

## INFORMAZIONI GENERALI

### Destinatari:

- Lavoratori che ricoprono/devono ricoprire l'incarico di addetti alle misure di primo soccorso, in aziende appartenenti ai gruppi B o C

**Quota di partecipazione: € 280,00 + IVA**

### Certificazioni:

Ai partecipanti verrà rilasciata certificazione di frequenza del corso.

### Modalità di iscrizione:

Le iscrizioni, che si consiglia di preannunciare telefonicamente alla segreteria organizzativa c/o TESEA s.r.l., dovranno essere confermate mediante l'invio della apposita scheda di iscrizione per posta o per fax **almeno 15 giorni prima dell'inizio del corso** (diversamente non sarà garantita l'accettazione dell'iscrizione) e verranno accettate sino ad esaurimento dei posti disponibili.

### Rinunce

In caso di eventuali rinunce non pervenute per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio della manifestazione prescelta, sarà addebitato il 50% della quota di partecipazione. La Tesea s.r.l. si riserva la facoltà di annullare le iniziative o modificare il programma, dandone tempestiva comunicazione.

### Effettua il pagamento della quota di iscrizione:

Accredito su Conto Corrente n. 000004209724 Intestato a TESEA s.r.l.

UniCredit S.p.A., Agenzia Palermo Via Emilia n. 41, 90144 Palermo ABI 02008 - CAB 04667 - CIN F

Codice IBAN IT 84 F 02008 04667 000004209724

Accredito su Conto Corrente n. 1000 00004519 intestato TESEA s.r.l.

Intesa Sanpaolo S.p.A., Filiale 6971, Via Duca della Verdura n. 2, 90143 Palermo

ABI 03069 - CAB 04602 - CIN Y

codice IBAN: IT 33 Y 03069 04602 100000004519

Con assegno circolare o bancario non trasferibile intestato a Tesea s.r.l. da consegnare in Segreteria all'atto della registrazione

## PROGRAMMA DEL CORSO

### 1) MODULO A (4 ORE)

**ALLERTARE IL SISTEMA DI SOCCORSO**

**RICONOSCERE UN'EMERGENZA SANITARIA**

**ATTUARE GLI INTERVENTI DI PRIMO SOCCORSO**

**CONOSCERE I RISCHI SPECIFICI DELL'ATTIVITÀ SVOLTA**

### 2) MODULO B (4 ORE)

**ACQUISIRE CONOSCENZE GENERALI SUI TRAUMI IN AMBIENTE DI LAVORO**

**ACQUISIRE CONOSCENZE GENERALI SULLE PATOLOGIE SPECIFICHE IN AMBIENTE DI LAVORO**

### 3) MODULO C (4 ORE)

**ACQUISIRE CAPACITÀ DI INTERVENTO PRATICO**

### Date e orari di svolgimento:

<b>martedì</b>	<b>29 maggio 2018</b>	<b>dalle 14.30 alle 20.30</b>
<b>mercoledì</b>	<b>30 maggio 2018</b>	<b>dalle 14.30 alle 20.30</b>

### Sede del corso:

**L'attività formativa si svolgerà presso:**

**ISTITUTO GONZAGA**

**Via Piersanti Mattarella 38/40 - Palermo;**

**ingresso parcheggio n 42**

### Per informazioni:

**TESEA s.r.l.**

**Via Gen. Baldissera, 4**

**90143 Palermo**

**www.tesea.it**

**e-mail: info@tesea.it**

**Tel./fax: 091 - 34 02 48**

**Scheda di iscrizione** (scrivere in stampatello)

(consegnare alla Tesea srl o inviare via fax al n. 091-340248)

**ADDETTI ALLE MISURE DI PRIMO SOCCORSO**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Ruolo in azienda \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Chiede di intestare la fattura a: (indicare ragione sociale, P.IVA che C.F.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

Esente IVA ai sensi dell'art. \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03 La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nostra società nonché da enti e società esterne ad essa collegate, solo per l'invio di materiale amministrativo e promozionale derivante dalla nostra attività.

La informiamo inoltre che ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/03, Lei ha il diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i Suoi dati o opporsi all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione della legge.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**TESEA** s.r.l.

TECNOLOGIE E SERVIZI PER L'AMBIENTE  
E LA SICUREZZA SUL LAVORO, HACCP E  
CERTIFICAZIONI DI QUALITA'

Corso di formazione per:

**LAVORATORI ADDETTI  
ALLE MISURE DI PRIMO SOCCORSO**

*ai sensi del D.M. 15 luglio 2003 n. 388*

**12 ore**

**Palermo  
29 e 30 maggio 2018**