



MIUR - Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO TECNICO ECONOMICO E TECNOLOGICO

**Cassandro-Fermi-Nervi**

Via Madonna della Croce, 265 - 76121 Barletta (BT) - Tel. 0883.57.58.81

Barletta lì 21/02/2020

Ai SIGG.RI DOCENTI

AL PERSONALE ATA

AL DSGA

AL SITO WEB DELL'ISTITUTO

**COMUNICAZIONE N. 134 del 21.02.2020**

**Oggetto: Corso di formazione e/o aggiornamento di Primo Soccorso ai sensi del D.M. 388/03.**

Si comunica che in data 28/02/2020 presso il Liceo Scientifico " Cafiero " di Barletta avrà inizio il corso di formazione e/o aggiornamento per addetti al Primo Soccorso ai sensi del D.M. 388/03.

Le modalità di svolgimento del corso sono dettagliatamente descritte nel modulo allegato. Si allega altresì copia della domanda da compilare e inviare via mail, entro e non oltre il 22/02/2020, all'indirizzo: [direzione@sicurezzampm.it](mailto:direzione@sicurezzampm.it)

Il responsabile della compilazione

Prof. Oronzo Rizzi



Il Dirigente Scolastico

Dott. Prof. Antonio Catapano



M.P.M. di Plazzo Matteo e C. S.a.s.

M.P.M. di Plazzo Matteo e C. S.a.s. - 71043 Manfredonia (FG)  
C.F./P.IVA: 04085920710 - REA: FG 299059 - Cod. Univoco: MSUXCR1  
e.mail: direzione@sicurezzampm.it - pec: plazzomatteo@pec.it



Manfredonia, 13 febbraio 2020

Ai Dirigenti Scolastici  
delle Istituzioni Scolastiche  
Sedi di Barletta, Spinazzola, Canosa di P. e Minervino

**OGGETTO: Corso di formazione per addetti al Primo Soccorso, ai sensi del D.M. 388/03.**

Facendo seguito alla comunicazione del Liceo Scientifico Statale "C. Cafiero" di Barletta, prot. n. 8214 del 17/12/2019, indirizzata ai dirigenti delle scuole di Barletta, Canosa di Puglia, Spinazzola e Minervino, con la quale si affidava allo scrivente la gestione dei corsi di formazione in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, con la presente si informa che, avendo raggiunto il numero sufficiente di adesioni, al momento si avvierà il corso di formazione per addetti alla squadra di primo soccorso.

**Scopo del corso:** Il corso ha l'obiettivo di addestrare efficacemente i lavoratori designa quali addetti alla squadra di primo soccorso, in ambito scolastico, alla gestione dei tempi di attesa del soccorso avanzato per ridurre i rischi di aggravamento dello stato clinico.

**Programma:** il corso, strutturato in conformità delle disposizioni di cui al D.M. 388/03, avrà la durata di 12 ore suddiviso in tre incontri da quattro ore ciascuno.

Nella stessa edizione è previsto il corso di aggiornamento triennale della durata di 4 ore.

Si allega programma dettagliato con gli argomenti previsti.

**Calendario:** il corso si terrà nei giorni 28/02/2020 dalle ore 15.00 alle ore 19.00; 5/03/2020 dalle ore 15.00 alle ore 19.00; 6/03/2020 dalle ore 15.00 alle ore 19.00.

Il corso di aggiornamento si terrà nella sola giornata del 6/03/2020 dalle ore 15.00 alle ore 19.00

**Docenza:** le lezioni saranno tenute dal dott. Massimo Gravinese, Medico-chirurgo, specialista in medicina interna, dirigente medico del pronto soccorso di Manfredonia.

**Sede del corso:** le lezioni si terranno presso l'auditorium della sede del Liceo Scientifico Statale "Cafiero" di Barletta.

