



## Corso per addetti alla squadra di Primo Soccorso - Aziende Gruppo A (16 ore)

(D.M. 388 del 15 luglio 2003)

<b>OBIETTIVI E FINALITA'</b>	Il Decreto Ministeriale n. 388, del 15 luglio 2003, recando disposizioni in materia di pronto soccorso aziendale introduce una particolare classificazione aziendale per quanto attiene le modalità di organizzazione del pronto soccorso ed individua i contenuti dei corsi di formazione degli addetti al primo soccorso.
<b>DESTINATARI</b>	Addetti al Primo Soccorso di Aziende del Gruppo A: <ul style="list-style-type: none"><li>• Aziende o unità produttive industriali (Seveso II - Centrali Termoelettriche - Nucleare - Estrattive e minerarie - Sotterraneo - Esplosivi, polveri e munizioni).</li><li>• Aziende o unità produttive industriali appartenenti o riconducibili ai gruppi tariffari INAIL con indice infortunistico di inabilità permanente superiore a 4.</li><li>• Aziende o unità produttive del comparto agricoltura con più di 5 lavoratori.</li></ul>
<b>DURATA</b>	Il corso ha la durata di 16 ore (4 moduli da 4 ore ciascuno).
<b>ARGOMENTI</b>	<b>1A lezione:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Introduzione e scopo del corso;</li><li>• legislazione;</li><li>• cause e circostanze dell'infortunio;</li><li>• comunicazione delle informazioni ai Servizi di Assistenza Sanitaria d'Emergenza;</li><li>• il 118: allertamento e rapporti coi servizi di emergenza;</li><li>• riconoscere un'emergenza sanitaria: scena dell'infortunio;</li><li>• raccolta delle informazioni: organizzazione del primo soccorso in azienda in base ai rischi lavorativi;</li><li>• cassetta di primo soccorso e vademecum per il soccorritore;</li><li>• il corpo umano: cenni di anatomia e fisiologia.</li></ul> <b>2A lezione:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Attuare gli interventi di Primo Soccorso: sostenimento delle funzioni vitali;</li><li>• posizionamento dell'infortunato;</li><li>• massaggio cardiaco esterno;</li><li>• Apparato cardio circolatorio: angina pectoris, infarto del miocardio, ictus cerebrale</li><li>• sindrome da ipertensione endocranica;</li><li>• ipertensione arteriosa: sincope e lipotimia;</li><li>• limiti d'intervento di Primo Soccorso;</li><li>• la rianimazione: il BLS e prova pratica al manichino.</li></ul> <b>3A lezione:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Cenni di anatomia dello scheletro: lussazioni, fratture e complicanze;</li><li>• traumi e lesioni del cranio, della colonna vertebrale, del torace e dell'addome;</li><li>• corpi estranei conficcati nei tessuti, emorragie esterne e tecniche di tamponamento emorragico;</li><li>• polmoni ed apparato respiratorio: soffocamento, asfissia, annegamento;</li><li>• crash sindrome o sindrome da schiacciamento;</li><li>• allergia (Asma allergico Shock anafilattico), insetti e leptospirosi;</li><li>• patologie e infortuni specifici dell'ambiente di lavoro;</li><li>• lesioni da freddo, da calore, da agenti chimici, elettrificazione e folgorazione;</li><li>• avvelenamenti da ingestione e inalazione;</li></ul> <b>4A lezione:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Acquisire capacità di intervento pratico;</li><li>• tecniche di Primo Soccorso nelle sindromi cerebrali acute;</li><li>• tecniche di Primo Soccorso nella sindrome da insufficienza respiratoria acuta;</li></ul> tecniche di rianimazione cardio-polmonare; <ul style="list-style-type: none"><li>• tecniche di sollevamento, spostamento e trasporto del traumatizzato;</li><li>• tecniche di Primo Soccorso in casi di esposizione accidentale ad agenti chimici e biologici;</li></ul>
<b>DOCENTI</b>	I docenti sono medici competenti esperti in materia di primo soccorso.



<b>METODOLOGIA DIDATTICA</b>	Gli argomenti oggetto del corso saranno trattati con metodologie didattiche atte a favorire l'apprendimento della materia e la partecipazione attiva dei discenti.
<b>REGISTRO</b>	Viene predisposto un registro presenze nel quale ogni partecipante dovrà documentare la frequenza al corso attraverso la propria firma.
<b>DISPENSE</b>	Al termine del corso verrà consegnata una dispensa sugli argomenti trattati nell'ambito del corso.
<b>VERIFICHE E VALUTAZIONE</b>	Il corso si conclude con la somministrazione di un test di verifica di apprendimento. I partecipanti potranno esprimere il proprio giudizio sui principali aspetti del corso, attraverso un questionario di soddisfazione.
<b>ATTESTATO</b>	A seguito della presenza di almeno il 90% del monte ore, verrà consegnato ad ogni partecipante l'attestato di frequenza.



## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Spedire via fax 049 6225297  
o via mail [formazione@pavanello.it](mailto:formazione@pavanello.it)

### Corso per addetti alla squadra di Primo Soccorso - Aziende Gruppo A (16 ore) (D.M. 388 del 15 luglio 2003)

Richiesta iscrizione	Date del Corso	Orario	Sede di svolgimento
/// Edizione 1 MARZO 2023	02/03/2023 09/03/2023 16/03/2023 23/03/2023	dalle 9,00 alle 13,00	Aula c/o <b>OPTOPIU'</b> Via della Navigazione Interna 117 Noventa Padovana
/// Edizione 2 GIUGNO 2023	05/06/2023 12/06/2023 19/06/2023 26/06/2023	dalle 9,00 alle 13,00	Aula c/o <b>OPTOPIU'</b> Via della Navigazione Interna 117 Noventa Padovana
/// Edizione 3 NOVEMBRE 2023	04/11/2023 11/11/2023 18/11/2023 25/11/2023	dalle 09,00 alle 13,00	Aula c/o <b>OPTOPIU'</b> Via della Navigazione Interna 117 Noventa Padovana

### QUOTA DI PARTECIPAZIONE INDIVIDUALE

€. 250,00 + IVA A PERSONA dal 2° partecipante aziendale riduzione del 10 % sulla quota individuale  
oltre 5 partecipanti riduzione del 15 % sulla quota individuale

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Legale Rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_

**RICHIEDE** l'iscrizione al corso in oggetto per i seguenti partecipanti:

#### Partecipanti

1	NOME COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
	MANSIONE	INDIRIZZO E-MAIL	
2	NOME COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
	MANSIONE	INDIRIZZO E-MAIL	

#### DATI PER LA FATTURAZIONE (OBBLIGATORI)

RAZIONE SOCIALE O COGNOME/NOME \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO A CUI INVIARE LA FATTURA  
SE DIVERSO DALLA SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

TEL. / FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

P. IVA / CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

**CODICE ATECO 2007** \_\_\_\_\_

PERSONA DA CONTATTARE \_\_\_\_\_

TEL. / E-MAIL \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_



## MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento dovrà essere effettuato al ricevimento della fattura con modalità RID 60 gg data fattura fine mese o come da Vostra convenzione già in essere con [Diagnostica Riviera Srl](#)

## CONDIZIONI GENERALI DI ADESIONE

1. **Diagnostica Riviera srl** si riserva la facoltà di annullare o di modificare la programmazione del corso dandone comunicazione agli iscritti **entro 7 giorni** dalla data di inizio del corso stesso.
2. I corsi previsti saranno avviati al raggiungimento minimo di 10 partecipanti e conseguentemente confermati tramite e-mail e/o contatto telefonico e/o a mezzo fax cui dovrà far seguito il pagamento della quota di iscrizione.
3. **La mancata partecipazione al corso, non disdetta entro il termine sopra indicato, comporterà comunque il pagamento del corso che sarà ritenuto valido per la prossima programmazione. Nel caso in cui il partecipante decida di annullare completamente l'iscrizione al corso oltre i limiti di tempo sopra indicati Diagnostica Riviera srl tratterà il 30% della quota di iscrizione.**
4. L'attestato di partecipazione sarà emesso alla fine del percorso formativo totale dopo la valutazione del test di apprendimento e a condizione che il discente abbia frequentato il 90% del monte ore richiesto per Legge.
5. Nel caso le adesioni superassero il numero massimo stabilito si darà la precedenza secondo l'ordine cronologico di arrivo delle schede di adesione.

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 E 14 REG.TO UE 2016/679)

Secondo la normativa sopra indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

I dati personali (nome, cognome, estremi documento di riconoscimento e copia dello stesso, telefono, indirizzo email, etc), saranno forniti al momento dell'adesione.

Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento, il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere l'attività di formazione e di assolvere gli adempimenti contrattuali come previsti dal contratto di mandato.

L'ambito di trattamento sarà limitato al territorio italiano ed i dati potranno essere comunicati a:

- soggetti che in collaborazione con il titolare abbiano partecipato all'organizzazione di questa iniziativa;
- soggetti che partecipino a questa iniziativa come relatori;
- altri partecipanti all'iniziativa che ne facciano richiesta.

I dati saranno trattati dagli Incaricati appartenenti alle seguenti aree: Amministrazione, Qualità e Direzione.

I dati verranno trattenuti per tutta la durata del corso e anche successivamente per l'organizzazione e lo svolgimento di altre analoghe iniziative.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici e telematici con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- alla portabilità dei dati;
- di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
- di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy).



L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso l'invio di una richiesta mediante email all'indirizzo [privacy@pavanello.it](mailto:privacy@pavanello.it).

Il Titolare del trattamento dati è [Diagnostica Riviera Srl](#) con sede legale in 35129 Ponte di Brenta (PD), Via Bravi 51. Il Responsabile del Trattamento, cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'Art. 12 e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è raggiungibile all'indirizzo: [privacy@pavanello.it](mailto:privacy@pavanello.it).

#### **CONSENSO**

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui Reg.to UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei suoi dati da parte Vostra per le finalità precisate nell'informativa.

**Il sottoscritto autorizza [Diagnostica Riviera Srl](#) al trattamento dei dati sopra citati, secondo l'applicazione del Reg.to UE 2016/679.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_