



## **MODULO DI ADESIONE AI CORSI PER ADDETTI ALL'EMERGENZA (INCENDIO E PRIMO SOCCORSO)**

**SETTEMBRE - DICEMBRE 2017**



|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| <b>SEDE CORSI</b>               | <b>Via XX Settembre, 34/10 - 5° Piano -16121 Genova</b> |
|                                 | <b>Tel.010.60.91.360 - 3928779583</b>                   |
| <b>SEGRETERIA ORGANIZZATIVA</b> | <b>segreteria@fondazionevibracci.eu</b>                 |

## IDENTIFICAZIONE AZIENDA RICHIEDENTE

|   |  |
|---|--|
| <b>AZIENDA (Ragione sociale)</b>  |  |
| <b>Sede Legale</b>  |  |
| <b>P.Iva</b>  |  |
| <b>Recapiti<br/>(indicare anche referente)</b>  |  |
| <b>E-mail<br/>E-mail Pec</b>  |  |
| <b>Codice Ateco 2007</b>  |  |
| <b>Classificazione rischio Incendio</b><br>(ai sensi del D.M. 10/03/1998) <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> R. BASSO <input type="checkbox"/> R. MEDIO <input type="checkbox"/> R. ALTO | <b>Classificazione Gruppi Primo Soccorso</b> (ai sensi del<br>D.M. 388/2003) <input type="checkbox"/> Gruppi B/C <input type="checkbox"/> Gruppo A |

## SESSIONE FORMATIVA

MESE: \_\_\_\_\_

## TIPOLOGIA CORSI

| CODICE    | TIPOLOGIA CORSO  | PREZZO UNITARIO               |
|-----------|--|-------------------------------|
| <b>01</b> | Add. incendio (rischio basso 4 ore)  | € 70+IVA ( <b>€ 85,40</b> )   |
| <b>02</b> | Add. incendio (rischio Medio 8 ore)  | € 180+IVA ( <b>€ 219,60</b> ) |
| <b>03</b> | Add.primo soccorso(g. B/C 12 ore)  | € 120+IVA ( <b>€ 146,40</b> ) |
| <b>04</b> | Add.primo soccorso(gruppi A 16 ore -n° 5 add. con indice di inabilità permanente INAL>4)   | € 180+IVA ( <b>€ 219,60</b> ) |
| <b>05</b> | Aggiornamento triennale Add.incendio (rischio basso)   | € 50+IVA ( <b>€ 61</b> )      |
| <b>06</b> | Aggiornamento triennale Add.incendio (rischio Medio)   | € 150+IVA ( <b>€ 183,00</b> ) |
| <b>07</b> | Aggiornamento triennale Add. primo soccorso (g. B/C 4 ore)   | € 60+IVA ( <b>€ 73,20</b> )   |
| <b>08</b> | Aggiornamento triennale Add. primo soccorso (g. B/C 12 ore)<br>PER GLI ADDETTI CHE AGGIORNANO ATTESTATO OLTRE SCADENZA TRIENNALE | € 80 + IVA                    |
| <b>09</b> | Aggiornamento triennale Add.primo soccorso(gruppi A 6 ore - n° 5 add. con indice di inabilità permanente INAL>4)                 | € 100+IVA ( <b>€ 122,00</b> ) |
| <b>10</b> | Modulo aggiuntivo BLS/D  | € 70+IVA ( <b>€ 85,4</b> )    |

## ISCRIZIONE ADDETTI

| CODICE CORSO | NOMINATIVO ADDETTO<br>(COGNOME E NOME) | CODICE FISCALE | LUOGO E DATA DI NASCITA | MANSIONE<br>CODICE ISTAT |
|--------------|--|----------------|-------------------------|--------------------------|
|              | 1)                                     |                |                         |                          |
|              | 2)                                     |                |                         |                          |
|              | 3)                                     |                |                         |                          |
|              | 4)                                     |                |                         |                          |

## **Modalità iscrizione**

Inviare alla segreteria organizzativa via Fax e/o e-mail entro **15 giorni prima inizio corso**, il presente modulo di adesione.

