



# AGB



## **CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI DESIGNATI ALLA LOTTA ANTINCENDIO ED ALL'EMERGENZA**

### **Premessa**

Per rispondere agli adempimenti ed obblighi previsti dagli artt.36 e 37 del D.Lgs. 81/2008 , siamo lieti di presentare il seguente **corso di formazione**, indispensabile a tutti gli addetti designati alla lotta antincendio ed all'emergenza.

**Tale corso si svolgerà in data: 16 Dicembre 2016**

ed avrà una durata di 4 (quattro) ore; il contenuto, in relazione al livello di rischio dell'attività è conforme a quanto scritto nel l'ex D.M. 10/3/98 - ALLEGATO N.IX, CORSO "A".

### **CONTENUTI DEL CORSO**

- L'INCENDIO E LA PREVENZIONE
- PROTEZIONE ANTINCENDIO E PROCEDURE DA ADOTTARE IN CASO D'INCENDIO
- ESERCITAZIONE PRATICA

### **PROGRAMMA**

- ore 13,45 Registrazione dei partecipanti
- ore 14,00 Apertura dei lavori e svolgimento del corso teorico
- ore 17,00 Dibattito
- ore 17,30/18,00 Test di verifica e apprendimento e chiusura del corso

**AGB Ing. Giovanni Bonsaglio**

Via Romolo Bitti, 32 – 20125 Milano – Tel 02.6437139 – Fax 02.6436979 – P.IVA 03739220154 – E-mail [agb.comm@tiscali.it](mailto:agb.comm@tiscali.it) – [www.agbbonsaglio.it](http://www.agbbonsaglio.it)



**SCHEDA DI ISCRIZIONE**  
**per corso di formazione per addetti alla lotta antincendio**

N.1) \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

N.2) \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

N.3) \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

N.4) \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

N.5) \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Dipendenti della \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE**

- Cad. partecipante € **RICHIEDERE QUOTAZIONE**
- Quota ridotta per 2 addetti o più,  
stessa azienda (cad) € **RICHIEDERE QUOTAZIONE**

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

- Si allega fotocopia bonifico su B.P.M. : ag. 519 - Milano  
cod.IBAN : **IT35 E 05584 01719 000000001673**  
intestato a : **AGB dell'Ing. Giovanni Bonsaglio**

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_



## **NOTE ORGANIZZATIVE**

### **●SEDE CORSO TEORICO:**

Sala KODDI -HOTEL IBIS CA' GRANDA- V.le Suzzani 13-MILANO

● **Mezzi pubblici:** Metrò M5 (Ca' Granda) / Tram 5-7

### **●ATTESTATO**

Verrà rilasciato a fine corso, superamento del test ed avvenuto pagamento corso.

### **●RINUNCE**

In caso di eventuali rinunce non verrà restituito:

- il 50% della quota di partecipazione se effettuate 7 gg. prima data inizio corso;
- il 100% della quota di partecipazione per quelle ricevute 2 gg. prima data inizio corso.

● Per ulteriori informazioni contattare la segreteria: **AGB - Sig.a Maria Giuliani**

Tel.:026437139 – Fax.:026436979 - **E-mail: [agb.comm@tiscali.it](mailto:agb.comm@tiscali.it)**

### **●MODALITA' DI ISCRIZIONE**

Le iscrizioni che, si consiglia di preannunciare telefonicamente alla segreteria della AGB, dovranno essere confermate via fax, entro e non oltre il **10/12/2016**, mediante l'invio della scheda di iscrizione, allegata alla presente e verranno accettate fino ad esaurimento dei posti disponibili.

**AGB si riserva la facoltà di rinviare, annullare o modificare il corso programmato dandone comunicazione ai partecipanti entro 5 giorni prima della data di inizio corso.**