

ADDESTRAMENTO PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO - PRIMO RILASCIO

Formazione rivolta ai dipendenti di aziende del gruppo A - B - C

Il corso fornirà ai partecipanti l'addestramento teorico e pratico in materia di primo soccorso aziendale, così come previsto dal D.M. 388/2003, relativamente agli obblighi in materia di Pronto Soccorso Aziendale. Tale Decreto suddivide le aziende in tre gruppi a seconda della tipologia di rischi presenti definendo durate differenti a seconda del gruppo di appartenenza.

PROGRAMMA

ALLERTARE IL SISTEMA DI SOCCORSO

Raccogliere più informazioni possibili

RICONOSCERE UN'EMERGENZA SANITARIA

Scena dell'infortunio e valutazioni degli eventuali pericoli presenti o possibili

Stato del paziente: funzioni vitali e stato di coscienza

Nozioni elementari di anatomia e fisiologia

Tecniche di autoprotezione del soccorritore

ATTUARE GLI INTERVENTI DI PRIMO SOCCORSO

Sostenimento delle funzioni vitali: disostruzione delle vie aeree; respirazione artificiale; massaggio cardiaco esterno

Riconoscimento delle condizioni e limiti d'intervento di primo soccorso

ACQUISIZIONE DI CAPACITÀ DI INTERVENTO :

Intervento pratico di rianimazione cardiopolmonare di base

Principali tecniche di emostasi

Tecniche di sollevamento, spostamento e trasporto del traumatizzato

Tecniche di immobilizzazione di lussazioni e fratture

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

Aziende Gruppo A

Durata: 16 ore

24 Novembre - 1 Dicembre dalle 8.30 alle 12.30 e dalle 14.00 alle 18.00

Quota di partecipazione: Euro **250,00** + IVA

Aziende Gruppo B e C

Durata: 12 ore

24 Novembre dalle 8.30 alle 12.30 e dalle 14.00 alle 18.00, **1 Dicembre** dalle 8.30 alle 12.30

Quota di partecipazione: Euro **195,00** + IVA

SEDE DI SVOLGIMENTO: Ravenna, Piazza Bernini, 6

Per informazioni e iscrizioni:

RAVENNA – P.zza Bernini, 6 – 0544.270.509

Letizia Lugaresi l.lugaresi@performa-online.it

Chiara Vasi c.vasi@performa-online.it

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:

- | | |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> amministrazione finanza e controllo | <input type="checkbox"/> sistemi informativi |
| <input type="checkbox"/> commerciale marketing e comunicazione | <input type="checkbox"/> sicurezza |
| <input type="checkbox"/> acquisti e logistica | <input type="checkbox"/> sistema qualità |
| <input type="checkbox"/> progettazione e produzione | <input type="checkbox"/> altro (Specificare) _____ |
| <input type="checkbox"/> organizzazione e risorse umane | |

Informativa del corso ricevuta tramite:

- | | | |
|----------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> fax | <input type="checkbox"/> posta | <input type="checkbox"/> altro (Specificare) _____ |
| <input type="checkbox"/> e-mail | <input type="checkbox"/> notiziario API | |
| <input type="checkbox"/> sito internet | <input type="checkbox"/> passaparola | |

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 intestato a PERFORMA
 Accreditamento su c/c 000001583565 intestato a Performa Srl presso Banca Popolare Emilia Romagna Ag. 18 Bologna (IBAN: IT 44 1 05387 02418 000001583565)

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 predefinita 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