**Materiali didattici:** ogni partecipante riceverà l'occorrente per appunti e dispense/slide in formato digitale.

**Attestazione:** l'attestato di frequenza al corso verrà rilasciato, a fronte della **frequenza del 90%** delle ore totali, fatto salvo la verifica delle conoscenze acquisite, dall'Ente Bilaterale Nazionale (ENBITAL). Tale documento sarà autenticato da un protocollo e un codice QRcode.

**Costi:** corso della durata di ore 12, € 40,00 (quaranta/00) oltre I.V.A. (22%) a persona;  
corso di aggiornamento della durata di ore 4, € 13,00 (tredici/00) oltre I.V.A. (22%) a persona.

**Iscrizioni:** coloro che non hanno ancora provveduto devono compilare la scheda allegata, che deve essere inoltrata **non oltre il 22 febbraio 2020** al seguente indirizzo di posta elettronica: [direzione@sicurezzampm.it](mailto:direzione@sicurezzampm.it)

M.P.M. di Plazzo Matteo e C. S.a.s.  
Il rappresentante legale  
P.I. Matteo Plazzo

Si prega di compilare **TUTTI** i campi del modulo in **STAMPATELLO** e inviare via e-mail a [direzione@sicurezzaampm.it](mailto:direzione@sicurezzaampm.it)

Il/la sottoscritto/a	nato/a il		
a	( ) codice fiscale		
residente a	( ) in via	n.	cap
cellulare	mail@		
Doc. di identità n.	Mansione	Settore cod. ATECO: 85	

Con la presente chiede di iscriversi al seguente corso:

<input type="checkbox"/> Corso di formazione per i lavoratori addetti alla squadra di primo soccorso, ore 12	<input type="checkbox"/> € 40,00 + IVA (22%)
<input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento triennale dei lavoratori addetti alla squadra di primo soccorso, ore 4	<input type="checkbox"/> € 13,00 + IVA (22%)

**INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG.EU 679/2016**

Prendo atto la sede amministrativa acquisisce i dati personali per le finalità di erogazione della formazione, trasferisce i dati personali nella banca dati per le finalità istituzionali citate. In particolare: la sede amministrativa, quale garante del processo formativo, è responsabile dell'archiviazione e della conservazione per almeno 10 anni, dei documenti (trascrizione formazione e rilascio attestato) attestanti la corretta esecuzione del progetto formativo. Prendo atto delle finalità che disciplinano il regolare svolgimento del rapporto contrattuale per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale e all'effettuazione delle operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, scadenze dei titoli formativi). In qualità di Datore di Lavoro, titolare del trattamento dei dati personali dei propri dipendenti e collaboratori, autorizzo il trasferimento dei dati ad ENBITAL quale titolare autonomo per finalità di garanzia del processo formativo, archiviazione e conservazione.

Luogo e data Firma del partecipante:

**Dai per la fatturazione**

Denominazione Scuola:			
Sede (città e provincia):	Tel.		
via:	n.	cap	
pec@	C.F.		
Codice Univoco:	CIG:		

**Modalità di pagamento**

BGNIFICO BANCARIO IBAN: IT07U0103078450000000838982 intestato a M.P.M. di Plazzo Matteo e C. S.a.s.  
(previa emissione di fattura elettronica)

Causale: **FORMAZIONE DEI LAVORATORI ADDETTI ALLA SQUADRA DI PRIMO SOCCORSO**

Luogo e data Timbro e Firma del Dirigente Scolastico

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso, materiale didattico del corso, attrezzatura necessaria per le esercitazioni, esecuzione prova pratica, attestato e servizi vari come previsti dal programma del corso. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto. **L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso.** L'amministrazione si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Il corso è a numero chiuso. In caso di mancata partecipazione al corso, con preavviso superiore ai 5 giorni lavorativi, la sede amministrativa in calce tratterrà e fatturerà il 50% della quota di iscrizione versata. Diversamente, in caso di mancata partecipazione al corso senza il preavviso di almeno 5 giorni lavorativi tratterrà e fatturerà l'intera quota di iscrizione versata.