiamata e comunicazioni elettroniche. Responsabile del trattamento è CERSEO, rivolgendosi alla quale potrà esercitare i diritti di cui all'art.7.

**Accenso all'invio di comunicazioni commerciali attraverso sistemi automatizzati di chiamata e comunicazioni elettroniche.**

**FIRMA** \_\_\_\_\_