Viger Srl
Ambiente Qualità Sicurezza
Via Cellini 16/c
22071 Cadorago (CO)
Tel. (031) 564.933 Fax (031) 729.311.44
E-mail: **info@vigersrl.it**
http://www.vigersrl.it

CORSO FORMAZIONE ADDETTI ANTINCENDIO IN ATTIVITÀ A RISCHIO BASSO - MEDIO

Obiettivi:	Formare i lavoratori incaricati come addetti alla prevenzione incendi
Destinatari:	Addetti alla prevenzione incendi in attività classificate a rischio basso/rischio medio secondo il D.M. 10/03/98
Durata:	4 ore rischio basso 8 ore rischio medio (come da D.M. 10/03/98)
Pre requisiti:	Nessun requisito specifico richiesto
Contenuti:	L'incendio e la prevenzione incendi. Protezione antincendio e misure per prevenire gli incendi. Piani di emergenza.
Esercitazioni:	Presa visione del funzionamento degli estintori (rischio basso) Prova Pratica spegnimento incendio (rischio medio)
Data:	**9 maggio / (9:00 – 13:00 e dalle 13:30 – 17:30)**
Sede:	Cadorago (CO): Via Cellini 16/c (Frazione Caslino al Piano)
Costo:	Rischio basso: € 100,00 + IVA per partecipante Rischio medio: € 200,00 + IVA per partecipante
LA QUOTA COMPRENDE:	Materiale didattico • Attestato di partecipazione

FORMA DI PAGAMENTO:

Il pagamento è anticipato ed è da effettuarsi tramite assegno o bonifico bancario intestato a:

Viger S.r.l. presso Banca Popolare di Milano - Agenzia 01276 Vertemate con Minoprio (CO)
ABI - 05584 - CAB 89160 - IBAN IT41X0558489160000000000151

Diritto di recesso:

Ogni partecipante può fruire del diritto di recesso inviando la disdetta, tramite fax, a Viger S.r.l., almeno 5 giorni lavorativi prima della data di inizio del corso. In tal caso, la quota versata sarà interamente rimborsata. Nessun recesso potrà essere esercitato oltre i termini suddetti, pertanto qualsiasi successiva rinuncia alla partecipazione non darà diritto ad alcun rimborso della quota di iscrizione versata. È però ammessa, in qualsiasi momento, la sostituzione del partecipante.

Viger Srl
Ambiente Qualità Sicurezza
Via Cellini 16/c
22071 Cadorago (CO)
Tel. (031) 564.933 Fax (031) 729.311.44
E-mail: **info@vigersrl.it**
http://www.vigersrl.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso di formazione / aggiornamento addetti antincendio

Dati azienda

Azienda: .....

Indirizzo (sede legale): .....

Cod. ATECO attività .....

Telefono/FAX ..... / .....

E-mail (per invio fatturazione): .....

Cod. Fiscale/P.Iva ..... / .....

Referente: .....

Partecipanti:

Dati del partecipante			***Iscrizione***	
Cognome	***Nome***	***CF***	***Rischio medio***	***Rischio basso***
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐

Data _____ Timbro e Firma _____

Si prega di restituire la presente scheda compilata al numero di fax +39.031.72931144