



## **"AGGIORNAMENTO per ADDETTO al PRIMO SOCCORSO"**

corso per lavoratori aziende gruppi B e C già formati ai sensi del DM 388 e dell'art.45 del Dlgs 81/08

### **DESTINATARI**

Persone interne a una organizzazione che già ricoprono il ruolo di **"Addetto alla squadra di Primo Soccorso"**.

### **OBIETTIVI**

Aggiornamento TRIENNALE della formazione precedentemente acquisita, con finalità di mantenimento delle capacità pratiche negli interventi di Pronto Soccorso in aziende appartenenti ai gruppi B e C.

### **DURATA: 4 ORE**

### **PROGRAMMA**

- ✚ Tecniche di comunicazione con il sistema di emergenza del SSN;
- ✚ Tecniche di primo soccorso nelle sindromi cerebrali acute;
- ✚ Tecniche di primo soccorso nella sindrome di insufficienza respiratoria acuta;
- ✚ Tecniche di rianimazione cardiopolmonare;
- ✚ Tecniche di sollevamento, spostamento e trasporto del traumatizzato;
- ✚ Tecniche di primo soccorso in casi di esposizione accidentale ad agenti chimici e biologici;
- ✚ Prove pratiche ed esercitazioni.

**LUOGO DI SVOLGIMENTO:** c/o CERSEO C.SO FIUME,2 Vercelli salvo diversa indicazione.

**REQUISITI/SELEZIONE:** non previsti.

**ATTESTATO:** Ai partecipanti verrà rilasciato un attestato di frequenza valido ai fini dell'adempimento dell'obbligo di legge previsto dal DM 388 del 15 luglio 2003.

Il corso verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

Le domande di iscrizione devono pervenire entro 5 giorni dall'inizio del corso. Il calendario è pubblicato sulla pagina del sito [http://www.cerseo.org/site/static/calendario\\_corsi/](http://www.cerseo.org/site/static/calendario_corsi/)

### **ISCRIZIONE**

Per l'iscrizione occorre compilare e trasmettere il presente modulo di persona, via fax o mail a:

**CERSEO c.so Fiume,2 – 13100 VERCELLI**  
tel e fax 0161-219513, mail [segreteria@cerseo.org](mailto:segreteria@cerseo.org)

Ragione Sociale .....

Settore di attività.....

Codice ATECO .....

Indirizzo (Via/CAP/Città/Provincia)

.....

Codice fiscale/Partita IVA

.....

Telefono .....Fax.....

Cellulare .....

Cognome e Nome partecipante

.....

Funzione aziendale.....

e-mail .....

Data .....

Timbro e firma .....

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE:** € 82,00 (IVA esente ex art.10 DPR 633/72)

### **IMPORTANTE**

Nella quota di iscrizione sono compresi il materiale didattico e il materiale di consumo. Eventuali rinunce debbono essere segnalate alla segreteria almeno 2 giorni prima dell'inizio del corso: oltre tale termine verrà addebitato il 50% della quota. CERSEO si riserva la facoltà di cancellare il corso nel caso di insufficiente numero di partecipanti. Il pagamento della quota di iscrizione avverrà il primo giorno di corso.

Ai sensi del Reg. (UE) 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i., vi informiamo che il Titolare del trattamento dei dati è Cerseo. Il sottoscritto dichiara di aver letto l'Informativa al trattamento dei dati presente sul sito web all'indirizzo [www.cerseo.org](http://www.cerseo.org) e di averne compreso il significato. inoltre,

**presta** il consenso

**non presta** il consenso

al trattamento dei propri dati personali per l'invio tramite e-mail o altri mezzi di divulgazione di comunicazioni informative e promozionali, nonché newsletter, da parte del Titolare del trattamento in relazione alle sue iniziative di carattere commerciale.

**FIRMA** \_\_\_\_\_