

Corso **AGGIORNAMENTO ADDETTO ANTINCENDIO TIPO 1 (BASSO RISCHIO)**

Data: **30/05/2024** Durata (Ore): **2**

Destinatari: Aggiornamento quinquennale teorico-pratico per addetti all'emergenza antincendio in aziende a rischio incendio basso (D.M. 02/09/2021)

Segreteria: Cepra Srl - tel: 051.6199696 - email: formazione@ceprasrl.it

Quota di Iscrizione € 60,00 (Costo a persona + IVA)

Iscrizione:

Per l'iscrizione inviare l'allegato modulo a formazione@ceprasrl.it oppure online sul sito entro

Pagamento: **23/05/2024**

Il pagamento del corso dovrà essere effettuato prima dell'inizio del corso stesso al ricevimento della fattura da parte di CEPRA s.r.l. mediante bonifico bancario, COD. IBAN IT75G0707202405000000098724.

L'eventuale rinuncia dovrà essere comunicata per iscritto entro i 5 giorni lavorativi precedenti l'inizio del corso. In caso di rinuncia pervenuta oltre tale termine, di mancata presenza dei partecipanti ad inizio corso o di ritiro durante lo stesso, sarà impossibile evitare l'addebito della quota.

Nel caso in cui un iscritto sia impossibilitato a partecipare, sarà possibile effettuare delle sostituzioni con colleghi della stessa azienda (esclusi corsi per RLS e RSPP).

L'effettuazione del corso è subordinata al raggiungimento del numero minimo di partecipanti. In caso di mancato raggiungimento, CEPRA s.r.l. si riserva la facoltà di rinviarlo o di annullarlo. In tal caso la variazione sarà comunicata tempestivamente e, in caso di annullamento, si provvederà al rimborso delle quote versate.

PROGRAMMA

Direttore del Corso: Gabriella Mortera

1 **giovedì 30 maggio 2024**

Sede: CEPRA Srl c/o Gruppo Clima via del Fonditore, 5/a - Bologna

11:00 13:00 presa visione del registro della sicurezza antincendio
chiarimenti sugli estintori portatili
istruzioni sull'uso degli estintori portatili

Test di verifica dell'apprendimento

Docenti

Specialista
antincendio

MODULO DI ISCRIZIONE

Corso **AGGIORNAMENTO ADDETTO ANTINCENDIO TIPO 1
(BASSO RISCHIO)**

Data: **30/05/2024**

Denominazione Azienda

Referente aziendale

Codice Ateco (rilevabile dal certificato di iscrizione alla CCIAA)

Ente bilaterale a cui l'azienda è iscritta (Eber, Unindustria, ...).....

Partecipanti:

1)
cognome e nome luogo e data di nascita

.....
codice fiscale profilo professionale (es.: operaio, impiegato, ...)

2)
cognome e nome luogo e data di nascita

.....
codice fiscale profilo professionale (es.: operaio, impiegato, ...)

3)
cognome e nome luogo e data di nascita

.....
codice fiscale profilo professionale (es.: operaio, impiegato, ...)