

## SCHEDA DEL CORSO

### AGGIORNAMENTO ADDETTI ANTINCENDIO

art. 34 c. 1 bis e 2 bis, 37 c. 9 e 46, D.Lgs. 81/08 e allegato IX, corso A, corso B e s.m.i., art. 7 D.M. del 10 marzo 1998, e da da rif. lettera circolare ministero dell'interno-dipartimento dei vigili del fuoco del soccorso pubblico e difesa civile protocollo n.12653 del 23 febbraio 2011

#### OBIETTIVI

Aggiornare e migliorare le competenze degli addetti, già in possesso della specifica formazione obbligatoria, sulle strategie di prevenzione degli incendi, lotta antincendio e di gestione delle emergenze in attesa dei soccorsi organizzati.

#### CONTENUTI

##### Rischio basso:

*Protezione antincendio Esercitazioni pratiche: presa visione del registro della sicurezza antincendi e chiarimenti sugli estintori portatili, istruzione sull'uso degli estintori portatili.*

##### Rischio medio:

###### ▪ *L'incendio e la prevenzione incendi:*

*principi della combustione, prodotti della combustione, sostanze estinguenti in relazione al tipo di incendio, effetti dell'incendio sull'uomo, divieti e limitazioni di esercizio, misure comportamentali;*

###### ▪ *La protezione antincendio e le procedure da adottare in caso di incendio:*

*principali misure di protezione antincendi, evacuazione in caso di incendio, chiamata dei soccorsi;*

###### ▪ *Esercitazioni pratiche:*

*presa visione del registro della sicurezza antincendio e chiarimenti sugli estintori portatili, esercitazioni sull'uso degli estintori portatili e modalità di utilizzo di naspi ed idranti*

#### DURATA

**Rischio Basso** :2 ore di pratica. **Rischio Medio**: 5 ore di cui 2 ore di teoria e 3 ore di pratica.

#### DESTINATARI

*I datori di lavoro (di imprese o unità produttive fino a cinque lavoratori) e i lavoratori che ricoprono il ruolo di addetti alla prevenzione incendi e lotta antincendio in contesti aziendali classificati "a rischio basso" già in possesso della specifica formazione obbligatoria.7*

*Si richiede buona conoscenza e comprensione della lingua italiana.*

#### DOCENTI

*Eserti in materia.*

#### ATTESTATI

*Al termine del corso, verificato l'apprendimento, sarà rilasciato un attestato di frequenza ai sensi del art. 7 D.M. del 10 marzo 1998*

#### QUOTA D'ISCRIZIONE

**Rischio Basso** € 40,00 + IVA a partecipante.

**Rischio Medio** € 80,00 + IVA a partecipante.

*Le quote comprendono la consegna di materiale didattico relativo ai contenuti trattati in sede formativa.*

*Il D.Lgs 81/08 e s.m.i. definisce la durata e i contenuti minimi del corso. Per i datori di lavoro che non ottemperino all'obbligo formativo degli addetti prevenzione incendi sono previste sanzioni penali o pecuniarie.*

SCHEDE DEL CORSO

**AGGIORNAMENTO ADDETTI PREVENZIONE INCENDI**

art. 34 c. 1 bis e 2 bis, 37 c. 9 e 46, D.Lgs. 81/08 e s.m.i., art. 7 D.M. del 10 marzo 1998

da inviare via fax al numero **0543 1990692** oppure via mail a **formazione@rely-on.it** e **amministrazione@rely-on.it**

SEDE DEL CORSO: Relyon srl – via A.Dragoni, 35/A 47122 Forlì (FC)

**DATE CORSO:** \_\_\_\_\_

**SI EVIDENZIA CHE IN CASO DI MANCATA CONFERMA IL CORSO NON VERRÀ AVVIATO**

RISCHIO BASSO (2H) - QUOTA PER PARTECIPANTE:  € 40,00 + IVA

RISCHIO MEDIO (5H) - QUOTA PER PARTECIPANTE:  € 80,00 + IVA

**PAGAMENTO:** La presente iscrizione ha valore di impegno alla partecipazione al corso, a fronte della quale verrà emessa regolare fattura. RELYON Srl provvederà, almeno 2 giorni prima dell'inizio del corso, a confermarne l'effettiva realizzazione dell'attività formativa a mezzo mail ai recapiti indicati nella scheda di iscrizione.

In caso di rinuncia, l'azienda si impegna ad informare RELYON Srl. Qual'ora il ritiro dall'attività formativa avvenga il giorno prima dell'avvio corso verrà fatturata l'intera quota di partecipazione.

Il pagamento dovrà avvenire il primo giorno del corso tramite bonifico bancario a favore di RELYON Srl IBAN: IT78W0623013226000056701458 CREDIT AGRICOLE CARIPARMA..

