



## Rinnovo della formazione per addetti al primo soccorso 4 o 6 ore



### **Scheda Informativa**

**La normativa:** Il Decreto n. 388 del 15 luglio 2003 classifica le aziende, ovvero unità produttive, in base al gruppo tariffa INAIL al quale esse appartengono e al numero di lavoratori. Se l'azienda svolge attività lavorative comprese in gruppi diversi, per identificare la categoria di appartenenza, il datore di lavoro deve riferirsi all'attività con indice più elevato.

**Il suddetto decreto prevede che l'addetto al primo soccorso, dopo aver frequentato un corso iniziale di 12/16 ore, rinnovi con cadenza triennale la propria formazione frequentando un corso di aggiornamento di 4 per le aziende dei gruppi B/C e di 6 ore per le aziende del gruppo A.**

**Modalità di svolgimento:** Il corso si svolge in orario di lavoro e ha durata complessiva di 4 o 6 ore.

**Iscrizione:** L'azienda che desidera iscrivere al corso uno o più Addetti al Pronto Soccorso deve compilare la scheda allegata e farla pervenire all'ufficio formazione di A.S.Q. Modena Società Cooperativa

**Pagamento:** Una copia del versamento effettuato deve essere allegata alla scheda di iscrizione. A seguito del pagamento verrà emessa fattura sulla base dei dati indicati nella Scheda. Per i prezzi si veda la scheda di iscrizione.

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 90% 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

# Aggiornamento Addetti al Primo Soccorso 4 o 6 ore

Rinnovo primo soccorso gruppi A-B-C



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 (indicare il nominativo della persona che iscritta):**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

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

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

- azienda appartenente al **GRUPPO A** (6 ore di corso) **€ 110 +IVA**
- azienda appartenente ai **GRUPPI B o C** (4 ore di corso) **€ 80 +IVA**

**PREZZI PER NON ASSOCIATI CNA**

- azienda appartenente al GRUPPO A (6 ore di corso) **€ 125 +IVA**
- azienda appartenente ai GRUPPI B o C (4 ore di corso) **€ 92 +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** RINNOVO PRONTO 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-iscrivere 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 \_\_\_\_\_