

**CIRCOLARE IMPORTANTE****Corso per Addetti al PRIMO SOCCORSO****Aziende di tipo A [16 ore] – Aziende di tipo B/C [12 ore]****Aggiornamento per Addetti al PRIMO SOCCORSO****Aziende di tipo A [6 ore] – Aziende di tipo B/C [4 ore]**

L'organizzazione del Pronto Soccorso è **obbligatoria** per tutte le aziende/enti soggetti all'applicazione del D.Lgs. 81/08, in maniera diversificata a seconda delle dimensioni delle stesse e dei rischi presenti.

La mancata ottemperanza a tale obbligo comporta sanzioni penali.

Il D.M. 15 Luglio 2003 n° 388 stabilisce invece, in funzione di una suddivisione di tutte le aziende in tre gruppi, altrettante tipologie di corsi, differenti per durata (da 12 a 16 ore), per contenuti, e prevede l'obbligo di aggiornamento **ogni tre anni** e la necessità che tali corsi siano tenuti da medici.

Tali corsi si svolgeranno c/o lo **Studio SDS s.r.l.** situato in **BRA (CN) – Piazza Arpino, n. 3/C** e saranno così strutturati:

	<b>29 gennaio 2019 (martedì)</b>	<b>30 gennaio 2019 (mercoledì)</b>
<b>h. 09:00 – 13:00</b>	<b>COMPLETO - tipologia A</b> <b>COMPLETO - tipologia B/C</b>	<b>COMPLETO – tipologia A</b> <b>AGGIORNAMENTO – tipologia A</b> <b>(DALLE 11:00 ALLE 13:00)</b>
<b>PAUSA</b>		
<b>h. 14:00 – 18:00</b>	<b>COMPLETO – tipologia A</b> <b>COMPLETO – tipologia B/C</b>	<b>COMPLETO – tipologia A</b> <b>COMPLETO – tipologia B/C</b> <b>AGGIORNAMENTO – tipologia A</b> <b>AGGIORNAMENTO – tipologia B/C</b>

**ROSSO** – Corso completo Aziende tipologia A [16 ore]

**VERDE** – Corso completo Aziende tipologia B/C [12 ore]

**BLU** – Aggiornamento Aziende tipologia A [6 ore]

**VIOLA** – Aggiornamento Aziende tipologia B/C [4 ore]

Per il dettaglio dei costi si veda il relativo modulo di adesione.

Lo Studio rimane a Vostra disposizione per eventuali chiarimenti in merito.

Cordiali Saluti,

**sede legale:**

P.zza Arpino, 3/c  
12042 Bra (CN)

**sede operativa:**

P.zza Arpino, 3/c  
12042 Bra (CN)

Tel. 0172/43.18.23  
Fax 0172/41.47.66  
Mobile 338/90.85.948  
[info@sdsing.com](mailto:info@sdsing.com)  
[www.sdsing.com](http://www.sdsing.com)



SDS FORM S.R.L.  
Sede Legale/operativa:  
Piazza Arpino 3/C  
12042 Bra (CN)  
Partita IVA: 03705350643

**MODULO DI ADESIONE CORSO DI FORMAZIONE****ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO - AZIENDE TIPOLOGIA A**

L'iscrizione, anticipata telefonicamente, deve essere confermata tramite l'invio di una **e-mail (claudia@sdsing.com)** in cui siano evidenziati i dati relativi al/ai partecipante/i e gli estremi per la fatturazione.

