



Corso di Formazione/Aggiornamento per "Addetti al Primo Soccorso"
(Formazione attività di cui ai Gruppi B e C - Aggiornamento per i Gruppi A, B e C)

Tipo:	Corso di formazione professionale
Obiettivo del corso:	Il corso si propone di formare i lavoratori designati dal Datore di Lavoro ed incaricati dell'attività di primo soccorso e di gestione dell'emergenza all'interno dell'unità produttiva. Tali lavoratori devono ricevere un'adeguata e specifica formazione teorico-pratica ed un aggiornamento periodico triennale.
Destinatari:	Lavoratori nominati quali Addetti al Primo Soccorso Aziendale, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 81/08.
Normativa di riferimento:	D. Lgs. 81/08 - D. M. 388 del 15 Luglio 2003, Allegato IV
Certificato /Titolo:	Attestato di Frequenza
Durata:	Formazione 12 Ore Aggiornamento 6 Ore
Docenti:	Medico Iscritto all'Albo Professionale
Sede del corso:	Via Nicola Calipari, 53/I - 95126 Catania (Citofonare MUST S.a.s. / Ing. Tamburello)
Calendario Corso:	Da concordare con l'Azienda interessata
Costo:	Formazione € 180,00 + IVA (a partecipante) Aggiornamento € 120,00 + IVA (a partecipante)

Programma del Corso di Formazione (12 Ore):

- **MODULO A:**
 - Allertare il sistema di soccorso
 - Riconoscere un'emergenza sanitaria
 - Attuare gli interventi di primo soccorso
 - Conoscere i rischi specifici dell'attività svolta
- **MODULO B:**
 - Acquisire conoscenze generali sui traumi in ambiente di lavoro
 - Acquisire conoscenze generali sulle patologie specifiche in ambiente di lavoro
- **MODULO C:**
 - Acquisire capacità di intervento pratico

Programma del Corso di Aggiornamento (6 Ore):

- Refresh parte teorica ed esercitazione pratica sui comportamenti efficaci e procedure da seguire con rapidità in caso di infortunio (prova pratica rianimazione cardiopolmonare, misurazione pressione arteriosa, ecc.).

Alla fine del corso verrà effettuata una verifica sull'apprendimento dei contenuti teorici illustrati mediante "Test di Verifica dell'Apprendimento"

Scheda di Adesione

Dati Discente

Nome e Cognome:					
Luogo e Data di Nascita:			Codice Fiscale:		
Tipologia di corso:	☐]	FORMAZIONE	☐]	AGGIORNAMENTO	(barrare la casella di interesse con una X)

Dati Fatturazione

Ragione Sociale Azienda:	
Indirizzo:	
Partita IVA:	Codice SDI:

Da trasmettere compilato all'indirizzo di posta elettronica: info@mustsas.it

Must s.a.s dell'Ing. Lucio Antonino Tamburello

Sede Legale: Via Messina, n° 249/B - 95127 Catania - **Sede Operativa:** Via Nicola Calipari, 53/I - 95126 Catania

Tel. 095/372238 - e-mail: info@mustsas.it - www.mustsas.it

P.IVA 04362000871 - Iscritta alla CCIAA di Catania - R.E.A. n. 290532