



## 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 Formazione SRL.

**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 Formazione SRL 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 Formazione SRL - 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** \_\_\_\_\_

**Dati per Fatturazione elettronica (obbligatori):** Pec \_\_\_\_\_ Codice SDI \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_**

**PREZZO 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 Formazione SRL P.IVA 02772150369

**Banca d'appoggio BPER BANCA - Sede Centrale Modena IBAN: IT 63 C 05387 12900 000001438252**

**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 Formazione SRL 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-isciversi 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 Formazione SRL (disponibile e scaricabile sul sito [www.asqcna.it](http://www.asqcna.it))**

Firma del titolare o legale rappresentante

Data \_\_\_\_\_

**A.S.Q. Modena Formazione s.r.l.**  
Via Malavolti 33/A - 41122 Modena  
P.IVA - Cod. Fiscale 02772150369 R.E.A. MO-329342

**dicembre 22**



## Informativa Privacy ex art. 13 del GDPR 2016/679

Spett.le Cliente

Ai sensi dell'art 13, del Regolamento Europeo 2016/679 in ambito del trattamento dei dati personali, La informiamo che:

- a) Il titolare del trattamento è A.S.Q. Modena Formazione s.r.l., corrente in Modena (MO), Via Malavolti, n.33/A.
- b) Il responsabile della protezione dei dati (Data Protection Officer) è contattabile al seguente indirizzo mail: rpd@mo.cna.it.
- c) I dati sono raccolti per le seguenti finalità e basi giuridiche: 1) esecuzione di obblighi derivanti da un contratto del quale Lei è parte o per adempiere, prima dell'esecuzione del contratto, a Sue specifiche richieste; 2) adempimento di obblighi di legge, regolamenti, normativa comunitaria; 3) gestione della clientela (amministrazione della clientela; amministrazione dei contratti, ordini, spedizioni e fatture; controllo dell'affidabilità e solvibilità); 4) eventuale gestione del contenzioso (inadempimenti contrattuali; diffide; transazioni; recupero crediti; arbitrati; controversie giudiziarie);
- d) Il conferimento dei dati è obbligatorio in particolare il Suo eventuale rifiuto a rispondere potrà impedirvi l'adempimento di obblighi contrattuali e di legge o condizionare il perseguimento di tutte le finalità sopra indicate.
- e) I dati di cui sopra non saranno oggetto di diffusione, ma potranno essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti: ente poste o altre società di recapito della corrispondenza; banche ed istituti di credito; società di recupero crediti e/o studi legali; società informatiche che prestano manutenzione e/o assistenza hardware e/o software; associazioni di imprese e di imprenditori e/o studi professionali che forniscono determinati servizi amministrativi, contabili, fiscali, ecc., ovvero di cui potremmo avvalere nell'ambito dell'adempimento degli obblighi contrattuali (con particolare riferimento a CNA-Confederazione Nazionale dell'artigianato e della piccola e media impresa – Associazione territoriale di Modena (partecipante), la controllante A.S.Q. Modena soc.coop., CNA Servizi Modena srl e alle relative società partecipanti \ controllate, nonché, in genere, alle società del c.d. "sistema CNA"; Si precisa che all'interno della nostra società possono venire a conoscenza dei Suoi dati soltanto i dipendenti ed i collaboratori (anche esterni) da noi autorizzati del loro trattamento nonché strutture che svolgono anche per nostro conto compiti tecnici di supporto (servizi legali, controlli aziendali, manutenzione e/o riparazione di apparecchiature informatiche) o di controllo (sindaci revisori).
- f) A norma del GDPR 2016/679, ha diritto: di avere accesso, conferma, in modo intelligibile e gratuito, dell'esistenza o meno di Suoi dati presso di noi; di ottenere aggiornamento, rettifica o integrazione dei dati o loro blocco/cancellazione per violazione di legge o cessata necessità di conservazione; di opporsi al trattamento per motivi legittimi o al trattamento a fini di invio di materiale pubblicitario, vendita diretta, ricerche di mercato, comunicazioni commerciali, ove previsto, alla portabilità dei dati.
- g) Periodo di conservazione dei dati personali contenuti nelle banche dati riguardante:
  1. trattamenti precontrattuali/contrattuali su istanza dell'interessato volti alla redazione del contratto o dell'offerta commerciale di potenziali clienti/clienti è di 5 anni;
  2. obblighi di legge è di 10 anni;
- h) I dati non sono trasferiti fuori dal territorio dell'UE.
- i) Il trattamento dei suoi dati non prevede un processo decisionale automatizzato, comprensivo di profilazione.
- j) Lei ha il diritto di revocare il consenso (art. 6, § 1, lett. a o art. 9, § 2, lett. a), là dove si fonda il trattamento, in qualsiasi momento lo desidera senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;

Lei ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo. L'autorità Garante per la protezione dei dati personali italiana è il Garante Privacy, con sede in Roma, Piazza Monte Citorio n. 121

**A.S.Q. Modena Formazione s.r.l.**

Via Malavolti 33/A - 41122 Modena

P.IVA - Cod. Fiscale 02772150369 R.E.A. MO-329342

**dicembre 22**