



**AGGIORNAMENTO AL CORSO DI PRIMO SOCCORSO  
IN AMBIENTE DI LAVORO – Aziende gruppo “A”  
D. Lgs. 81/2008 e D.M. 388/2003**

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

**Contenuti del corso:**

- **Acquisire capacità di intervento pratico**  
tecniche di comunicazione con il sistema di emergenza del S.S.N;  
tecniche di primo soccorso nelle sindromi cerebrali acute e nella sindrome respiratoria;  
tecniche di rianimazione cardiopolmonare e di tamponamento emorragico;  
tecniche di sollevamento, spostamento e trasporto del traumatizzato;  
tecniche di primo soccorso in caso di esposizione accidentale ad agenti chimici e biologici

Alla fine del corso verrà rilasciato l’attestato di frequenza

**Durata:** 6 ore

**Docenti:** personale specializzato

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

**Prezzi:** (comprensivo di materiale didattico):

- EURO 100,00 + IVA a partecipante per le Aziende associate all’Unione Industriali di Como.
- EURO 120,00 + IVA a partecipante per le Aziende non associate.

**Pagamento:** Rimessa diretta tramite assegno bancario intestato a Servizi Industriali S.r.l. il giorno stesso 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 data 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)