## **Modalità pagamento onde essere ammessi in aula**

- Mediante assegno e/o contanti ecc. da effettuarsi contestualmente prima inizio corso
- Mediante bonifico da effettuarsi 5 giorni prima inizio corso

Banca Carige Agenzia 13: IBAN IT 25 T 06175 01413 00000 136 0080

**INTESTATO A : F.V. SRL UNIPERSONALE IMPRESA SOCIALE**

### **ALLEGATO ALL'ADESIONE AI PERCORSI FORMATIVI**

#### **PREMESSA**

I percorsi formativi proposti oltre ad essere **un obbligo normativo inderogabile**, hanno lo scopo di sensibilizzare tutte quelle figure aziendali che a vario titolo possono frequentare gli ambienti di lavoro pertinenti, consentendo l'adozione di comportamenti atti alla salvaguardare della propria sicurezza e salute e quella delle altre persone presenti

**Per "lavoratore"** così come definito all'art. 2 del D.Lgs. 81/08 s'intende la persona che, indipendentemente dalla tipologia contrattuale, svolge un'attività lavorativa nell'ambito dell'organizzazione di un datore di lavoro pubblico o privato, con o senza retribuzione, anche al solo fine di apprendere un mestiere, un'arte o una professione. Al lavoratore così definito è equiparato: il socio lavoratore di cooperativa o di società, anche di fatto, l'associato in partecipazione il soggetto beneficiario delle iniziative di tirocini formativi e di orientamento ecc..

#### **TEMPI DI ADEGUAMENTO**

- Corsi di formazione generale e specifica: **entro 60 giorni data assunzione/prestazione** con previsione di aggiornamento quinquennale (obbligatorio) e verifica annuale per mantenimento competenze acquisite **(consigliato)**
- Corsi di formazione per Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza: **In tempi brevi dall'individuazione**
- Corsi di formazione per Dirigenti e Preposti: **In tempi brevi dall'individuazione**
- Corsi di formazione per addetti emergenze: **In tempi brevi dall'individuazione**
- Corsi di formazione/addestramento particolare (DPI 3° cat.;mezzi sollevamento;lavori in quota;lavori in spazi confinati;lavori con rischio elettrico; ecc...): **Prima inizio attività**

#### **SANZIONI PER INOTTEMPERANZA**

- **ARRESTO** da 2 a 4 mesi o ammenda da 1200 a 5200 euro
- **SOSPENSIONE** attività imprenditoriale

#### **NOTE IMPORTANTI PER PERCORSI FORMATIVI:**

- Per i lavoratori stranieri inviare una sottoscrizione del lavoratore inerente la comprensione scritta e parlata della lingua italiana. Se viene scritta e parlata altra lingua: specificare quale.
- L'attestato di frequenza formativa verrà rilasciato previa frequenza di **almeno il 90%** delle ore di formazione e superamento della verifica di apprendimento con pagamento assolto delle somme sopra specificate per ciascun lavoratore. In caso di mancato superamento della verifica il lavoratore è riammissibile a un'ulteriore prova scritta oppure orale. In caso di frequenza insufficiente sono comunque dovute le somme d'iscrizione.

#### **PRIVACY (D.Lgs. 196/2003)**

La compilazione del presente modulo implica l'autorizzazione da parte del richiedente, all'utilizzo dei dati in esso contenuti in forma anonima e collettiva e non saranno pertanto trasmessi a terzi se non previo consenso espresso dell'azienda e/o persona fisica. La sottoscrizione del presente modulo è valevole anche come delega alla gestione e collaborazione con gli organismi paritetici e/o enti bilaterali di competenza.

Consenso (barrare la casella per consenso privacy)

Data compilazione

Firma del responsabile Aziendale

---