

Corso AGGIORNAMENTO FORMAZIONE ADDETTI PRIMO SOCCORSO GR. B-C

Data: **11/12/2024** Durata (Ore): **4**

Destinatari: Aggiornamento pratico triennale in materia di primo soccorso

aziendale per aziende dei Gruppi B-C (D.M. 388/03)

Segreteria: Cepra Srl - tel: 051.6199696 - email: formazione@ceprasrl.it

Quota di Iscrizione € 100,00 (Costo a persona + IVA)

Iscrizione:

Per l'iscrizione inviare l'allegato modulo a formazione@ceprasrl.it oppure online sul sito entro

Pagamento: 04/12/2024

Il pagamento del corso dovrà essere effettuato prima dell'inizio del corso stesso al ricevimento della fattura da parte di CEPRA s.r.l. mediante bonifico bancario, COD. IBAN IT75G0707202405000000098724.

L'eventuale rinuncia dovrà essere comunicata per iscritto entro i 5 giorni lavorativi precedenti l'inizio del corso. In caso di rinuncia pervenuta oltre tale termine, di mancata presenza dei partecipanti ad inizio corso o di ritiro durante lo stesso, sarà impossibile evitare l'addebito della quota.

Nel caso in cui un iscritto sia impossibilitato a partecipare, sarà possibile effettuare delle sostituzioni con colleghi della stessa azienda (esclusi corsi per RLS e RSPP).

L'effettuazione del corso è subordinata al raggiungimento del numero minimo di partecipanti. In caso di mancato raggiungimento, CEPRA s.r.l. si riserva la facoltà di rinviarlo o di annullarlo. In tal caso la variazione sarà comunicata tempestivamente e, in caso di annullamento, si provvederà al rimborso delle quote versate.

PROGRAMMA

Direttore del Corso: Gabriella Mortera

1 mercoledì 11 dicembre 2024

Sede: Aula corsi CEPRA Srl c/o Gruppo Clima via del Fonditore, 5/a – Bologna

09:00 13:00 Allertare il sistema di soccorso, Riconoscere un'emergenza sanitaria, Attuare gli interventi di primo 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

Docenti

Medico Specializzato in emergenza sanitaria



MODULO DI ISCRIZIONE

Corso AGGIORNAMENTO FORMAZIONE ADDETTI PRIMO SOCCORSO GR. B-C

Data: 11/12/2024

De	enominazione Azienda	
Re	eferente aziendale	
Со	odice Ateco (rilevabile dal certificato	di iscrizione alla CCIAA)
En	ite bilaterale a cui l'azienda è is	critta (Eber, Unindustria,)
Ра	rtecipanti:	
1)	cognome e nome	luogo e data di nascita
	codice fiscale	profilo professionale (es.: operaio, impiegato,)
2)	cognome e nome	luogo e data di nascita
	codice fiscale	profilo professionale (es.: operaio, impiegato,)
3)	cognome e nome	luogo e data di nascita
		profilo professionale (es : operajo, impienato)