

## I. IDENTIFICAZIONE

**Corso di Aggiornamento per Addetto al Primo soccorso - Gruppo B e C**  
**SCHEDA RIEPILOGATIVA DEL (CORSO) SERVIZIO**

## II. DESCRIZIONE DEL (CORSO) SERVIZIO

**Descrizione Sintetica:** Corso di Aggiornamento per Addetto al Primo soccorso - Gruppo B e C **Tipologia del Corso:** Formazione permanente - aggiornamento professionale e tecnico|Formazione finalizzata al reinserimento lavorativo|Formazione per occupati (o formazione continua) – **Area Tematica:** Area Comune – **Settore di Riferimento:** Agricoltura, silvicoltura e pesca|Industrie manifatturiere e estrattive, energia, gas e acqua|Costruzioni|Commercio, trasporti e magazzinaggio|Turismo|Ambiente|Servizi di informazione e comunicazione|Attività finanziarie, assicurative e immobiliari|Istruzione e formazione|Servizi alle imprese|Attività artistiche, sportive, di intrattenimento e divertimento|Cultura e patrimonio culturale |Altre attività di servizi |Attività scientifiche e tecniche – **Obiettivi Formativi:** Il corso si propone di assicurare l'aggiornamento delle competenze dei lavoratori incaricati dell'attuazione delle misure di Primo Soccorso (D. Lgs. 81/08 e D.M. 388/03). – **Risultati Attesi:** Fornire strumenti per l'organizzazione e gestione del Primo Soccorso nei luoghi di lavoro nonchè riuscire ad affrontare le problematiche dell'insegnamento delle manovre di Primo Soccorso a non sanitari, aggiornando e rinfrescando le competenze acquisite con corsi precedentemente frequentati secondo quanto previsto dalla normativa. – **Destinatari:** Dipendenti e non, maggiorenni, addetti al Primo Soccorso nella propria azienda. – **Modalità di intervento:** Reperimento dell'utenza: azione di ricerca tramite contatti personali, telemarketing, posta e posta elettronica, eventualmente anche sulla base di liste di aziende reperite dalla Camera di Commercio, ulteriori attività di promozione a mezzo campagne informative/pubblicitarie. L'offerta si presenta particolarmente interessante in quanto i docenti sono tecnici già impegnati in attività di supporto alle imprese in materia di sicurezza sul lavoro, con esperienza minima di 10 anni, pertanto sono in grado di portare in aula soluzioni a analisi aggiornati di tutti i problemi connessi nella pratica operativa di una corretta implementazione del sistema sicurezza aziendale. Attivazione del corso con un uso costante di casi pratici, simulazioni, esempi, filmati, test parziali di verifica, coinvolgimento diretto dei partecipanti da parte dei docenti. Durante le lezioni si farà costantemente riferimento alle realtà dei singoli partecipanti, con esempi presi da casi concreti. Il materiale sarà fornito su supporto informatico, per consentire ai docenti un aggiornamento costante.

## III. EROGAZIONE

**Documenti ed Informazioni:** Il Discente (ovvero il Contraente in sua vece) si impegna a fornire a proprie spese le seguenti informazioni e documenti, necessari all'erogazione del servizio: **Documento in corso di validità dei discenti, codice fiscale, mansione lavorativa.** In caso lo stesso non vi provveda entro il termine ultimo per l'iscrizione al corso, il reperimento degli stessi sarà a cura della Cooperativa ove possibile, e addebitati al Contraente. **Numero massimo discenti per edizione:** 15. In caso di mancato raggiungimento del **numero minimo** di 5 discenti, entro il termine ultimo per l'iscrizione al corso, l'edizione prevista dello stesso non avrà luogo; i discenti saranno automaticamente reinscritti all'edizione immediatamente successiva.

Al termine del corso sarà rilasciato un attestato (**Attestato di frequenza rilasciato dal soggetto attuatore**) secondo i requisiti minimi di rilascio previsti per lo specifico corso. **Altre attestazioni:** . Il corso ha **durata complessiva** (minima) di 4 ore, di cui in formazione a distanza (**FAD**) pari a ore e laboratori pari a ore.

