

# Formazione Addetto Antincendio in attività a rischio incendio basso – medio

## A chi è rivolto

Ai Lavoratori dipendenti, datori di lavoro, professionisti, consulenti sulla sicurezza, dirigenti, ingegneri, architetti, geometri, periti.

## Obiettivo

Il corso ha lo scopo di fornire agli addetti, designati dal Datore di lavoro al servizio Antincendio, le informazioni di tipo teorico-pratico sulla gestione delle emergenze e sull'estinzione degli incendi nelle aziende a rischio incendio medio

## Durata e frequenza

Addetto antincendio azienda rischio basso 4 ore

Addetto antincendio azienda rischio medio 8 ore

## Attestato finale

Attestato di FREQUENZA

## Quota di partecipazione (esente IVA art. 10 DPR 633/72)

Addetto antincendio azienda rischio basso 4 ore – 90€

Addetto antincendio azienda rischio medio 8 ore – 180€

## Sede di svolgimento

IRECOOP E.R. – Via Dandolo 16/a Forlì (FC) 47121

Per le esercitazioni pratiche: sede convenzionata

**PER ISCRIZIONI (vedi scheda allegata)** IRECOOP ER sede di Forlì - via E. Dandolo, 16/a - 47121 Forlì - tel. 0543/370671 - fax 0543/24282 - e-mail: [sede.forli@irecoop.it](mailto:sede.forli@irecoop.it) – sito [www.irecoop.it](http://www.irecoop.it)

**NB: Preventivi personalizzati per imprese con numeri alti di partecipanti e realizzazione in loco**



## SCHEMA ISCRIZIONE

### Formazione per Addetti Antincendio

CROCETTARE IL CORSO CHE INTERESSA

@ corso rischio basso (4 ore)

@ corso rischio medio (8 ore)

#### DATI PARTECIPANTE

Nome e cognome \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza (Via e comune) \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Profilo professionale (breve descrizione dell'ambito di lavoro per chiarire la tipologia dei rischi)

\_\_\_\_\_

#### DATI DELL'AZIENDA PER L'INTESTAZIONE DELLA FATTURA DA PARTE DI IRECOOP

Società \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita iva \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

(N. B. questo indirizzo e-mail verrà utilizzato per le comunicazioni ufficiali di IRECOOP verso l'impresa)

Data

Firma

**INVIARE A IRECOOP FORLI' AL FAX 0543/24282**

**NB** Il pagamento della quota dovrà avvenire prima dell'inizio del corso quando verrà confermato da IRECOOP l'effettivo inizio delle lezioni, verificata l'esistenza del numero minimo di partecipanti, attraverso una mail che fornisce le modalità di pagamento.