

**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 **AUDITORIUM BCC** situato in **RORETO DI CHERASCCO (CN) – VIA BRA N. 15 ( ENTRATA AUDITORIUM BANCA)** e saranno così strutturati:

	<b>09 MARZO 2021 ( Martedì)</b>	<b>11 MARZO 2021 (Giovedì)</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. 13:30 – 17:30</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** (**formazione@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

\_\_\_\_\_ codice SDI per fatturazione

\_\_\_\_\_ 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** (**formazione@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		_____		codice SDI per fatturazione	
_____		_____		_____	
_____		_____		_____	
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.

**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)