

**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 **SDS FORM SRL** situato in **RORETO DI CHERASCO (CN) – VIA CUNEO 4/ VIA SAVIGLIANO 3** e saranno così strutturati:

|                  | 19 Aprile 2024 (Venerdì)                           | 24 Aprile 2024 (Mercoledì)   |
|------------------|--|--|
| h. 09:00 – 13:00 | COMPLETO - tipologia A<br>COMPLETO - tipologia B/C | COMPLETO – tipologia A<br>AGGIORNAMENTO – tipologia A<br>(DALLE 11:00 ALLE 13:00)                                  |
| PAUSA            |  |  |
| h. 14.00-18.00   | COMPLETO – tipologia A<br>COMPLETO – tipologia B/C | COMPLETO – tipologia A<br>COMPLETO – tipologia B/C<br>AGGIORNAMENTO – tipologia A<br>AGGIORNAMENTO – tipologia B/C |

**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:**

Via Cavour, 7  
12042 Bra (CN)

**sede operativa:**

Via Cuneo, 4  
12062 Cherasco (CN)

Tel 0172431823  
[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 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 e Nome\_\_\_\_\_   
Codice Fiscale\_\_\_\_\_   
Data e Luogo di Nascita\_\_\_\_\_   
Comune di Residenza\_\_\_\_\_   
Mansione\_\_\_\_\_   
Titolo di Studio\_\_\_\_\_   
Azienda/Ente\_\_\_\_\_   
codice SDI per fatturazione\_\_\_\_\_   
Indirizzo. Città, CAP, Provincia\_\_\_\_\_   
Telefono\_\_\_\_\_   
P.iva/Codice Fiscale

Quota partecipazione corso completo:    € **180,00 + IVA 22% a partecipante**  
**16 ore: (19/04 e 24/04 orario 9.00-13.00 14.00-18.00)**

Quota partecipazione aggiornamento:    € **85,00 + IVA 22% a partecipante**  
**6 ore: (24/04 orario 11.00-13.00 14.00-18.00)**

Fattura da intestare a:     **Azienda/Ente**     **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 0172431823  
[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 e Nome

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

\_\_\_\_\_  
Data e Luogo di Nascita

\_\_\_\_\_  
Comune di Residenza

\_\_\_\_\_  
Mansione

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Indirizzo, Città, CAP, Provincia

\_\_\_\_\_  
Telefono

\_\_\_\_\_  
P.iva/Codice Fiscale

Quota partecipazione corso completo:    € 150,00 + IVA 22% a partecipante  
**12 ore: (19/04 9.00-13.00 14.00-18.00 e 24/04 14.00-18.00)**

Quota partecipazione aggiornamento:    € 75,00 + IVA 22% a partecipante  
**4 ore: (24/04 14.00-18.00)**

Fattura da intestare a:     **Azienda/Ente**     **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 0172431823  
[info@sdsing.com](mailto:info@sdsing.com)  
[www.sdsing.com](http://www.sdsing.com)