



AGB

CORSO 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: 19 Novembre 2014

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 – www.agbbonsaglio.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE
addetti antincendio formazione 4 ore

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 "CALLA" -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 nonverrà 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

●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 **14/11/2014**, 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 10 giorni prima della data di inizio corso.