

**SCHEDA D'ISCRIZIONE – CORSO IN PRESENZA**  
**AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO – GRUPPI B o C (4 ORE)**  
*In conformità D.M. 388/03 - Art. 18 D.Lgs. 81/08*

**10 SETTEMBRE 2025**  
**9:00-13:00**

*Ricordiamo di presentarsi almeno 15 minuti prima dell'inizio delle lezioni per la registrazione dei partecipanti*

Questo documento è compilabile direttamente da PC, in alternativa è comunque possibile stampare e compilare a penna.  
Chiediamo di compilare tutti i campi contrassegnati ponendo particolare attenzione all'inserimento dei dati anagrafici, in quanto figureranno sugli attestati di partecipazione.

**A.ESSE.DUE S.r.l. si riserva la facoltà di annullare o modificare le date del corso per cause non dipendenti dalla propria volontà dandone tempestiva comunicazione. La regolare tenuta del corso è subordinata al raggiungimento di un numero minimo di iscritti.**

**DATI DEI PARTECIPANTI**

|              |                        |                             |
|--------------|------------------------|-----------------------------|
| NOME _____   | COGNOME _____          | CODICE FISCALE _____        |
| NATO A _____ | IN DATA ____/____/____ | PROFILO PROFESSIONALE _____ |
| NOME _____   | COGNOME _____          | CODICE FISCALE _____        |
| NATO A _____ | IN DATA ____/____/____ | PROFILO PROFESSIONALE _____ |
| NOME _____   | COGNOME _____          | CODICE FISCALE _____        |
| NATO A _____ | IN DATA ____/____/____ | PROFILO PROFESSIONALE _____ |

**DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA**

|                                                            |                                                |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| CODICE DESTINATARIO _____                                  | RAGIONE SOCIALE _____                          |
| P. IVA _____                                               | C.F. _____                                     |
| SETTORE DI RIFERIMENTO AZIENDALE O CODICE ATECO 2007 _____ |                                                |
| VIA/PIAZZA _____                                           | N. _____ CAP _____ CITTÀ _____ PROVINCIA _____ |
| TELEFONO _____                                             | EMAIL _____                                    |

Il sottoscritto:

- ☒\* dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679
- ☒\* presta il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679, per ricevere comunicazioni tecniche-commerciali relative ai servizi e ai progetti formativi inerenti all'oggetto della presente scheda d'iscrizione
- ☐ presta il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679, per ricevere comunicazioni tecniche-commerciali diverse da quelle inerenti alla presente scheda d'iscrizione

\*CONSENSO OBBLIGATORIO

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
FIRMA

**COME TROVARCI:**

**A. ESSE. DUE S.r.l.** - Via Capergnanica 8/h - 26013 Crema (CR)  
+39 0373.202491 – info@aessedue.it – www.aessedue.it

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO

Inviare il presente modulo compilato in ogni sua parte a mezzo mail all'indirizzo e-mail [formazione@aessedue.it](mailto:formazione@aessedue.it) allegando copia di avvenuto pagamento. Effettuare il **pagamento anticipato a mezzo bonifico bancario** a favore di **A. ESSE. DUE S.r.l.**

IBAN: IT40C0707656840000000011878 c/o Banca Cremasca e Mantovana Causale: "APS4"

### QUOTA ISCRIZIONE:

**clienti non in assistenza: € 140,00 + IVA**

**clienti in assistenza: € 120,00+ IVA**

Qualora foste interessati a ricevere i servizi riservati ai clienti in assistenza, vi invitiamo a contattare il seguente indirizzo: [info@aessedue.it](mailto:info@aessedue.it)

L'attestato verrà rilasciato a pagamento ricevuto.

Per privati e clienti non in assistenza: il rilascio di nuove copie dell'attestato è possibile solo previo versamento di €20,00.

## DIRITTO DI RECESSO

Il diritto di recesso viene applicato esclusivamente a coloro che inviano la disdetta almeno tre giorni lavorativi prima della data di inizio corso: in tal caso la quota sarà interamente rimborsata. Oltre i suddetti termini, il diritto di recesso non verrà applicato e la quota sarà interamente fatturata.

È, però, ammessa la sostituzione del partecipante nella stessa sessione del corso.

---

## PRESENTAZIONE DEL CORSO

*Il corso sarà tenuto da medico specializzato in medicina del lavoro o in tecniche di rianimazione.*

Il D.M 388/03 prevede che la formazione dei lavoratori designati al Primo Soccorso andrà ripetuta con cadenza triennale per aggiornare le capacità di intervento pratico.

## OBIETTIVI

Aggiornare le conoscenze necessarie per ricoprire l'incarico di addetto al primo soccorso.

## PROGRAMMA

### AGGIORNARE LE CAPACITÀ DI INTERVENTO PRATICO:

- Tecniche di comunicazione con il sistema di emergenza del S.S.N.
- Tecniche di primo soccorso nelle sindromi cerebrali acute.
- Tecniche di primo soccorso nella sindrome di insufficienza respiratoria acuta.
- Tecniche di rianimazione cardiopolmonare.
- Tecniche di tamponamento emorragico.
- Tecniche di sollevamento, spostamento e trasporto del traumatizzato.
- Tecniche di primo soccorso in casi di esposizione accidentale ad agenti chimici e biologici

## VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

La verifica dell'apprendimento viene svolta tramite un test finale volto al consolidamento delle conoscenze acquisite durante lo svolgimento dell'intero corso. L'esito finale è positivo con il 70% delle risposte corrette.

### COME TROVARCI:

**A. ESSE. DUE S.r.l.** - Via Capergnanica 8/h - 26013 Crema (CR)  
+39 0373.202491 – [info@aessedue.it](mailto:info@aessedue.it) – [www.aessedue.it](http://www.aessedue.it)