

**SICUREZZA SUL LAVORO – Adempimenti T.U. Sicurezza D.Lgs.81/08 e s.m.i.**

**Corso per addetti PREVENZIONE INCENDI**

**FORMAZIONE TIPO 1-FOR: LIVELLO 1 - RISCHIO BASSO [4 ore]**

**MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEI CORSI**

**Data e orario di svolgimento**

- Rischio **basso**: 13/09/2022 dalle ore 10:30 alle ore 12:30 [parte teorica] presso ns sede e dalle 14:30 alle 16:30 [parte pratica] presso Magazzino cantonieri di Bra

**PROGRAMMA DEI CORSI**

Corso di formazione per addetti alla squadra interna di prevenzione incendi (4 ore), ai sensi del DM. 02.09.2022, ART. 5 E ALLEGATO III

- Principi della combustione;
- Prodotti della combustione;
- Sostanze estinguenti in relazione al tipo di incendio;
- Effetti dell'incendio sull'uomo;
- Divieti e limitazioni di esercizio;
- Misure comportamentali;
- Principali misure di protezione antincendio;
- Evacuazione in caso di incendio;
- Chiamate dei soccorsi;
- Presa visione e chiarimenti sugli estintori portatili;
- Esercitazioni sull'uso degli estintori portatili;
- Presa visione del registro antincendio, chiarimenti ed esercitazione riguardante l'attività di sorveglianza.

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

Cordiali Saluti

**SDS FORM S.R.L.**  
**Sede Legale/operativa:**  
**Piazza Arpino 3/C**  
**12042 Bra (CN)**  
**Partita IVA: 03705350043**

**sede legale:**

Via Cavour 7  
12042 Bra (CN)

**sede operativa:**

Via Cuneo 4  
12062 Cherasco (CN)

Tel. 0172/43.18.23  
[info@sdsing.com](mailto:info@sdsing.com)  
[www.sdsing.com](http://www.sdsing.com)

**MODULO DI ADESIONE CORSO FORMAZIONE PER  
"ADDETTO GESTIONE EMERGENZE ED EVACUAZIONE" – 13 SETTEMBRE 2022**

L'iscrizione deve essere confermata tramite l'invio di una **mail** all'indirizzo [formazione@sdsing.com](mailto:formazione@sdsing.com) in cui siano evidenziati i dati relativi al partecipante.

_____		_____	
Cognome e Nome		Codice Fiscale	
_____		_____	
Data e Luogo di Nascita		Mansione	
_____			
Azienda/Ente			
_____			
Indirizzo, Città, CAP, Provincia			
_____		_____	
Telefono	Mail	Codice Univoco	
_____			
P.Iva e Codice Fiscale			
<b>Quota partecipazione:</b>			
<input type="checkbox"/> Rischio <u>basso</u> € 120,00 + IVA [a partecipante]			
Fattura da intestare a: <input type="checkbox"/> Azienda/Ente <input type="checkbox"/> Partecipante			
_____		_____	
Data		Timbro e Firma	

**Eventuali disdette dovranno essere comunicate all'indirizzo mail [formazione@sdsing.com](mailto:formazione@sdsing.com) entro 5 giorni lavorativi precedenti la data di inizio corso. Per ogni rinuncia pervenuta oltre il termine indicato verrà fatturato il 50% della quota prevista; la penale non verrà applicata solo se verrà sostituito il nominativo del partecipante sulla stessa edizione del corso.**

**Verrete contattati esclusivamente nei casi di variazione del calendario, della modalità o luogo di svolgimento, o di annullamento per carenza iscritti.**

**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:**

Via Cavour 7  
12042 Bra (CN)

**sede operativa:**

Via Cuneo 4  
12062 Cherasco (CN)

Tel. 0172/43.18.23  
[info@sdsing.com](mailto:info@sdsing.com)  
[www.sdsing.com](http://www.sdsing.com)