



**CORSO DI PRIMO SOCCORSO IN AMBIENTE DI LAVORO**  
**D. Lgs. 81/2008 e D.M. 388/2003**  
**(aziende gruppo B e C – 12 ore)**

**Destinatari del corso:** Addetti al pronto soccorso (art. 45 D. Lgs. 81/2008 e D.M. 388/2003)

**Contenuti del corso:**

- Allertare il sistema di soccorso
- Riconoscere un'emergenza sanitaria
- Attuare gli interventi di primo soccorso
- Conoscere i rischi specifici dell'attività svolta
- Acquisire conoscenze generali sui traumi e sulle patologie specifiche in ambiente di lavoro
- Acquisire capacità di intervento pratico
- Esercitazioni pratiche
- Test di apprendimento

Alla fine del corso verrà rilasciato l'attestato di frequenza

**Durata:** 12 ore suddivise in tre mezze giornate con frequenza obbligatoria ai fini del rilascio dell'attestato

**Docenti:** personale medico ed infermieristico specializzato

**Sede corso:** Unione Industriali di Como, via Raimondi 1

**Prezzi:** (comprensivo di materiale didattico e coffee break):

- EURO 160,00 + IVA a partecipante per le Aziende associate all'Unione Industriali di Como.
- EURO 190,00 + IVA a partecipante per le Aziende non associate.

**Pagamento:** Rimessa diretta tramite assegno bancario intestato a Servizi Industriali S.r.l. il primo giorno di svolgimento del corso. Seguirà fattura quietanzata. Eventuale disdetta dovrà essere comunicata 5 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso. Il mancato annullamento entro tale termine autorizza Servizi Industriali Srl a fatturare comunque la Quota di iscrizione a persona

Il corso si terrà al raggiungimento del numero minimo di 15 partecipanti in date da stabilire

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

*da trasmettere a:*

SERVIZI INDUSTRIALI S.R.L. – Via Raimondi n. 1 – COMO - **(FAX 031.261082)**

La scrivente società .....

associata all'Unione Industriali  non associata

con sede in ..... C.A.P. .... via ..... n.....

tel. .... fax ..... partita IVA .....

e-mail .....

(indicare la sede legale se diversa da quella amministrativa .....) )

persona di riferimento in caso di contatti telefonici .....

iscrive al corso i signori (indicare NOME e COGNOME, QUALIFICA):

.....  
.....

**Privacy.** Con la sottoscrizione del presente documento si autorizza Servizi Industriali s.r.l. ( titolare) al trattamento dei dati personali, identificativi e sensibili ex art. 20 DLGS. 196/2003 ove forniti. Il trattamento è gestito sia con mezzi informatici che cartacei con lo scopo di consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale; per assolvere agli obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale; per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna; per favorire tempestive segnalazioni inerenti al servizio e per promuovere ulteriori attività in campo formativo. Si è a conoscenza della possibilità di esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'art. 7 della presente normativa. L'informativa completa è pubblicata sul sito della società [www.servizindustriali.co.it](http://www.servizindustriali.co.it).

DATA (timbro e firma)

**Servizi Industriali s.r.l**

Via Raimondi, 1 - 22100 Como (Co)  
Soggetta a direzione e controllo Unione Industriali di Como  
T 031 261755 F 031 261082  
C.F. e P.I. 02749590135 Capitale sociale euro 140.000,00 i.v.  
R.E.A. di Como n. 277.191  
Reg. imprese di Como n. 02749590135  
info@servizindustriali.co.it www.servizindustriali.co.it