

Corso di formazione per volontari delle Sale della Comunità della Diocesi di Milano

c/o CENTRO PASTORALE AMBROSIANO

**Via S. Carlo n. 2
20822 Seveso (MB)**

sabato 20 febbraio 2016

ore 8.30/12.30 (4 ore)

sabato 27 febbraio 2016

ore 8.30/12.30 – 13.30/17.30 (8 ore)

è prevista, per chi già in possesso di attestato di formazione “addetto al primo soccorso”, la possibilità di frequentare solo la giornata del 20/02/2016 (4 ore) per l’aggiornamento.

Corso di formazione e aggiornamento responsabile primo soccorso

Il corso per la formazione degli addetti al primo soccorso aziendale rientra negli obblighi di formazione imposti dal d.lgs. 81/2008 e s.m.i., che stabilisce che in tutte le aziende debba essere formato un numero idoneo di lavoratori per la gestione delle tematiche connesse all'emergenza sanitaria. Il corso che proponiamo ha una durata di **12 ore (4 ore per l'aggiornamento)** nel rispetto delle disposizioni contenute nel D.M. 388/03.

Il corso è finalizzato a fornire le conoscenze di base sui rischi e le patologie più frequenti negli ambienti di lavoro del settore di riferimento ed essere in grado di mettere in atto le misure di pronto soccorso.

Le materie trattate dai docenti professionisti, messi a disposizione da Afol Monza e Brianza, saranno le seguenti:

- 1) Anatomia e fisiologia del corpo umano
- 2) Rischi e patologie specifiche in ambienti di lavoro
- 3) Tecniche di primo soccorso
- 4) Limiti dell'intervento di primo soccorso

Al termine del corso e successivamente al test finale verrà rilasciato il Certificato di frequenza valido ai fini legislativi.

I posti disponibili sono limitati, si richiede l'iscrizione entro il giorno 13 febbraio 2016, inviando la scheda d'iscrizione tramite e-mail (acecdiocesimilano@gmail.it).

Per informazioni scrivere all'indirizzo e-mail acecdiocesimilano@gmail.com o telefonare al numero 0267131657 (Stefano Fumagalli) nei seguenti orari:

lunedì: 9.30/12.30

mercoledì: 9.30/12.30 – 14.00/17.30

giovedì: 9.30/12.30

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso di formazione e aggiornamento primo soccorso

La presente richiesta di iscrizione deve essere compilata in ogni sua parte, sottoscritta e inviata ad **Acec Diocesi di Milano** per posta elettronica all'e-mail **acecdiocesimilano@gmail.com** entro il giorno **13 Febbraio 2016**

Il/la sottoscritto/a

Nome..... Cognome..... Indirizzo.....

..... Città.....(.....) CAP..... Tel/Fax.....

Cell..... e.mail.....

Cod. Fisc.....

Sala della Comunità (se volontario di una Sdc)..... indirizzo

Parrocchia..... indirizzo.....

CHIEDE di essere iscritto/a al corso **responsabile primo soccorso/aggiornamento primo soccorso** (cancellare il corso che non interessa) organizzato da **Acec Diocesi di Milano** in collaborazione con **Afol Monza e Brianza**,

si impegna altresì, contestualmente all'avvio del corso, a provvedere al pagamento della quota di iscrizione, pari ad € 30,00 per la formazione o alternativamente € 20,00 per l'aggiornamento (volontari Sdc associate all'Acec Diocesi di Milano). Il costo di iscrizione per i *non associati* Acec è fissato a € 100,00 (sia per la formazione che per l'aggiornamento).

Data _____ Firma _____

Ai sensi del D.Lgs. 196/03, autorizza Acec Diocesi di Milano e Afol Monza e Brianza al trattamento dei propri dati personali per gli adempimenti necessari in relazione al corso e per l'invio di materiale informativo relativo a iniziative di formazione e/o pubblicizzazione dell'Istituto stesso.

Data _____ Firma _____

CONDIZIONI

- 1) L'iscrizione al corso è formalizzata mediante la compilazione e accettazione della presente scheda, e si perfeziona con il pagamento in contanti della quota di iscrizione direttamente presso la sede del corso (punto 3) il giorno 20 febbraio 2016.
- 2) Acec Diocesi di Milano si impegna ad erogare il corso di formazione.
- 3) La sede di svolgimento del corso è: Centro Pastorale Ambrosiano, via S.Carlo n. 2 – Seveso
- 4) La quota di partecipazione sopra indicata comprende:
 - consegna di materiale didattico (sia elettronico che cartaceo);
 - rilascio di attestato di frequenza valido ai fini legislativi.

Per accettazione

Data _____

Firma _____