

AiFOS

Associazione Italiana Formatori ed
Operatori della Sicurezza sul Lavoro

-PROGRAMMA DEL CORSO-

ADDETTO PREVENZIONE INCENDI, LOTTA ANTINCENDIO E GESTIONE EMERGENZE

PER AZIENDE LIVELLO 3

Corso rivolto agli addetti antincendio delle attività a livello 3

Corso di 16 ore da svolgersi in 3 giornate

Data ed orari	25 Settembre 2024 (08.30-13.30/14.30-17.30) 27 Settembre 2024 (09.00-13.00/14.00-18:00)
----------------------	--

Sede del corso	Via Cettolini 29 – 09030 Elmas (CA)
-----------------------	-------------------------------------

MODULO UNICO

ARGOMENTI DEL CORSO

L'incendio e la prevenzione incendi (4 ore)

- principi sulla combustione
- le principali cause di incendio in relazione allo specifico ambiente di lavoro
- le sostanze estinguenti
- i rischi alle persone e all'ambiente
- specifiche misure di prevenzione incendi
- accorgimenti comportamentali per prevenire gli incendi
- l'importanza del controllo degli ambienti di lavoro
- l'importanza delle verifiche e delle manutenzioni sui presidi antincendio

La protezione antincendio (4 ore)

- misure di protezione passiva
- vie di esodo, compartimentazioni, distanziamenti
- attrezzature e impianti di estinzione
- sistemi di allarme
- segnaletica di sicurezza
- impianti elettrici di sicurezza
- illuminazione di sicurezza



Consulteam
CONSULENZE DI QUALITÀ
PER LA SICUREZZA DELLA TUA AZIENDA

Consulteam srl
Via Turati 4/D, Diran Center
09045 Quartu Sant'Elena, CA
Tel / Fax 070 288695
P. Iva / C.F. 02880750928

info@consulteamsrl.com
www.consulteamsrl.com

**SICUREZZA
FORMAZIONE
MEDICINA DEL LAVORO
QUALITÀ
SOFTWARE TECNICI
D.P.I - D.P.C.
DIVISE E ACCESSORI**



<p>Procedure da adottare in caso di incendio (4 ore)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • procedure da adottare quando si scopre un incendio • procedure da adottare in caso di allarme • modalità di evacuazione • modalità di chiamata dei servizi di soccorso • collaborazione con i vigili del fuoco in caso di intervento • esemplificazione di una situazione di emergenza e modalità procedurali - operative
<p>Esercitazioni pratiche (4 ore)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • presa visione e chiarimenti sulle principali attrezzature e impianti di spegnimento • presa visione sulle attrezzature di protezione individuale (maschere, autoprotettore, tute ecc.) • esercitazioni sull'uso delle attrezzature di spegnimento e di protezione individuale



Consulteam
CONSULENZE DI QUALITÀ
PER LA SICUREZZA DELLA TUA AZIENDA



■ **Consulteam srl**
Via Turati 4/D, Diran Center
09045 Quartu Sant'Elena, CA
Tel / Fax 070 288695
P. Iva / C.F. 02880750928

