

Per Aziende appartenenti al gruppo A :

- 1) Aziende o unità produttive con attività industriali, soggette all'obbligo di dichiarazione o notifica, di cui all'articolo 2, del decreto legislativo 17 agosto 1999, n. 334, centrali termoelettriche, impianti e laboratori nucleari di cui agli articoli 7, 28 e 33 del decreto legislativo 17 marzo 1995, n. 230, aziende estrattive ed altre attività minerarie definite dal decreto legislativo 25 novembre 1996, n. 624, lavori in sottoterraneo di cui al decreto del Presidente della Repubblica 20 marzo 1956, n. 320, aziende per la fabbricazione di esplosivi, polveri e munizioni;
- 2) Aziende o unità produttive con oltre cinque lavoratori appartenenti o riconducibili ai gruppi tariffari INAIL con indice infortunistico di inabilità permanente superiore a quattro, quali desumibili dalle statistiche nazionali INAIL relative al triennio precedente ed aggiornate al 31 dicembre di ciascun anno. Le predette statistiche nazionali INAIL sono pubblicate nella Gazzetta Ufficiale;
- 3) Aziende o unità produttive con oltre cinque lavoratori a tempo indeterminato del comparto dell'agricoltura.

**OBIETTIVI DIDATTICI E CONTENUTI MINIMI DELLA FORMAZIONE DEI
LAVORATORI DESIGNATI AL PRONTO SOCCORSO PER LE AZIENDE DI GRUPPO A**

| OBIETTIVI DIDATTICI | PROGRAMMA | TEMPI |
|--|--|----------------------------|
| Prima giornata MODULO A | | Totale n. 6 ore |
| Allertare il sistema di soccorso | <ol style="list-style-type: none"> a) Cause e circostanze dell'infortunio (luogo dell'infortunio, numero delle persone coinvolte, stato degli infortunati, ecc.) b) Comunicare le predette informazioni in maniera chiara e precisa ai Servizi di assistenza sanitaria di emergenza. | |
| Riconoscere un'emergenza sanitaria | <ol style="list-style-type: none"> 1) Scena dell'infortunio: <ol style="list-style-type: none"> a) raccolta delle informazioni b) previsione dei pericoli evidenti e di quelli probabili 2) Accertamento delle condizioni psicofisiche del lavoratore infortunato: <ol style="list-style-type: none"> a) funzioni vitali (polso, pressione, respiro), b) stato di coscienza c) ipotermia ed ipertemia. 3) Nozioni elementari di anatomia e fisiologia dell'apparato cardiovascolare e respiratorio. 4) Tecniche di autoprotezione del personale addetto al soccorso. | |
| Attuare gli interventi di primo soccorso | <ol style="list-style-type: none"> 1) Sostenimento delle funzioni vitali: <ol style="list-style-type: none"> a) posizionamento dell'infortunata e manovre per la pervietà delle prime vie aeree b) respirazione artificiale c) massaggio cardiaco esterno 2) Riconoscimento e limiti d'intervento di primo soccorso: <ol style="list-style-type: none"> a) lipotimia, sincope, shock b) edema polmonare acuto c) crisi asmatica d) dolore acuto stenocardico e) reazioni allergiche f) crisi convulsive g) emorragie esterne post-traumatiche e tamponamento emorragico. | |

Corso di formazione: Safety

ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO (16 ORE)

ai sensi del D. Lgs. n° 106/09

Corso
riconosciuto da

AIESiL

Associazione Italiana Imprese
Esperte in Sicurezza sul lavoro

| OBIETTIVI DIDATTICI | PROGRAMMA | TEMPI |
|--|---|----------------------------|
| Conoscere i rischi specifici dell'attività svolta | | |
| Seconda giornata MODULO B | | Totale n. 4 ore |
| Acquisire conoscenze generali sui traumi in ambiente di lavoro | 1) Cenni di anatomia dello scheletro, 2) Lussazioni, fratture e complicanze. 3) Traumi e lesioni cranio-encefalici e della colonna vertebrale. 4) Traumi e lesioni toraco addominali. | |
| Acquisire conoscenze | 1) Lesioni da freddo e da calore. 2) Lesioni da corrente elettrica, 3) Lesioni da agenti chimici. 4) Intossicazioni. 5) Ferite lacero contuse. 6) Emorragie esterne. | |
| Terza giornata MODULO C | | Totale n. 4 ore |
| Acquisire capacità di intervento pratico | 1) Tecniche di comunicazione con il sistema 2) Tecniche di primo soccorso nelle sindromi di emergenza del S.S.N. cerebrali acute. 3) Tecniche di primo soccorso nella sindrome di insufficienza respiratoria acuta. 4) Tecniche di rianimazione cardiopolmonare. 5) Tecniche di tamponamento emorragico. 6) Tecniche di sollevamento, spostamento e trasporto del traumatizzato. 7) Tecniche di primo soccorso in casi di esposizione accidentale ad agenti chimici e biologici | |