## IV. REQUISITI

Il servizio erogato, quando applicabile, rispetta i seguenti **requisiti cogenti:** **Corso iscritto al Catalogo Unico dell'offerta formativa Regione Umbria n. 16273.** Erogazione dello stesso entro un anno dalla data di iscrizione.

## V. VALORIZZAZIONE

**Valorizzazione:** Il corso/servizio è valorizzato in una unica quota di partecipazione pari a **100 €** (euro per discente). **Pagamenti:** Il pagamento dovrà essere effettuato entro 5 giorni dalla data di iscrizione e comunque in via anticipata alla partecipazione al corso. **Fatturazione:** La fattura del corso sarà emessa al momento del riscontro del pagamento. In caso di ritiro del discente entro il termine di 15 gg dall'iscrizione al corso, sarà restituito il 80% della quota di iscrizione. In caso di ritiro del discente successivamente al 15 gg l'iscrizione al corso, non sarà restituita la quota di iscrizione.

## VI. PARTICOLARITÀ (EDIZIONE DEL CORSO)

Codice Edizione**:		Edizione SIRU**:	
Sede**:		Fondi**:	
FSE**:		Quota per discente:	100 €*
Per un totale di discenti:		<b>Totale:</b>	€*

\* Oltre IVA se dovuta. \*\* Informazioni opzionali non vincolanti.

Luogo, Data

Timbro e Firma del Contraente

Il sottoscritto, in qualità di contraente dichiara di approvare le condizioni e caratteristiche del servizio come descritte nella "Scheda Riepilogativa del Servizio", di accettarle integralmente, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 1341 e 1342 del c.c., di approvare specificatamente gli articoli I, III, IV, V, VI, VII della "Scheda Riepilogativa del Servizio".

Luogo, Data

Timbro e Firma del Contraente

## VI. PARTICOLARITÀ (DISCENTI)

Cognome, Nome:			
Luogo di Nascita:		Data di Nascita:	
Codice Fiscale:		Documento:	
Qualifica:		CCNL Applicato:	
Residenza:		Comune:	
Telefono:		Email:	
Cognome, Nome:			
Luogo di Nascita:		Data di Nascita:	
Codice Fiscale:		Documento:	
Qualifica:		CCNL Applicato:	
Residenza:		Comune:	
Telefono:		Email:	
Cognome, Nome:			
Luogo di Nascita:		Data di Nascita:	
Codice Fiscale:		Documento:	
Qualifica:		CCNL Applicato:	
Residenza:		Comune:	
Telefono:		Email:	

## VI. PARTICOLARITÀ (CONTRAENTE)

Ragione Sociale:			
Sede Legale:		Comune (Prov.):	
Codice Fiscale:		Partita IVA:	
ATECO:		Referente:	
Inail:		Inps:	
Telefono:		Email:	

## VII. INOLTRO A MEZZO SOTTOSCRIZIONE DELLA SCHEDA RIEPILOGATIVA DEL SERVIZIO

Il sottoscritto dichiara di approvare le condizioni di erogazione del servizio come descritte nella "Scheda Riepilogativa del Servizio", congiuntamente alle "Condizioni Generali di Fornitura dei Servizi" eventualmente già sottoscritte. Datando, timbrando e controfirmando la presente, a scopo di inoltrarla a titolo di *Proposta Irrevocabile* alla Cooperativa.

\_\_\_\_\_  
Luogo, Data

Il sottoscritto, in qualità di contraente dichiara di approvare le condizioni e caratteristiche del servizio come descritte nella "Scheda Riepilogativa del Servizio", di accettarle integralmente, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 1341 e 1342 del c.c., di approvare specificatamente gli articoli I, III, IV, V, VI, VII della "Scheda Riepilogativa del Servizio".

\_\_\_\_\_  
Timbro e Firma del Contraente\_\_\_\_\_  
Il produttore\_\_\_\_\_  
La Cooperativa per accettazione e attivazione.\_\_\_\_\_  
Timbro e Firma del Contraente