info@consulteamsrl.com
www.consulteamsrl.com

■ **SICUREZZA
FORMAZIONE
MEDICINA DEL LAVORO
QUALITÀ
SOFTWARE TECNICI
D.P.I - D.P.C.
DIVISE E ACCESSORI**



Aspetti metodologici ed organizzativi

Riferimenti normativi	Questa lezione costituisce il Corso obbligatorio per tutti i lavoratori che svolgono incarichi relativi alla prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze in applicazione D.Lgs. 81/2008 Art. 37 comma 9 - D.M. 02 settembre 2021.
Finalità del corso	Il corso vuole fornire ai lavoratori un'adeguata formazione e informazione sui principi di base della prevenzione e sulle azioni da attuare in caso d'incendio a rischio elevato.
Destinatari	Tutti i lavoratori di qualsiasi azienda, impresa, servizi, nel settore privato ed il quello pubblico, con qualsiasi tipologia di contratto (fisso, progetto, temporale, atipico). Numero massimo partecipanti 20 unità
Metodologia	Il percorso formativo è caratterizzato da una metodologia didattica fortemente interattiva e applicativa su casi ed esempi reali.
Registro	E' stato predisposto un Registro delle presenze per ogni lezione del corso sul quale ogni partecipante apporrà la propria firma all'inizio e alla fine di ogni lezione.
Docenti	Tutti i docenti iscritti all'Aifos hanno una formazione e competenze pluriennali in relazione alle tematiche della salute e sicurezza sul lavoro.
Dispense	Ad ogni partecipante verrà consegnato un CD Rom, o dispensa cartacea, contenente documenti di utilizzo e di lettura utili a completare la formazione conseguita.
Verifiche e Valutazione	Il corso si conclude con un test di verifica dell'apprendimento somministrato ad ogni partecipante. Al termine del corso un apposito questionario verrà proposto per la valutazione finale da parte dei partecipanti affinché possano esprimere un giudizio sui diversi aspetti del corso appena concluso.
Attestato	Al termine del corso verrà consegnato l'Attestato individuale ad ogni partecipante, numerato, rilasciato da Aifos ed inserito nel registro nazionale della formazione. La responsabilità dell'emissione dell'Attestato finale è del Direttore del C.F.A. che ne appone firma autografa e ne rilascia l'originale ad ogni partecipante al corso. Il bollino olografico, apposto a cura del C.F.A. valida l'Attestato originale.
Archivio documenti presso il C.F.A.	Tutti i documenti del corso, programma, registro con firme degli utenti, lezioni, test di verifica nonché la copia dell'Attestato saranno conservati, nei termini previsti dalla legge, dal Centro di Formazione Aifos che ha organizzato il corso.
AIFOS Soggetto Formatore nazionale	Aifos, aderente a CNAI, operante su tutto il territorio nazionale, soggetto <i>ope legis</i> (art. 32, comma 4 del D.Lgs. 9 Aprile 2008, n.81 e Accordo Stato Regioni del 26/01/2006) per la realizzazione dei corsi di formazione che ne rilascia gli Attestati
Consulteam S.r.l - C.F.A. Centro di Formazione Aifos	Struttura formativa di diretta ed esclusiva emanazione dell'Aifos cui sono stati demandati tutti i compiti amministrativi, organizzativi e di supporto alla didattica ed allo sviluppo del corso.



Consulteam srl
Via Turati 4/D, Diran Center
09045 Quartu Sant'Elena, CA
Tel / Fax 070 288695
P. Iva / C.F. 02880750928

info@consulteam srl.com
www.consulteam srl.com

**SICUREZZA
FORMAZIONE
MEDICINA DEL LAVORO
QUALITÀ
SOFTWARE TECNICI
D.P.I - D.P.C.
DIVISE E ACCESSORI**



Compila tutti i campi in STAMPATELLO e invia i moduli e la ricevuta di avvenuto pagamento a formazione@consulteam srl

DATI RELATIVI AL CORSO A CUI SI RICHIEDE LA PARTECIPAZIONE

TITOLO DEL CORSO	DATA	SEDE	PREZZO
ADDETTO ANTINCENDIO LIVELLO 3 – 16H	25 Settembre 2024 (08.30-13.30/14.30-17.30) 27 Settembre 2024 (09.00-13.00/14.00-18:00)	Via Cettolini 29 – 09030 Elmas (CA)	€ 320,00 + IVA

PARTECIPANTE (barrare la casella) **AZIENDA** **PERSONA FISICA**

Cognome* _____ nome* _____

Luogo di nascita* _____ prov. _____ Data di nascita* _____

Telefono* _____ fax _____ e-mail* _____

c.f.* _____ profilo professionale* _____

Cognome* _____ nome* _____

Luogo di nascita* _____ prov. _____ Data di nascita* _____

Telefono* _____ fax _____ e-mail* _____

c.f.* _____ profilo professionale* _____

Cognome* _____ nome* _____

Luogo di nascita* _____ prov. _____ Data di nascita* _____

Telefono* _____ fax _____ e-mail* _____

c.f.* _____ profilo professionale* _____

Cognome* _____ nome* _____

Luogo di nascita* _____ prov. _____ Data di nascita* _____

Telefono* _____ fax _____ e-mail* _____

c.f.* _____ profilo professionale* _____

***Campi obbligatori**

Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso
INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 - ESTRATTO

Prendo atto che il Centro di Formazione AiFOS (Consulteam s.r.l., Titolare o Responsabile del Trattamento secondo le direttive del Datore di Lavoro) acquisisce i dati personali per le finalità di erogazione della formazione, trasferisce i dati personali nella banca dati di AiFOS - Titolare Autonomo del trattamento per le finalità istituzionali citate nella informativa estesa (disponibile sul sito di AiFOS) di cui ho preso visione. In particolare: AiFOS, quale garante del processo formativo, è responsabile dell'archiviazione e della conservazione per almeno 30 anni, dei documenti (trascrizione formazione, rilascio attestato e libretto curriculare tutti previsti dal D.Lgs 81/08) attestanti la corretta esecuzione del progetto formativo. Prendo atto delle finalità del Centro di Formazione che disciplinano il regolare svolgimento del rapporto contrattuale per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale e all'effettuazione delle operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, scadenze dei titoli formativi). In qualità di Datore di Lavoro, titolare del trattamento dei dati personali dei propri dipendenti e collaboratori, anche nel caso in cui, con atto a parte, ho nominato il CFA Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 Reg. 679/2016, autorizzo il trasferimento dei dati ad AiFOS quale titolare autonomo per finalità di garanzia del processo formativo, archiviazione e conservazione come sopra riportato.

