

ADDETTO ALL'EMERGENZA ANTINCENDIO
CORSO BASE di ADDESTRAMENTO - Attività a RISCHIO INCENDIO Medio

Corso N. 521 A	Corso per Addetto all'Emergenza Antincendio	8 ore	Data: 08 ottobre 2020 15 ottobre 2020
--------------------------	--	--------------	---

Il Decreto Legislativo n. 81/2008 e il D.M. 10.03.1998 richiedono che gli Addetti all'Emergenza Antincendio siano designati, formati e addestrati per poter esercitare adeguatamente la loro funzione.

SEDE del CORSO

Lezione teorica - 8 ottobre 2020: Seveso (MB) presso **Innovazione Servizi S.r.l., via Silvio Pellico n. 18** – dalle 14.00 alle 18.00

Lezione pratica – 15 ottobre 2020: Seveso (MB) presso **Accademia Marziali, via Zeuner n. 5** – dalle 14.00 alle 18.00

Contenuti della Formazione

Il Corso di Formazione in oggetto sviluppa il Programma di cui al Decreto Ministeriale 10 marzo 1998:

1. L'INCENDIO E LA PREVENZIONE INCENDI
2. PROTEZIONE ANTINCENDIO E PROCEDURE DA ADOTTARE IN CASO DI INCENDIO
3. ESERCITAZIONI PRATICHE. In particolare è previsto:
 - Presa visione e chiarimenti sui mezzi di estinzione più diffusi
 - Esercitazioni sull'uso degli estintori portatili e modalità di utilizzo di naspì e idranti.

A tal scopo i partecipanti al Corso dovranno indossare adeguato abbigliamento.

Il Corso si conclude con una Prova Pratica e con Test di valutazione. Viene rilasciato l'Attestato di partecipazione.

ISCRIZIONE

Prima dell'inizio del Corso occorre effettuare il pagamento di **€ 190,00 + IVA 22%** per ciascun iscritto.

L'iscrizione si considera valida con l'invio **prima dell'inizio del Corso** – *almeno 7 giorni in anticipo rispetto alla data di inizio del Corso* - dell'attestazione *dell'avvenuto pagamento* insieme alla "Scheda di Iscrizione" debitamente compilata. L'invio dei due documenti può avvenire per e-mail oppure via fax.

In caso di mancata partecipazione al Corso non sono previsti il rimborso e la partecipazione gratuita ad un Corso successivo.

Modalità di pagamento: Bonifico bancario presso Banca Popolare di Sondrio, Agenzia di Seveso, intestato a INNOVAZIONE SERVIZI S.r.l. C/C 10628/71 ABI 05696, CAB 33870 CIN "D"

IBAN: IT58 D056 9633 8700 0001 0628 X71.

N.B. La Società di riserva di effettuare il presente Corso al raggiungimento del numero minimo degli iscritti.

Intestare la fattura a: _____

Indirizzo _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____

P. IVA _____ C.F. _____

Esente IVA ai sensi dell'art. _____

Settembre 2020



SCHEDA di ISCRIZIONE – Corso N. 521 A**ADDETTO ALL'EMERGENZA ANTINCENDIO**Attività a **RISCHIO INCENDIO Medio****Lezione teorica: 08 ottobre 2020****Lezione pratica: 15 ottobre 2020**

Ente o Azienda _____ Tel. _____ Fax _____

Codice Ateco 2007 (desumerlo dall'ultima visura camerale) _____ E-mail _____

Indirizzo _____ Cap _____ Città _____ Prov _____

P. IVA _____ C.F. _____

Persona/e da iscrivere() :*

Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Codice Fiscale	Mansione

(*) i dati richiesti sono utilizzati esclusivamente ai fini della elaborazione degli Attestati

Luogo e Data: _____ Timbro e Firma: _____

TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati (GDPR) UE 2016/679, INNOVAZIONE SERVIZI S.r.l., in qualità di Titolare del trattamento, informa che i dati personali contenuti nel presente documento saranno trattati per finalità di informazione e aggiornamento circa i propri servizi. I dati saranno conservati in archivi cartacei ed elettronici adottando adeguate misure di sicurezza e non saranno comunicati né diffusi ad alcun soggetto al di fuori degli incaricati nominati dal Titolare. L'interessato potrà in qualunque momento esercitare i suoi diritti e richiedere di consultare, integrare, modificare od opporsi al trattamento dei propri dati personali rivolgendosi a INNOVAZIONE SERVIZI Srl, via S. Pellico, 18 Seveso (MB). Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per poter procedere alla fornitura dei servizi richiesti ad opera di INNOVAZIONE SERVIZI S.r.l.. A tal fine si fornisce il consenso per il trattamento dei dati per i fini inerenti l'iniziativa in oggetto del presente documento

Luogo e Data: _____ Firma dell'interessato _____

