

## CORSO PER ADDETTO ANTINCENDIO (rischio medio)

Il corso fornirà ai partecipanti l'addestramento teorico e pratico in materia di antincendio, così come previsto dal D.Lgs. 81/08 e dal D.M. 10/03/1998

### **PROGRAMMA**

#### L'INCENDIO E LA PREVENZIONE INCENDI

Principi sulla combustione e l'incendio

Le sostanze estinguenti

Triangolo della combustione

Le principali cause di un incendio

Rischi alle persone in caso d'incendio

#### LA PROTEZIONE ANTINCENDIO E LE PROCEDURE DA ADOTTARE IN CASO D'INCENDIO

Le principali misure di protezione contro gli incendi

Vie di esodo

Procedure per l'evacuazione

Rapporti con i vigili del fuoco

Attrezzature e impianti di estinzione

Sistemi di allarme

Segnaletica di sicurezza

Illuminazione di emergenza

#### ESERCITAZIONI PRATICHE :

Presenza e chiarimenti sulle attrezzature di protezione individuale

Esercitazioni sull'uso degli estintori portatili e modalità di utilizzo di idranti

**Al termine di ogni percorso, verrà rilasciato un Attestato di partecipazione valido ai sensi della normativa vigente in materia di sicurezza sul lavoro**

**Ogni corso può essere organizzato presso la sede aziendale con personalizzazione dei contenuti sulla base dei rischi effettivi presenti**

**Durata:** 8 ore

#### **Calendario sede di Rimini:**

**1° Edizione:** 15 Ottobre 2008 dalle 9 alle 13 e dalle 14 alle 18

**2° Edizione:** 13 Novembre 2008 dalle 9 alle 13 e dalle 14 alle 18

**Quota di partecipazione:** Euro **245,00+IVA**

#### **Per informazioni e iscrizioni:**

**Federica Soldati** [f.soldati@performa-online.it](mailto:f.soldati@performa-online.it)

**G. Nadia Zavalloni** [n.zavalloni@performa-online.it](mailto:n.zavalloni@performa-online.it)

RIMINI – Via E. Rodriguez, 13 – tel. 0541/393647 – 0541/302043

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

CORSO: \_\_\_\_\_

DATE DI SVOLGIMENTO \_\_\_\_\_

che si svolgerà presso la SEDE PERFORMA di:

- RAVENNA – P.zza Bernini, 6 - Fax 0544.278219  
 RIMINI – Via Edelweiss Rodriguez Senior, 13 - Fax 0541.302043

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ e\_mail diretta \_\_\_\_\_

Ruolo in azienda \_\_\_\_\_ n° cell. (per comunicazioni urgenti) \_\_\_\_\_

Area aziendale di appartenenza:

- amministrazione finanza e controllo  
 commerciale marketing e comunicazione  
 acquisti e logistica  
 progettazione e produzione  
 organizzazione e risorse umane
- sistemi informativi  
 sicurezza  
 sistema qualità  
 altro (Specificare) \_\_\_\_\_

Informativa del corso ricevuta tramite:

- fax  
 e-mail  
 sito internet
- posta  
 notiziario API  
 passaparola
- altro (Specificare) \_\_\_\_\_

### DATI PER LA FATTURAZIONE:

AZIENDA  PRIVATO

\_\_\_\_\_ RAGIONE SOCIALE (SE AZIENDA)

\_\_\_\_\_ NOME E COGNOME (SE PRIVATO)

VIA \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Settore attività dell'azienda \_\_\_\_\_

Referente per comunicazioni \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO È DI EURO \_\_\_\_\_ + IVA 20% A PERSONA.

### SI PREGA DI ATTENDERE LA CONFERMA DELL'AVVIO ATTIVITA' PRIMA DI PROCEDERE AL PAGAMENTO

La quota di partecipazione sarà versata in unica soluzione entro l'inizio del corso, previa conferma dell'avvio dell'attività, mediante:

- Assegno non trasferibile intestato a PERFORMA S.R.L.  
 Accreditamento su c/c 000030030281 intestato a Performa Srl presso Unicredit Banca Impresa Ag. 6764 Bologna Riva di Reno (IBAN: IT 11 V 03226 02401 000030030281 – Codice BIC SWIFT: UNCRIT2VBOY)

Do atto e riconosco che:

- l'eventuale rinuncia dovrà essere comunicata per iscritto entro i 5 giorni lavorativi precedenti l'inizio del corso;
- in caso di rinuncia pervenuta dopo tale termine, di mancata presenza del partecipante ad inizio corso o di ritiro durante lo stesso sarà dovuto il pagamento integrale della quota, essendo la stessa predeterminata a fronte dei costi di organizzazione e svolgimento del corso;
- sarà possibile sostituire il partecipante al corso con colleghi della stessa azienda, previa comunicazione a Performa;
- Performa si riserva la facoltà di rinviare la data d'inizio o di annullare il corso stesso in caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti. In questo caso la variazione sarà tempestivamente comunicata e si provvederà al rimborso delle quote versate.

Data \_\_\_\_\_ Firma Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

Informativa sul trattamento dei dati personali (Art. 13 DLgs 30/06/03, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali")  
 Dichiaro di aver ricevuto da Performa la seguente informativa:

I Suoi dati personali sono utilizzati da Performa, Titolare del trattamento, ai soli fini di gestione del rapporto contrattuale relativo, a seconda dei casi, alla Sua partecipazione a corsi e seminari, alla fornitura di servizi di consulenza nonché di altri servizi da parte di Performa. I dati sono trattati sia su supporto cartaceo sia con strumenti elettronici, e non sono di regola comunicati né diffusi se non nei limiti di quanto imposto dall'esecuzione stessa degli obblighi contrattuali (poste, corrieri, ecc.). I dati possono essere trattati solo dagli incaricati degli Uffici Clienti, Marketing e Commerciale di Performa. Il conferimento dei dati è del tutto facoltativo; è chiaro tuttavia che il mancato conferimento di alcune o tutte le informazioni personali può precludere l'instaurazione o la prosecuzione del rapporto contrattuale. Del tutto facoltativamente, e perciò senza alcuna conseguenza in caso contrario, può altresì fornire le Sue coordinate di posta elettronica, che verranno utilizzate da Performa per proporre corsi, seminari e servizi analoghi, fermo restando –ai sensi dell'art. 130 del DLgs n. 196/2003– il Suo diritto di chiedere ed ottenere, in ogni momento, di non ricevere ulteriori promozioni inviando una email a segreteria@performa-online.it. Le richieste di esercizio dei diritti previsti dal Codice a favore dell'interessato (art. 7 e ss: ad esempio, accesso, integrazione, aggiornamento, ecc) possono essere rivolte a: PERFORMA, P.zza Bernini, 6 - RA tel. 0544.270509, anche scrivendo all'indirizzo e\_mail sopra riportato. Consenso al trattamento dei dati personali: Ai sensi dell'art. 23 del Decreto Legislativo n° 196/2003 esprimo il mio consenso al trattamento dei dati da me conferiti, secondo le modalità e le finalità sopra riportate.

Per l'Azienda  
 Data..... Firma.....

Il Partecipante  
 Firma .....