**Il corso verrà erogato in lingua italiana. Si ricorda che, ai sensi della normativa vigente, è necessario che i partecipanti la conoscano e la comprendano.**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ COD.ATECO: \_\_\_\_\_

**SDI 7 CIFRE** (obbligatorio) \_\_\_\_\_ **mail amministrativa** (obbligatoria) \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Referente formazione \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Partecipante al corso (nome, cognome e C.F.):

NOME: \_\_\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ MANSIONE: \_\_\_\_\_

**DICHIARO CHE IL LAVORATORE INDICATO CONOSCE E COMPRENDE LA LINGUA ITALIANA.**

NOME: \_\_\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ MANSIONE: \_\_\_\_\_

**DICHIARO CHE IL LAVORATORE INDICATO CONOSCE E COMPRENDE LA LINGUA ITALIANA.**

**TIMBRO E FIRMA**

\_\_\_\_\_

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi del Regolamento (UE) n. 679 del 27 aprile 2016**  
**“Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali”**  
da inviare via fax al numero **0543 1990692** oppure via mail a **amministrazione@rely-on.it**

Spettabile Azienda

Ai sensi dell'art 13 del Regolamento Europeo n. 679 del 27 aprile 2016 in materia di protezione dei dati personali, Le comuniciamo che i dati relativi ai Suoi dipendenti forniti per l'iscrizione al corso saranno trattati per le seguenti finalità:

1. Registrazione della partecipazione al corso
2. Gestione degli adempimenti amministrativo – contabili
3. Elaborazione di statistiche interne
4. Fornire eventuali informazioni promozionali, comunicazioni commerciali e proposte di vendita di beni/servizi da parte del titolare da **“Relyon Srl”** anche a mezzo di coordinate di posta elettronica / del numero di cellulare / del telefax.

I dati personali verranno trattati in forma cartacea, informatizzata e telematica ed inserite nelle pertinenti banche dati cui potranno accedere, e quindi venirne a conoscenza, gli incaricati e responsabili che operano all'interno della Società. Il conferimento dei dati e il relativo trattamento sono necessari per garantire la partecipazione al corso. L'eventuale rifiuto a fornire i dati per tale finalità potrà determinare l'impossibilità per la scrivente di adempiere alla sua richiesta. Il conferimento dei dati è facoltativo per fornire eventuali informazioni sulle attività promozionali, comunicazioni commerciali e proposte di vendita promosse dalla Società. I dati da lei forniti non saranno oggetto di comunicazione o diffusione. Il tempo di conservazione dei dati è fissato in anni 10.

Resta a carico del datore di lavoro, che lei rappresenta, informare i propri dipendenti che i loro dati sono stati comunicati a **Relyon Srl** per le finalità sopra riportate.

Ai soggetti interessati sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento Europeo n. 679/2016, in particolare, il diritto di accedere ai dati personali che li riguardano, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste a **“Relyon Srl”**, Via Dragoni, 35/A – 47122 Forlì (Fc). Responsabile del trattamento è il legale rappresentante della Società, ivi elettivamente domiciliato.

Inviando una mail all'indirizzo [info@rely-on.it](mailto:info@rely-on.it) oppure al fax 0543 – 1990692, potrà richiedere maggiori informazioni in merito ai dati conferiti nonché richiedere l'elenco dei soggetti nominati Responsabili del trattamento. Il sito all'indirizzo [www.rely-on.it](http://www.rely-on.it) riporta maggiori informazioni in merito alle politiche privacy adottate dalla Società.

Qualora acconsentisse all'utilizzo da parte nostra dei dati da lei forniti per l'invio di comunicazioni per iniziative future promosse dalla Società, Le ricordiamo che, ai sensi del Codice in materia di trattamento dei dati personali, potrà opporsi al trattamento in oggetto, utilizzando i riferimenti sopra riportati.

Forlì, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in proprio o in rappresentanza della azienda \_\_\_\_\_  
per cui lavora/collabora,

dichiara

- di aver ricevuto e/o preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13;
  - di aver compreso le informazioni in essa contenuta e di quelle integrative fornite in forma orale dal personale incaricato.
- di

ACCONSENTIRE       NON ACCONSENTIRE

all'utilizzo delle coordinate di posta elettronica / del numero di cellulare / del telefax per il ricevimento di informazioni promozionali, comunicazioni commerciali e proposte di vendita di beni/servizi da parte del titolare. di

ACCONSENTIRE       NON ACCONSENTIRE

alla comunicazione dei dati ai soggetti riportati nell'informativa.

Timbro e Firma \_\_\_\_\_