

## Corso di prima Formazione per Addetti al Primo Soccorso gruppi A-B-C prima formazione



Il decreto 81/2008 stabilisce che il datore di lavoro deve valutare i rischi presenti in azienda e nominare i lavoratori addetti al *Pronto Soccorso*. Il numero di questi addetti e la loro formazione deve essere rapportata alle caratteristiche specifiche della azienda ed al suo livello di rischio. Il **D.M. n. 388 del 15 luglio 2003** indica le attrezzature minime di pronto soccorso che i datori di lavoro devono garantire in azienda e definisce gli obiettivi didattici e i contenuti minimi della formazione dei lavoratori designati al pronto Soccorso.

Le aziende ovvero le unità produttive sono classificate in tre gruppi in base alla tipologia di attività svolta, al numero dei lavoratori occupati e ai fattori di rischio:

- **Gruppo A (16 ore):**
  - aziende o unità produttive con attività industriali a rischio di incidente rilevante, tipo centrali termoelettriche, impianti e laboratori nucleari, aziende estrattive ed attività minerarie, lavori in sotterraneo, aziende per la fabbricazione di esplosivi, polveri, munizioni,
  - aziende o unità produttive con oltre cinque lavoratori appartenenti o riconducibili ai gruppi tariffari INAIL con indice infortunistico di inabilità permanente superiore a quattro,
  - aziende o unità produttive con oltre cinque lavoratori a tempo indeterminato del comparto agricoltura

*Il Datore di Lavoro comunica all'Azienda Unità Sanitaria Locale competente l'appartenenza della propria azienda al gruppo A, per la disposizione degli interventi di emergenza del caso.*

- **Gruppo B (12 ore):** aziende o unità produttive con tre o più lavoratori che non rientrano nel gruppo A.
- **Gruppo C (12 ore):** aziende o unità produttive con meno di tre lavoratori che non rientrano nel gruppo A.

La formazione dei lavoratori designati andrà **ripetuta con cadenza triennale** almeno per quanto attiene alla capacità di intervento pratico.

**Sono validi i corsi di formazione per gli addetti al Primo Soccorso ultimati entro il 3 Febbraio 2005.**

**Iscrizione:** L'azienda che desidera iscrivere al corso uno o più addetti al Primo Soccorso deve compilare la scheda allegata e farla pervenire all'ufficio formazione di A.S.Q. Modena Società Cooperativa (fax 059/254894).

**Pagamento:** Una copia del versamento effettuato deve essere allegata alla scheda di iscrizione. **A seguito del pagamento viene emessa fattura sulla base dei dati indicati nella Scheda.**

A.S.Q. Modena Società Cooperativa si riserva la facoltà di cambiare date e luoghi di svolgimento dei corsi ( ad es. per problemi con docenti o aule precedentemente prenotate).

**Attestato:** al termine del corso , ai partecipanti che avranno raggiunto almeno il 70% delle ore di presenza, verrà consegnato un attestato nominativo di frequenza (durante il corso viene tenuto un regolare registro delle presenze che i partecipanti sono tenuti a compilare all'ingresso in aula). Nel caso in cui la persona non abbia raggiunto un numero sufficiente di ore di presenza, la società provvederà a richiamarlo per un massimo di 2 volte al fine di recuperare le ore mancanti.



**Inviare a:** Ufficio Formazione A.S.Q. Modena Società Cooperativa - Via Malavolti 33/A - 41122 Modena  
[asq.simone@mo.cna.it](mailto:asq.simone@mo.cna.it)

Tel. Ufficio di Modena 059/2551132 tasto 1 Fax 059/254894



### Scheda di iscrizione

#### Corso di Formazione per Addetti al Primo Soccorso gruppi B e C (12 ore) o gruppo A (16 ore)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di titolare / legale rappresentante  
della Ditta \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_

attività svolta \_\_\_\_\_ CODICE ATECO 2007 \_\_\_\_\_ n° soci \_\_\_\_\_ n° dipendenti \_\_\_\_\_

eventuale riferimento aziendale per comunicazioni Sig. / Sig.ra \_\_\_\_\_

chiede di iscrivere al corso il Sig./la Sig.ra **Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

**Data di nascita** \_\_\_\_\_ **Luogo** \_\_\_\_\_ **CF** \_\_\_\_\_

**CORSO PRESCELTO (vedi locandina allegata) N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_**

**PREZZI PER ASSOCIATI CNA** (sede di \_\_\_\_\_)

azienda appartenente al **GRUPPO A** (16 ore di corso) **€ 230+IVA**

azienda appartenente ai **GRUPPI B o C** (12 ore di corso) **€ 170 +IVA**

**PREZZI PER NON ASSOCIATI CNA**

azienda appartenente al GRUPPO A (16 ore di corso) **€ 265 +IVA**

azienda appartenente ai GRUPPI B o C (12 ore di corso) **€ 195 +IVA**

Il bonifico dovrà avere i seguenti dati: **Beneficiario:** A.S.Q. Modena Società Cooperativa P.IVA 00317400364

**Banca d'appoggio** UNIPOL Banca - Filiale 67, Modena **IBAN:** IT 90 J 03127 12901 000000003140

**Causale** PRIMO SOCCORSO GRUPPO ....(segnare se A o BC)

**Mancata partecipazione:** In caso di mancata partecipazione al corso, a seguito del primo invito, la scrivente A.S.Q. Modena Società Cooperativa provvederà ad invitare nuovamente e non oltre due volte il partecipante dopo di che procederà ad annullare l'iscrizione trattenendo le quote versate. Per partecipare sarà quindi necessario re-iscriversi e pagare nuovamente le quote dovute. Ad ogni buon conto si rammenta che l'azienda è tenuta a comunicare preventivamente la mancata partecipazione del discente. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della scheda informativa del corso e di accettare integralmente le condizioni in essa indicate; dichiara inoltre che i partecipanti al corso sono regolarmente assicurati contro gli infortuni sul lavoro (INAIL) liberando gli organizzatori da ogni responsabilità.

**Il Sottoscritto Datore di Lavoro autocertifica che, come previsto dall'Accordo Stato Regioni del 21/12/2011, nei confronti dei lavoratori stranieri è stata verificata con esito positivo, prima della presente iscrizione, la comprensione e la conoscenza della lingua italiana tramite il questionario fornito da A.S.Q. Modena Società Cooperativa (disponibile e scaricabile sul sito [www.asqcna.it](http://www.asqcna.it) )**

Firma del titolare o legale rappresentante

Data \_\_\_\_\_