Io sottoscritto _____ (cognome e nome) in qualità di Datore di Lavoro dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 che:

- Gli iscritti sono in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso _____ Luogo e data _____
Firma _____
- Anche gli iscritti hanno preso visione delle informative ai sensi del Reg. UE 679/2016 Luogo e data _____ Firma _____

ANNULLAMENTI/DISDETTE

Al raggiungimento del numero minimo di partecipanti verrà inviata un'e-mail di conferma di avvio corso. Consulteam s.r.l. si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento da parte di Consulteam s.r.l. verrà restituita l'intera quota versata.

DIRITTO DI RECESSO (CONSUMATORI PRIVATI)

Il diritto di recesso si applica esclusivamente al privato che effettua l'acquisto in qualità di consumatore ex D.Lgs 206/2005 e non a liberi professionisti con P.IVA, aziende e singoli privati che si procurino beni o servizi utili a perfezionare competenze professionali già esistenti o ad acquisirne nuove. Ai sensi dell'art. 59 c. 1, lettera a) del Codice del Consumo (Decreto Legislativo 6 settembre 2005 n.206) così come modificato dal D.Lgs. 21/02/2014, il diritto di recesso non può essere esercitato dopo la completa prestazione del servizio stesso. In questo caso, il consumatore, con la sottoscrizione del presente documento, accetta espressamente di perdere ogni diritto di recesso. Il diritto di recesso sarà quindi esercitabile dal consumatore solo ed esclusivamente nei 14 giorni successivi dall'acquisto del corso in aula, anteriormente all'inizio del corso, tramite posta elettronica certificata all'indirizzo assistenza.clienti@consulteam srl.messaggipec.it Il rimborso totale della quota avverrà entro 14 giorni decorrenti dal momento in cui Consulteam s.r.l. avrà ricevuto la richiesta recesso. In caso di disdetta a partire dal 15° giorno dalla data d'acquisto fino al sesto giorno antecedente l'inizio del corso la sede amministrativa tratterrà e fatturerà il 50% della quota di iscrizione versata; nel caso in cui invece la disdetta sia comunicata a partire dal quinto giorno lavorativo precedente l'inizio del corso la sede amministrativa tratterrà e fatturerà l'intera quota di iscrizione versata.

AZIENDE E LIBERI PROFESSIONISTI

In caso di mancata partecipazione al corso, con preavviso superiore ai 5 giorni lavorativi, Consulteam s.r.l. tratterrà e fatturerà il 50% della quota di iscrizione versata. Diversamente, in caso di mancata partecipazione al corso senza il preavviso di almeno 5 giorni lavorativi Consulteam s.r.l. tratterrà e fatturerà l'intera quota di iscrizione versata.

Luogo e data _____ Firma _____



Consulteam
CONSULENZE DI QUALITÀ
PER LA SICUREZZA DELLA TUA AZIENDA

Consulteam srl
Via Turati 4/D, Diran Center
09045 Quartu Sant'Elena, CA
Tel / Fax 070 288695
P. Iva / C.F. 02880750928

info@consulteam srl.com
www.consulteam srl.com

**SICUREZZA
FORMAZIONE
MEDICINA DEL LAVORO
QUALITÀ
SOFTWARE TECNICI
D.P.I - D.P.C.
DIVISE E ACCESSORI**



ESTREMI RELATIVI ALL'EMISSIONE DI FATTURA

Azienda/Privato*	p.iva*	
c.f.	referente*	
Sede legale*	c.a.p.*	città*
Telefono*	fax	e-mail*
Cod. ATECO*	partner(convenzione)	socio AIFOS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Referente amministrativo*	tel*	
PEC*	codice destinatario*	

***Campi obbligatori**

Modalità di pagamento

- con bonifico bancario a favore di **ConsulTeam S.r.l.**
 Banco di Sardegna IBAN **IT3410101504803000070749630**
 (titolo corso e nominativo partecipante)
[È obbligatorio allegare la ricevuta di avvenuto pagamento]
- con carte di credito su server sicuro PayPal
 (barrando la casella riceverete le istruzioni necessarie sulla Vs e-mail)
- Ente Pubblico (esente iva) con pagamento a 30 gg dal ricevimento fattura.
 Codice Univoco _____ CIG (se presente): _____



La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso, attestato e servizi previsti dal programma del corso.

Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto.

L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico.

Luogo e data _____ Firma _____



Consulteam srl
 Via Turati 4/D, Diran Center
 09045 Quartu Sant'Elena, CA
 Tel / Fax 070 288695
 P. Iva / C.F. 02880750928

info@consulteamsrl.com
 www.consulteamsrl.com

**SICUREZZA
 FORMAZIONE
 MEDICINA DEL LAVORO
 QUALITÀ
 SOFTWARE TECNICI
 D.P.I - D.P.C.
 DIVISE E ACCESSORI**

