

CORSO DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO PER ADDETTO PRIMO SOCCORSO E PREVENZIONE INFORTUNI (D. Lgs. 81/2008 e Decreto 388/2003)

Chi deve partecipare : Formazione obbligatoria per gli incaricati designati dal Servizio di Prevenzione e Protezione come **Addetti Primo Soccorso e Prevenzione Infortuni**, in rapporto di 1 addetto ogni 10 lavoratori presenti in azienda.

AGGIORNAMENTO PREVISTO OGNI 3 ANNI.

Nel caso l'addetto non ricoprisse più tale incarico per ragioni di varia natura, si prega di darne comunicazione per poter aggiornare i nostri archivi.

Il mancato rispetto dell'obbligo di formazione degli addetti al primo soccorso (art. 37 comma 9) espone il Datore di lavoro alle sanzioni previste dall'art. 55 c.5 lett. c (arresto da due a quattro mesi o ammenda da € 1.315,20 a € 5.699,20).

Programma corso di FORMAZIONE

Data del corso: 1° lezione **MERCOLEDI 18 OTTOBRE 2017**
2° lezione **GIOVEDI 19 OTTOBRE 2017**

Orario del corso:

- **16 ORE**
- **dalle 08.30 alle 12.30**
- **dalle 14.00 alle 18.00**

(orari validi per entrambe le giornate di lezione)

Costo del corso di FORMAZIONE :

- * **Per le ditte convenzionate con Geco Consulting srl, l'importo del corso per n. 1 addetto è compreso nella fornitura del servizio di consulenza.**
- * **Per le ditte clienti che hanno la necessità di formare più addetti o che non hanno attivo un contratto di consulenza, l'importo del corso è € 150,00 per addetto (+ iva).**

Programma corso AGGIORNAMENTO

Data del corso: **GIOVEDI 19 OTTOBRE 2017**

Orario del corso:

- **4 ORE**
- **dalle 14.00 alle 18.00**

Costo del corso di AGGIORNAMENTO:

- * **Per le ditte convenzionate con Geco Consulting srl, l'importo del corso per n. 1 addetto è compreso nella fornitura del servizio di consulenza.**
- * **Per le ditte clienti che hanno la necessità di formare più addetti o che non hanno attivo un contratto di consulenza, l'importo del corso è € 80,00 per addetto (+ iva).**

Sede del corso : **Geco Consulting srl**
Via P. Gobetti, 1 – Mondavio (PU) – Fraz. San Michele al Fiume

Al termine del programma formativo, previo esame attitudinale, verrà rilasciato un attestato di formazione in base a quanto previsto dall'art. 37 del D.L. 81/2008.

Per ragioni organizzative e procedurali Vi preghiamo di inviarci debitamente compilato il modulo di partecipazione allegato, completo dei dati anagrafici dei partecipanti tramite:

fax 0721/987811 oppure posta elettronica lisei@gecoconsulting.it

I moduli di adesione dovranno pervenire **entro il 12 OTTOBRE 2017**; per le iscrizioni arrivate dopo la data indicata non potrà essere garantito il posto in sala corsi.

IL / LA SOTTOSCRITT_ _____

IN QUALITÀ DI _____

DELLA DITTA _____

CON SEDE IN _____ VIA _____

PARTITA IVA _____ TELEFONO _____

E-MAIL _____

I N C A R I C A

IL PROPRIO PERSONALE A PARTECIPARE AL CORSO TEORICO – PRATICO
ORGANIZZATO DALLA SOCIETÀ GECO CONSULTING SRL PER

() FORMAZIONE ADDETTO PRIMO SOCCORSO <small>indicare con "X" il corso scelto</small>		
<i>Data del corso:</i>	1° lezione	MERCOLEDÌ 18 OTTOBRE 2017
	2° lezione	GIOVEDÌ 19 OTTOBRE 2017
<i>Orario del corso:</i>	• 16 ORE	○ dalle 08.30 alle 12.30
		○ dalle 14.00 alle 18.00
<i>(orari validi per entrambe le giornate di lezione)</i>		

() AGGIORNAMENTO ADDETTO PRIMO SOCCORSO <small>indicare con "X" il corso scelto</small>		
<i>Data del corso:</i>	GIOVEDÌ 19 OTTOBRE 2017	
<i>Orario del corso:</i>	• 4 ORE	○ dalle 14.00 alle 18.00

<i>Sede del corso:</i>	Geco Consulting srl Via P. Gobetti, 1 – Mondavio (PU) - Fraz. S. Michele al Fiume
------------------------	--

PARTECIPANTE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

INFORMATIVA PER LA TUTELA DEI DATI PERSONALI: In riferimento al D. Lgs. del 30.06.2003 n. 196 sulla tutela del trattamento dei dati personali, Vi comunichiamo che i dati da Voi forniti verranno utilizzati al fine di registrare la Vs. partecipazione al corso e per le relative finalità esecutive, per i diritti a Voi riservati dal decreto n. 196/2003 si rimanda alle disposizioni previste dagli artt. 7 e 13 della predetta Legge. L'informativa estesa può essere consultata sul sito www.gecoconsulting.it

_____, Li _____ Timbro e firma _____