



CAROTTI RODRIGUEZ
PROGETTI LAVORO s.r.l.

**Ente Accreditato presso
la Regione Marche**

**Ente accreditato presso il Fondo
Professioni: n. di repertorio 27/10**

CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI al PRIMO SOCCORSO IN AZIENDA (D.M. 388/03)

Destinatari: lavoratori addetti al primo soccorso in azienda che abbiano già frequentato il corso di formazione specifica iniziale di n. 12 ore.

Contenuti del Corso:

TERZA LEZIONE (4 ore) Martedì 15 novembre 2011

- Intossicazioni
- Lesioni caldo e freddo
- Lesioni da corrente elettrica
- Ferite – emorragie esterne
- Principali tecniche di comunicazione con il sistema di emergenza del S.S.N.
- Esercitazione pratica con manichino e verifica del apprendimento.

Coordinatore corso: Dott.ssa Maria Luisa Rodríguez

Il corso si terrà presso la nostra sede in Via Grandi, 56 - ANCONA
dalle ore 15,00 alle ore 19,00

Docente: Dott. Andrea Bernabucci
Medico specializzato in primo soccorso e tecniche di B.L.S.
Costo: € 90,00 + IVA

La quota di partecipazione comprende il materiale didattico e il rilascio dell'attestato di frequenza

Per ulteriori informazioni e chiarimenti potete contattare il nostro Studio:

CAROTTI RODRIGUEZ PROGETTI LAVORO S.r.l.

Tel. 071/2868280 Fax. 071/2861973

Note:

essendo il numero dei posti limitato, verrà data precedenza secondo l'ordine cronologico di iscrizione; eventuali variazioni nelle date del corso verranno comunicate tempestivamente.



NOTA: Le iscrizioni dovranno essere presentate compilando il presente modulo di iscrizione al numero 071/2861973 oppure all'indirizzo mail studio@studiocarotti.it

Il pagamento dovrà essere effettuato alla prima lezione del corso tramite assegno o bonifico bancario (UNICREDIT BANCA DI ROMA codice IBAN: IT33W0200802623000010266859).

Eventuali disdette dovranno pervenire entro e non oltre 2 giorni dalla data di inizio del corso, in caso contrario verrà emessa fattura per l'intero importo.

MODULO DI ISCRIZIONE PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO (Aggiornamento)

Ragione sociale

Nome e cognome partecipante al corso:

Ragione sociale ditta appartenenza:

P.Iva: e/o Codice fiscale:

Sede legale (a cui va intestata la fattura):

Città tel. fax:

e-mail:

Attività:

Legale rappresentante/Titolare/Presid.:

Costo corso: € 90,00 + IVA (totale euro 108,90)

Luogo e data iscrizione:

Timbro e Firma azienda: _____

INFORMATIVA PRIVACY

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03 e copia del art. 7 del medesimo decreto ed esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali per il rilascio della relativa documentazione attinente la formazione e l'accreditamento della formazione presso Enti ed Organi di controllo competenti.

Firma/e:
