



## “AGGIORNAMENTO per ADDETTO al PRIMO SOCCORSO”

corso per lavoratori aziende gruppi B e C già formati ai sensi del DM 388 e dell’art.45 del Dlgs 81/08

### DESTINATARI

Persone interne a una organizzazione che già ricoprono il ruolo di “**Addetto alla squadra di Primo Soccorso**”.

### OBIETTIVI

Aggiornamento TRIENNALE della formazione precedentemente acquisita, con finalità di mantenimento delle capacità pratiche negli interventi di Pronto Soccorso in aziende appartenenti ai gruppi B e C.

### DURATA: 4 ORE

### PROGRAMMA

- ✚ Tecniche di comunicazione con il sistema di emergenza del SSN;
- ✚ Tecniche di primo soccorso nelle sindromi cerebrali acute;
- ✚ Tecniche di primo soccorso nella sindrome di insufficienza respiratoria acuta;
- ✚ Tecniche di rianimazione cardiopolmonare;
- ✚ Tecniche di sollevamento, spostamento e trasporto del traumatizzato;
- ✚ Tecniche di primo soccorso in casi di esposizione accidentale ad agenti chimici e biologici;
- ✚ Prove pratiche ed esercitazioni.

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

**REQUISITI/SELEZIONE:** non previsti.

**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:** € 80,00 (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.

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.

**Acconsento all’invio di comunicazioni commerciali attraverso sistemi automatizzati di chiamata e comunicazioni elettroniche.**

FIRMA \_\_\_\_\_