

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ALLA PREVENZIONE INCENDI in attività a LIVELLO 2 (rischio medio) (codice corso FORMPIO2)

OBIETTIVI

Il corso di aggiornamento antincendio rischio medio è destinato agli addetti antincendio che dovranno svolgere tale compito presso aziende che rientrano nella categoria di rischio medio

NORMATIVA DI RIFERIMENTO

D. Lgs n. 81/08 Testo unico sulla sicurezza sul lavoro - allegato III D.M. 02 settembre 2021

DURATA DEL CORSO

5 ore (3 ore di parte teorica e 2 ore di parte pratica)

DESTINATARI - REQUISITI

Lavoratori incaricati alla prevenzione incendi che hanno frequentato il corso base. Si richiede che i discenti abbiano una buona padronanza della lingua italiana.

PROGRAMMA DEL CORSO

PARTE TEORICA (2 ORE) - STRATEGIA ANTINCENDIO

- ☐ Misure antincendio:
- ☐ reazione al fuoco
- ☐ resistenza al fuoco
- ☐ compartimentazione
- ☐ esodo
- ☐ controllo dell'incendio
- ☐ rivelazione ed allarme
- ☐ controllo di fumi e calore
- ☐ operatività antincendio
- ☐ sicurezza degli impianti tecnologici e di servizio
- ☐ gestione della sicurezza antincendio in esercizio ed in emergenza, con approfondimenti su controlli e manutenzione e sulla pianificazione di emergenza.

ESERCITAZIONI PRATICHE (3 ORE)

- ☐ Presa visione del registro antincendio e delle misure di sorveglianza su impianti, attrezzature e sistemi di sicurezza antincendio;
- ☐ esercitazione riguardante l'attività di sorveglianza;
- ☐ chiarimenti sugli estintori portatili;
- ☐ esercitazioni sull'uso degli estintori portatili e modalità di utilizzo di naspi e idranti.

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE E MATERIALE INFORMATIVO

Ad ogni partecipante verrà rilasciato un Attestato di partecipazione, dopo superamento del test finale d'apprendimento e un manuale informativo

DOCENTI

Esperti del settore (D.M. 02/09/2021)

COSTO

€uro 140,00 (Euro Centoquaranta/00) + IVA a partecipante.

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ALLA PREVENZIONE INCENDI in attività a LIVELLO 2 (rischio medio) (codice corso FORMPI02)

Gruppo Medilabor HSE

Divisione Academy | Ente Accreditato presso la Regione Lombardia per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale
Via Curioni, 14 | 21013 Gallarate (VA) | Telefono 0331.781670 | Fax 0331.708614 | www.gruppomedilabor.com

Azienda con Sistema di Gestione Integrato Ambiente, Qualità e Sicurezza Certificato ISO 14001:2015, ISO 9001:2015, ISO 45001:2018 e ISO 21001:2018



Azienda/Ente (Ragione Sociale): _____

Indirizzo(Sede Legale): _____ CAP: _____ Città: _____

telefono: _____ fax: _____ e-mail: _____

Codice Fiscale: _____ P.IVA: _____

Partecipanti: _____ Nominativo (nome e cognome e relativo codice fiscale):

1) _____ 2) _____

3) _____ 4) _____

5) _____ 6) _____

7) _____ 8) _____

QUOTA DI ISCRIZIONE

€uro: _____ + IVA 22 % Totale da Pagare in €uro: _____

È necessario effettuare il pagamento, una settimana prima del corso, tramite bonifico bancario intestato a Gruppo Medilabor HSE Srl c/o BPER BANCA ag. Gallarate – Via A. Manzoni, IBAN IT10N0538750242000004043822. Si prega di inviare tramite fax o mail la presente scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte al numero di fax 0331.708614 o all'indirizzo mail: formazione@gruppomedilabor.com

RINUNCE: le eventuali rinunce devono pervenire per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio del corso, in caso contrario sarà fatturato il 50% della quota di partecipazione. Gli organizzatori si riservano la facoltà di annullare l'iniziativa o di modificarla, dandone comunicazione agli iscritti entro 5 giorni dalla data di inizio corso. In caso di annullamento del corso, i partecipanti potranno decidere di rimanere iscritti alla sessione del corso o di richiedere il rimborso.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione delle informazioni generali, delle modalità di iscrizioni, di pagamento e di eventuali rinunce. Dichiara inoltre che i partecipanti iscritti al presente corso sono in possesso del corso base.

Vi informiamo che la Divisione Academy, ha adottato Procedure e Policy aziendali in linea con il Regolamento Generale dell'Unione europea sulla protezione dei dati (GDPR– Reg Ue 2016/679), al fine di garantire alti standard di sicurezza e regole volte a consentire un adeguato trattamento dei Dati Personali. Per accedere all'informativa completa www.gruppomedilabor.com/privacy/.

Data ____/____/____

Timbro e Firma