



SCUOLA
EDILE
CREMONESE
Cremona - Crema

www.scuolaedilecr.it

ADDETTI EMERGENZE PRIMO SOCCORSO

Sede di svolgimento	Scuola Edile Cremonese - Cremona - Via Bergamo 280 / Crema - Via Brescia 23
Durata del corso	16 ore

Calendario Cremona								
Corso	Data	Ore	Mattina	Pomeriggio	Attività	Sede		
CR44	03 marzo 2010, mercoledì	8.00	8.30	12.30	13.30	17.30	teoria	Scuola Edile Cremonese - via Bergamo
	10 marzo 2010, mercoledì	8.00	8.30	12.30	13.30	17.30	teoria	Scuola Edile Cremonese - via Bergamo

Calendario Crema								
Corso	Data	Ore	Mattina	Pomeriggio	Attività	Sede		
Crema 19	25 gennaio 2010, lunedì	8.00	8.30	12.30	13.30	17.30	teoria	Scuola Edile Cremonese - via Brescia 23
	01 febbraio 2010, lunedì	8.00	8.30	12.30	13.30	17.30	teoria	Scuola Edile Cremonese - via Brescia 23

Destinatari	Operatori imprese edili
Costi ed iscrizione	- operatori di imprese iscritte e versanti alla Cassa Edile Cremona 220 euro - operatori di imprese NON iscritte alla Cassa Edile Cremona 320 euro Iscrizioni entro 5 giorni lavorativi precedenti all'avvio del corso
Contenuti del corso	Allertare il sistema di soccorso: <ul style="list-style-type: none">- Cause e circostanze dell'infortunio (luogo dell'infortunio, numero delle persone coinvolte, stato degli infortunati, ecc);- Comunicare le predette informazioni in maniera chiara e precisa ai servizi di assistenza sanitaria di emergenza. Riconoscere un'emergenza sanitaria: <ul style="list-style-type: none">- Scena dell'infortunio: Raccolta delle informazioni; Previsione dei pericoli evidenti e di quelli probabili;- Accertamento delle condizioni psico-fisiche del lavoratore infortunato: Funzioni vitali (polso, pressione, respiro); Stato di coscienza; Ipotermia e ipertermia; Nozioni elementari di anatomia e fisiologia dell'apparato cardiovascolare e respiratorio.- Tecniche di autoprotezione del personale addetto al soccorso Attuare gli interventi di primo soccorso: <ul style="list-style-type: none">- Sostenimento delle funzioni vitali: a) posizionamento dell'infortunato e manovre per la pervietà delle prime vie aeree; b) respirazione artificiale; c) massaggio cardiaco esterno- Riconoscimento e limiti di intervento di primo soccorso: a) lipotimia, sincope, shock; b) edema polmonare acuto; c) crisi asmatica; d) dolore acuto stenocardico; e) reazioni allergiche; f) crisi convulsive; g) emorragie esterne post-traumatiche e tamponamento emorragico Conoscere i rischi specifici dell'attività svolta: <ul style="list-style-type: none">- Acquisire conoscenze generali sui traumi in ambiente di lavoro- Cenni di anatomia dello scheletro; Lussazioni, fratture e complicanze; Traumi e lesioni cranio-encefalici e della colonna vertebrale; Traumi e lesioni toraco-addominali. Acquisire conoscenze generali sulle patologie specifiche in ambiente di lavoro: <ul style="list-style-type: none">- Lesioni da freddo e da calore; Lesioni da corrente elettrica; Lesioni da agenti chimici; Intossicazioni Ferite lacero contuse; Emorragie esterne Acquisire capacità di intervento pratico: <ul style="list-style-type: none">- Tecniche di comunicazione con il sistema di emergenza del S.S.N.- Tecniche di primo soccorso nelle sindrome 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
Note	IL CORSO SARA' AVVIATO AL RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO MINIMO DI 8 PARTECIPANTI.

Per informazioni e iscrizioni:

sede di Cremona: Tel 0372560824 - fax 0372560933 - info@scuolaedilecr.it
sede di Crema: Tel. 037387925 - fax 0373252402 - crema@scuolaedilecr.it

ADDETTI EMERGENZE PRIMO SOCCORSO

DOMANDA D'ISCRIZIONE AL CORSO

AUTOCERTIFICAZIONE: Dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000

L'Impresa _____
con sede legale in _____ Cap _____ Via _____ N° _____
P.IVA _____ Cod.Fiscale _____
N°Iscriz. CC.I.AA _____ N° Matric. Cassa Edile _____
Tel. _____ Fax _____ E-Mail _____
N° INPS Azienda: _____ Anno di costituzione Azienda: _____ N° dipendenti _____
Settore attività: _____

Referente aziendale Sig. _____
tel. _____ cell _____ E-mail _____
Consulente del lavoro dell'Impresa _____ Tel. _____

CHIEDE DI ISCRIVERE

(compilare una scheda per ogni persona che si intende iscrivere)

Il Sig. _____ Codice Fiscale _____ Sesso _____
nato a _____ (Prov) _____ Nazione _____ il _____
residente a _____ (Prov) _____ Cap _____ Via _____ N° _____
Cittadinanza _____ tel. _____ cell. _____
Anno di assunzione: _____ N° libro matricola dipendente iscritto al corso: _____

- Operatore di impresa iscritta e regolarmente versante alla Cassa Edile Cremonese (€ 220,00)
 Operatore di impresa NON iscritta o regolarmente versante alla Cassa Edile Cremonese (€ 320,00)

alla seguente edizione del **CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI EMERGENZE PRIMO SOCCORSO**
di (indicare la scelta con una crocetta):

Scelta	Sede	Periodo	Id. corso
<input type="checkbox"/>	Cremona	03 – 10/03/2010	CR44

Scelta	Sede	Periodo	Id. corso
<input type="checkbox"/>	Crema	25/01 – 01/02/2010	Crema19

Il Legale Rappresentante attesta che, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dall'art. 26 della legge 4-1-1968 n. 15 in caso di false dichiarazioni o attestazioni, il LAVORATORE STRANIERO possiede una sufficiente conoscenza della lingua italiana.

Il corso sarà avviato al raggiungimento del numero minimo di 8 partecipanti.

Data, _____

Firma del dipendente

Timbro e firma del titolare dell'impresa

In osservanza al disposto del D.Lgs.196/03, e fermi restando i diritti dell'interessato nell'art. 7 del decreto stesso, si informa che i dati sopra riportati verranno registrati in una banca dati, di cui è titolare la Scuola Edile Cremonese e incaricato ogni suo dipendente o collaboratore, finalizzata a rilevare il fabbisogno formativo e per eventuali comunicazioni mirate. La sottoscrizione della scheda esprime il consenso a che i dati sopra indicati possano essere utilizzati per organizzare i corsi e per mailing mirate. Per consenso:

Il dipendente _____

Il titolare dell'Impresa _____