



CORSO PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO (CAT. B/C – 12 ORE)

come previsto dall'art. 45, co 2, D.Lgs n. 81/2008, nonché dall'art. 3 e Allegati, D.M. n. 388/03

Gentile Signore,

La informiamo che stiamo attivando il corso di formazione per addetti al **Primo Soccorso (cat. B/C – 12 ore)**.

PROGRAMMA CORSO

DATA	ORARIO
Sabato 20 Febbraio 2010	8.30 – 12.30
Sabato 27 Febbraio 2010	8.30 – 12.30
Sabato 6 Marzo 2010	8.30 – 12.30

Argomenti del corso: Generalità e aspetti organizzativi; Comportamenti in caso di infortunio e modalità di intervento con esercitazione pratica su casi simulati

SEDE DEL CORSO: CESAR SRL –VIA E.FERMI 197 - Vicenza

QUOTA DI PARTECIPAZIONE E PAGAMENTO:

€ 168,00 a persona

Il pagamento va effettuato tramite bonifico bancario a: A.I.C.S. COMITATO PROVINCIALE VICENZA - BANCA CASSA DI RISPARMIO DI BOLZANO S.p.A. Agenzia VICENZA – sede Via LABERTO FRANCHETTI, 1 - IBAN IT63 P 060 4511 8000 0000 5000 760 specificando il nome del corso e del nome del partecipante.

SCHEDA DI ADESIONE CORSO ADDETTI PREV. INCENDIO MEDIO RISCHIO

Da inviare tramite fax allo 0444.565665 entro 11/02/2010

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Qualifica in azienda: titolare socio collaboratore dipendente

PER LA FATTURAZIONE:

Ditta _____ P. IVA _____

Città _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____

Cell. _____ E-mail _____

Codice Socio Associazione Artigiani n. _____

Attività _____

CONFERMA la sua adesione al corso, ed è a conoscenza che per aver diritto all'attestato di partecipazione bisogna essere sempre presenti alle lezioni. Le ricordiamo che i dati rilevati saranno trattati nel pieno rispetto della legge D Lgs.196/03.

Timbro e firma
