

DESTINATARI: I soggetti designati come addetti antincendio e/o il datore di lavoro di aziende a medio rischio d'incendio che hanno già svolto il corso base (vedi definizione aziende a medio rischio e programma corsi - [LINK](#)).

CONTENUTI:

1. Incendio e la prevenzione: principi della combustione, prodotti della combustione, sostanze estinguenti in relazione al tipo di incendio, effetti dell'incendio sull'uomo, divieti e limitazioni di esercizio, misure comportamentali; **2. Protezione antincendio e procedure da adottare in caso di incendio:** principali misure di protezione antincendio, evacuazione in caso di incendio, chiamata dei soccorsi, **3. Esercitazioni pratiche.**

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Rag. sociale o Cognome Nome se privato _____

Via _____ Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Tel _____ PEC _____ Email _____

P. IVA _____ C.F. _____

Codice ATECO _____ Vedi visura camerale Si richiede emissione di fattura:

REFERENTE: indicare i riferimenti per l'invio di comunicazioni

Cognome/Nome _____

Tel./Email _____

fattura ordinaria con IVA vigente (22%) *Se soggetti codice destinatario o PEC _____*

esente IVA split-payment

Pubb. Amm. (indicare CIG, num. protocollo e cod. univoco ente)

Note _____

CONDIZIONI DI ADESIONE:

- Quota a partecipante comprensivo di attestato e documentazione:

Aggiornamento antincendio rischio medio (5 ore) con prova pratica di spegnimento - 85,00 € + IVA.

Nel caso di iscrizione di più partecipanti di una stessa azienda col presente modulo viene effettuata una riduzione del 10% sul secondo iscritto, del 20% sul terzo iscritto, del 30% sul quarto, del 40% sul quinto e del 50% dal sesto iscritto in poi.

Pagamento tramite bonifico bancario prima dell'inizio su IBAN IT 18 Z 02008 02216 0000 0061 2139

- Alla fine di ciascun corso verrà rilasciato, a chi risulti in regola con i pagamenti e con le frequenze richieste (almeno il 90% delle presenze), un attestato di partecipazione. In caso di smarrimento o di distruzione dell'attestato è possibile richiederne una copia al costo di 5 € + IVA

- La società si riserva di non attivare i corsi, qualora non venga raggiunto il numero minimo di partecipanti previsto per ciascun corso o intervengano cause per le quali può essere compromesso il corretto svolgimento del corso stesso, avvisando i partecipanti iscritti e restituendo le quote versate. Eventuali rinunce non comunicate per iscritto almeno 3 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso daranno luogo all'addebito dell'intera quota di iscrizione. La sostituzione del partecipante prima dell'inizio del corso è sempre ammessa.

- Gli iscritti stranieri possono frequentare il corso se sono in grado di comprendere la lingua italiana. Nel caso in cui il partecipante non conosca a sufficienza la lingua italiana sarà necessario tradurre la lezione nella lingua conosciuta dall'allievo. Tale attività è a carico del datore di lavoro, che può avvalersi di personale anche non qualificato come interprete, ma che dovrà partecipare alla lezione e sottoscrivere l'attività di mediazione linguistica nel registro del corso. Segnalare nello spazio note tale esigenza.

Data _____

Timbro / Firma _____

CORSO AGGIORNAMENTO ANTINCENDIO
LIVELLO 2 (5h)
CON PROVA PRATICA DI SPEGNIMENTO
DM 10 marzo 1998 e D.Lgs 81/08

Denominazione
Azienda / Ente: _____

PARTECIPANTI AL CORSO

Indicare per ogni partecipante data/e e sede/i del corso scelto (vedi calendario)

| | |
|--------------------------|-----------------------|
| Nome _____ | Cognome _____ |
| Luogo di nascita _____ | Data di nascita _____ |
| Codice fiscale _____ | Nazionalità _____ |
| Data e orari corso _____ | Sede corso _____ |
| Email partecipante _____ | |

| | |
|--------------------------|-----------------------|
| Nome _____ | Cognome _____ |
| Luogo di nascita _____ | Data di nascita _____ |
| Codice fiscale _____ | Nazionalità _____ |
| Data e orari corso _____ | Sede corso _____ |
| Email partecipante _____ | |

| | |
|--------------------------|-----------------------|
| Nome _____ | Cognome _____ |
| Luogo di nascita _____ | Data di nascita _____ |
| Codice fiscale _____ | Nazionalità _____ |
| Data e orari corso _____ | Sede corso _____ |
| Email partecipante _____ | |

I dati forniti saranno trattati da Synergica Srl secondo quanto previsto dalla normativa vigente in materia di privacy ([vedi informativa](#))

Compilare, firmare e inviare tutte le pagine alla mail:

formazione@synergica.net

Timbro / Firma _____

Synergica s.r.l.
Tel. 040 43833 - Cell. 370 3440543
www.synergica.net