Nota informativa

Il D.lgs. 106/2009 in particolare sottolinea per i Datori di Lavoro che :

- Per aziende fino a 5 dipendenti:** il DL può designarsi RPP, addetto PS e addetto antincendio. E' obbligato a fare i corsi e gli aggiornamenti.
- Per aziende > 5 dipendenti < allegato II del D.lgs. 81/08 :** il DL può fare l'RSPP ma non l'addetto antincendio e Primo Soccorso
- Per aziende > allegato II del D.lgs. 81/08 :** il DL non può ricoprire alcun ruolo.

DATA E LUOGO

Il corso verrà attivato al raggiungimento minimo di n. 15 partecipanti.

Le date esatte e gli orari saranno comunicati contestualmente all'attivazione del corso, al raggiungimento del numero minimo di iscritti.

Nella pagina successiva è presente la scheda di iscrizione

Performed by

Per ogni tipo di informazione:

Corso di formazione: Safety

ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO (16 ORE)

ai sensi del D. Lgs. n° 106/09

Corso
riconosciuto da

AIESiL

Associazione Italiana Imprese
Esperte in Sicurezza sul lavoro**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Compilare in stampatello (sopra le righe) e inviare al fax n. 035.335987

il corso si svolgerà in 3 giornate

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

- ❖ Quota intera per Corso: € 250,00 + IVA 20%
- ❖ Quota ridotta per soci AIESiL: € 215,00 + IVA 20%
- ❖ Quota ridotta per pagamenti anticipati: € 225,00 + IVA 20% (pagamenti avvenuti entro un mese dall'inizio del corso)
- ❖ Quota ridotta per più iscrizioni: € 200,00 + IVA 20% (2 o più schede di iscrizione inviate insieme)

(La quota di partecipazione comprende: materiale didattico e Attestato)

RINUNCE

In caso di eventuali rinunce, pervenute per iscritto, sarà trattenuto:

- ❖ nulla in caso di rinunce pervenute per iscritto almeno **21 giorni prima** dell'inizio del corso
- ❖ il **50% della quota** di partecipazione versata in caso di rinunce pervenute per iscritto **da 20 a 10 giorni prima** dell'inizio del corso
- ❖ il **100% della quota** di partecipazione versata in caso di rinunce pervenute per iscritto con **meno di 10 giorni prima** dell'inizio del corso

MODALITÀ DI ISCRIZIONE:L'iscrizione dovrà avvenire tramite **invio dell'apposita scheda** (e per coloro che scelgono come forma di pagamento bancario, anche la copia della disposizione bancaria) tramite e-mail o fax.

- Soltanto i partecipanti regolarmente iscritti potranno prendere parte ai corsi.
- La partecipazione ai corsi è subordinata al pagamento anticipato delle quote di iscrizione
- Gli organizzatori si riservano la facoltà di annullare l'iniziativa o di modificare il programma, dandone tempestiva comunicazione agli iscritti.

Luogo prescelto per svolgimento corso (barrare): Grassobbio (BG) Milano Ferrara Altro _____Iscrizione in qualità di (barrare): RSPP ASPP RLS Tecnico Altro:.....

COGNOME _____ NOME _____

DATI PERSONALI: Tel. per urgenze: _____

Titolo di studio _____

Data di Nascita _____

Luogo di Nascita _____

Cod. Fiscale _____

Residenza: Via _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

Intestazione FATTURA (Azienda o persona):

P. IVA _____

Cod. Fiscale _____

Indirizzo: Via _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

 ENTE non soggetto ad IVA indicare obbligatoriamente gli articoli di riferimento (art. ___ DPR 633/72 – Art. ___ L. 537/93)

Provvediamo al versamento della quota d'iscrizione al Corso

di € _____ più IVA 20% _____ Totale € _____

 Tramite bonifico bancario su UniCredit Banca – Fil. 8210 – Agenzia di Bergamo, via IV Novembre, a favore di Fortimpresa Group S.r.l. IBAN IT25A020081111000020219825 Tramite assegno circolare/bancario/postale Non Trasferibile intestato a Fortimpresa Group S.r.l., Via Tremana n. 3/D – 24123 Bergamo, anticipato via Raccomandata RdR.**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte, in particolar modo per quanto riguarda la quota di partecipazione e le rinunce.**

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03

Autorizzo Fortimpresa Group S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Data _____ Firma leggibile del richiedente _____ Timbro _____

Performed by

Per ogni tipo di informazione: