

# Corsi di Formazione

## PRIMO SOCCORSO IN AZIENDE DEL GRUPPO A

## PRIMO SOCCORSO IN AZIENDE DEL GRUPPO B e C

## E AGGIORNAMENTI



rev 0 del 01/08/2015

Secondo l'art. 37 del DLgs 81/2008 - Formazione dei lavoratori e dei loro rappresentanti- i lavoratori incaricati dell'attività di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione dei luoghi di lavoro in caso di pericolo grave ed immediato, di salvataggio, di primo soccorso e, comunque, di gestione dell'emergenza devono ricevere un'adeguata e specifica formazione e un aggiornamento periodico.

### OBIETTIVI

L'obiettivo primario del corso è quello di fornire le conoscenze di base per gestire gli aspetti di emergenza nella propria organizzazione.

### DESTINATARI

Addetti alla squadra di primo soccorso.

### CONTENUTI

Programma conforme al contenuto del DM 388/2003

### NOTA

RES richiede, al cliente di procedere, prima dell'invio in aula di personale discente, di accertarsi del livello di conoscenza della lingua italiana, se trattasi di personale di provenienza estera.

### MODALITA' E NUMERO PARTECIPANTI

I moduli teorici del corso, saranno erogati in modalità videoconferenza sincrona, mediante piattaforma Microsoft Teams. I moduli pratici dei corsi base e i corsi di aggiornamento si terranno in presenza presso la sala formazione del Gruppo RES.

Tuttavia, al fine di consentire un corretto svolgimento dei moduli pratici, i posti disponibili sono limitati. Qualora il numero di iscrizioni pervenute superi tale numero, il Gruppo RES si riserva di pianificare ulteriori sessioni in giornate successive rispetto a quella inizialmente indicata

### DOCUMENTAZIONE

Il corso è corredato da specifiche dispense contenenti tutti gli argomenti trattati nelle lezioni. Al termine verrà rilasciato Attestato di Partecipazione e Superamento a fronte di un test finale e della partecipazione almeno al 90% del monte ore di lezione.

### QUOTA PARTECIPAZIONE

#### Corso base aziende del gruppo A

Fino a 3 iscritti per azienda: Quota a partecipante € 310,00 + IVA 22%

Oltre 4 iscritti per azienda: Quota a partecipante € 280,00 + IVA 22%

#### Corso base aziende del gruppo B e C

Fino a 3 iscritti per azienda: Quota a partecipante € 240,00 + IVA 22%

Oltre 4 iscritti per azienda: Quota a partecipante € 220,00 + IVA 22%

#### Aggiornamento aziende del gruppo A

Fino a 3 iscritti per azienda: Quota a partecipante € 180,00 + IVA 22%

Oltre 4 iscritti per azienda: Quota a partecipante € 150,00 + IVA 22%

#### Aggiornamento aziende del gruppo B e C

Fino a 3 iscritti per azienda: Quota a partecipante € 150,00 + IVA 22%

Oltre 4 iscritti per azienda: Quota a partecipante € 130,00 + IVA 22%

### ISCRIZIONI ED INFORMAZIONI

Contattare la segreteria da lunedì a venerdì dalle 9.00 alle 13.00 e dalle 14.00 alle 18.00

Inviare scheda di iscrizione e attestazione di pagamento ad uno dei seguenti recapiti:



email: [segreteria@gruppores.it](mailto:segreteria@gruppores.it)

### CORSI BASE

#### AZIENDE DEL GRUPPO A

**DURATA**

16 ore

**ORARI E MODALITA'**

9.00-13.00 e 14.00-18.00

(videoconferenza sincrona)

9.00-13.00 e 14.00-18.00

(presso sede GruppoRES)

#### AZIENDE DEL GRUPPO B e C

**DURATA**

12 ore

**ORARI E MODALITA'**

9.00-13.00 e 14.00-18.00

(videoconferenza sincrona)

9.00-13.00

(presso sede GruppoRES)

### AGGIORNAMENTI

#### AZIENDE DEL GRUPPO A

**DURATA**

6 ore

**ORARI E MODALITA'**

9.00-13.00 e 14.00-16.00

(presso sede GruppoRES)

#### AZIENDE DEL GRUPPO B e C

**DURATA**

4 ore

**ORARI E MODALITA'**

9.00-13.00

(presso sede GruppoRES)

### SEDE

Sala formazione

Via Kennedy 19

20871 Vimercate (MB)

RES srl

CF/PI 05024790965 - Reg. Imp. Milano 1790453 - Tel +39 0396614048 - Fax +39 0396080585 - [www.gruppores.it](http://www.gruppores.it) - [info@gruppores.it](mailto:info@gruppores.it)

Regione Lombardia

RES srl

Accreditamento Regionale Albo Sez. B N. 0195



RES srl

Sistema di gestione certificato ISO 9001 n. 14115/06/5

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

### QUOTA PARTECIPAZIONE

Il pagamento dovrà essere effettuato prima dell'inizio del corso a mezzo Bonifico Bancario. Si prega di inviare attestazione di avvenuto pagamento via fax o via mail. Coordinate per il Bonifico:

BANCO BPM - Conto corrente N. 000000155814 - intestato a RES srl - Codice IBAN: IT11G0503434073000000155814

### NOTE GENERALI

Il corso verrà effettuato a raggiungimento di un numero minimo di partecipanti.

In caso di richieste inferiori a tale numero o improvvise defezioni, RES si riserva la facoltà di rimandare il corso ad altra data.

In caso di disdetta della partecipazione pervenuta il giorno lavorativo prima della data del corso verrà fatturato l'intero costo del corso.

**INVIARE ISCRIZIONE A [segreteria@gruppores.it](mailto:segreteria@gruppores.it)**

### DATA/E CORSO A CUI SI DESIDERA ISCRIVERSI

CORSO BASE AZIENDE DEL GRUPPO A

CORSO BASE AZIENDE DEL GRUPPO B e C

AGGIORNAMENTO AZIENDE DEL GRUPPO A

AGGIORNAMENTO AZIENDE DEL GRUPPO B e C

RAGIONE SOCIALE

E-MAIL DI RIFERIMENTO

CELL. PER COMUNICAZIONI URGENTI

CODICE ATECO

NOMINATIVI DA ISCRIVERE

NOME COGNOME	E-MAIL	CODICE FISCALE	NATO A	DATA DI NASCITA

### Informativa privacy

#### PREMESSA

Con il Regolamento UE 679/2016, recante disposizioni per la tutela delle persone fisiche rispetto al trattamento dei dati personali, RES s.r.l. con sede in Via Kennedy 19 – 20871 Vimercate (MB) CF/PI 05024790965 - Reg. Imp. Milano 1790453 - Tel +39 0396614048 - Fax +39 0396080585 - [www.gruppores.it](http://www.gruppores.it) - [info@gruppores.it](mailto:info@gruppores.it) in qualità di Titolare del trattamento, è tenuta a fornire alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali. Vi invitiamo a consultare l'informativa clienti completa andando a visitare il sito [www.gruppores.it](http://www.gruppores.it) nella sezione policy privacy.

### Accettazione offerta e consenso privacy da restituire compilato via mail



Premesso che, come definito nell'informativa che l'organizzazione cliente/il sottoscritto dichiara espressamente di aver ricevuto e letto, l'esecuzione del rapporto/contratto in essere con RES srl può comportare la necessità di trattare dei dati (anche di persone fisiche legate all'organizzazione cliente) e nella consapevolezza che, in mancanza del conferimento di tali dati (e in mancanza delle comunicazioni correlate) il rapporto/contratto potrebbe non essere compiutamente esercitato, l'organizzazione cliente/il sottoscritto esprime liberamente il consenso nella modalità sotto indicata.



DO IL CONSENSO



NEGO IL CONSENSO

FINALITA' PER LE QUALI VIENE RICHIESTO IL CONSENSO	DO IL CONSENSO	NEGO IL CONSENSO
 2. Attività di marketing eseguita direttamente tramite invio periodico di materiale personalizzato contenente informazioni commerciali relative a prodotti/servizi già acquisiti o di nuova proposta, in qualsiasi modo e con qualsiasi mezzo effettuate, anche con modalità automatizzate (es. tramite e-mail, fax, telefono, posta cartacea, social network, etc. );	✓	✗
 3. Citazione del nominativo e utilizzo del logo del cliente a titolo di referenza, attraverso comunicazioni effettuate tramite materiale testuale/foto/audio/video via internet, mailing, web e social media (es. Facebook, LinkedIn, Twitter, Youtube, Google +, etc.) oppure su brochure, cataloghi e documenti di offerta verso nuovi potenziali clienti o clienti già acquisiti	✓	✗

RES srl

CF/PI 05024790965 - Reg. Imp. Milano 1790453 - Tel +39 0396614048 - Fax +39 0396080585 - [www.gruppores.it](http://www.gruppores.it) - [info@gruppores.it](mailto:info@gruppores.it)

Regione Lombardia

RES srl

Accreditamento Regionale Albo Sez. B N. 0195



RES srl

Sistema di gestione certificato ISO 9001 n. 14115/06/5

**Corsi di Formazione**  
**PRIMO SOCCORSO IN AZIENDE DEL GRUPPO A**  
**PRIMO SOCCORSO IN AZIENDE DEL GRUPPO B e C**  
**E AGGIORNAMENTI**



rev 0 del 01/08/2015

SCHEDA ANAGRAFICA PER LA FATTURAZIONE					
RAGIONE SOCIALE					
CODICE FISCALE		P.IVA			
INDIRIZZO SEDE LEGALE PER INTESTAZIONE FATTURE					
VIA E N°		CITTA'			
CAP		PROV			
TELEFONO		FAX			
INDIRIZZO SEDE AMMINISTRATIVA (SE DIVERSA DA QUELLA LEGALE)					
VIA E N°		CITTA'			
CAP		PROV			
TELEFONO		FAX			
REFERENTE PER FATTURAZIONE	NOME COGNOME	MAIL DI CONTATTO	TEL		
INDIRIZZO PEC FATTURA ELETTRONICA			CODICE DESTINATARIO SDI		

Inoltre, vi comunichiamo i seguenti dati:

INDIRIZZO PEC RES SRL	gruppores@pec.it
CODICE DESTINATARIO RES SRL PRESSO SDI PER LA RICEZIONE DELLE FATTURE ELETTRONICHE	M5UXCR1

Data	____ / ____ / ____
Timbro e Firma Cliente per accettazione	<i>timbro e firma cliente</i>