Tipologia di corso:  **Completo [16 ore]**  **Aggiornamento [6 ore]**

\_\_\_\_\_ Cognome

\_\_\_\_\_ Nome

\_\_\_\_\_ Data

\_\_\_\_\_ Luogo di nascita

\_\_\_\_\_ Codice Fiscale

\_\_\_\_\_ Comune di residenza

\_\_\_\_\_ Mansione in azienda

\_\_\_\_\_ Titolo di Studio

\_\_\_\_\_ Azienda/Ente

\_\_\_\_\_ Indirizzo

\_\_\_\_\_ CAP

\_\_\_\_\_ Città

\_\_\_\_\_ Provincia

\_\_\_\_\_ Telefono

\_\_\_\_\_ Fax

Quota partecipazione corso completo: € **180,00 + IVA 22% a partecipante**

Quota partecipazione aggiornamento: € **75,00 + IVA 22% a partecipante**

Fattura da intestare a:  **Azienda/Ente**  **Partecipante**

\_\_\_\_\_ Partita IVA/Codice Fiscale

\_\_\_\_\_ Data

\_\_\_\_\_ Timbro e Firma

**INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY:**

In riferimento al Regolamento Ue 2016/679 (GDPR) sulla tutela della privacy. Vi comunichiamo quanto segue:

1. I dati da Voi forniti verranno utilizzati al fine di registrare la Vostra partecipazione al Corso, e saranno inseriti in una nostra banca dati informatica relativa ai clienti delle attività di formazione
2. I dati vengono richiesti ai fini della corretta regolarizzazione della Vostra iscrizione e per l'emissione della relativa fattura
3. I dati da Voi forniti saranno comunicati ai docenti del Corso in oggetto ed agli altri partecipanti del Corso  
Per i diritti a Voi riservati dalla Legge 675, si rimanda ai disposti di cui all'art. 13 della predetta legge.

P.zza Arpino, 3/c  
12042 Bra (CN)

**sede operativa:**  
P.zza Arpino, 3/c  
12042 Bra (CN)

Tel. 0172/43.18.23  
Fax 0172/41.47.66  
Mobile 338/90.85.948  
[info@sdsing.com](mailto:info@sdsing.com)  
[www.sdsing.com](http://www.sdsing.com)

**MODULO DI ADESIONE CORSO DI FORMAZIONE****ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO - AZIENDE TIPOLOGIA B-C**

L'iscrizione, anticipata telefonicamente, deve essere confermata tramite l'invio di una **e-mail (claudia@sdsing.com)** in cui siano evidenziati i dati relativi al/ai partecipante/i e gli estremi per la fatturazione.

Tipologia di corso:  **Completo [12 ore]**  **Aggiornamento [4 ore]**

_____		_____	
Cognome		Nome	
_____	_____	_____	
Data	Luogo di nascita	Codice Fiscale	
_____	_____	_____	
Comune di residenza	Mansione in azienda	Titolo di Studio	
_____			
Azienda/Ente			
_____			
Indirizzo			
_____	_____	_____	
CAP	Città	Provincia	
_____		_____	
Telefono		Fax	

Quota partecipazione corso completo: € **150,00 + IVA 22% a partecipante**

Quota partecipazione aggiornamento: € **75,00 + IVA 22% a partecipante**

Fattura da intestare a:  **Azienda/Ente**  **Partecipante**

\_\_\_\_\_

Partita IVA/Codice Fiscale

\_\_\_\_\_

Data Timbro e Firma

**INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY:**

In riferimento al Regolamento Ue 2016/679 (GDPR) sulla tutela della privacy. Vi comunichiamo quanto segue:

1. I dati da Voi forniti verranno utilizzati al fine di registrare la Vostra partecipazione al Corso, e saranno inseriti in una nostra banca dati informatica relativa ai clienti delle attività di formazione
  2. I dati vengono richiesti ai fini della corretta regolarizzazione della Vostra iscrizione e per l'emissione della relativa fattura
  3. I dati da Voi forniti saranno comunicati ai docenti del Corso in oggetto ed agli altri partecipanti del Corso
- Per i diritti a Voi riservati dalla Legge 675, si rimanda ai disposti di cui all'art. 13 della predetta legge.

P.zza Arpino, 3/c  
12042 Bra (CN)

**sede operativa:**  
P.zza Arpino, 3/c  
12042 Bra (CN)

Tel. 0172/43.18.23  
Fax 0172/41.47.66  
Mobile 338/90.85.948  
[info@sdsing.com](mailto:info@sdsing.com)  
[www.sdsing.com](http://www.sdsing.com)