

MEDOC SETTORE DI IGIENE E SICUREZZA

CORSI DI FORMAZIONE ANNO 2011

Previsti dal D.Lgs 81/08

N. ISCRITTI	N. MIN/MAX DI PARTECIPANTI	CORSO	DATE	ORARIO	COSTO** + IVA 20 %
	15/20	ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO AZIENDALE (aziende gruppo B e C) - durata 12 ORE	29 aprile 2011 6 maggio 2011 13 maggio 2011	Dalle 8.30 alle 12.30	€ 140,00
	15/20	ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO AZIENDALE (aziende gruppo A) - durata 16 ORE	SU RICHIESTA	Da definire	€ 180,00
	11/20	AGGIORNAMENTO ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO AZIENDALE (aziende gruppo B e C) - durata 4 ORE	5 aprile 2011 20 maggio 2011 10 giugno 2011 30 giugno 2011	Dalle 8.30 alle 12.30	€ 70,00
	11/20	AGGIORNAMENTO ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO AZIENDALE (aziende gruppo A) - durata 6 ORE	27 maggio 2011 1 luglio 2011	Dalle 8.30 alle 12.30 e dalle 14.30 alle 16.30	€ 90,00
	15/20	ADDETTO ANTINCENDIO IN AZIENDE A RISCHIO BASSO - durata 4 ORE	TRIMESTRALE	Da definire	€ 95,00
	10/20	ADDETTO ANTINCENDIO IN AZIENDE A RISCHIO MEDIO - durata 8 ORE	TRIMESTRALE	Da definire	€ 135,00
	10/20	ADDETTO ANTINCENDIO IN AZIENDE A RISCHIO ELEVATO - durata 16 ORE	SU RICHIESTA	Da definire	€ 260,00
	10/25	INFORMAZIONE E FORMAZIONE DEI LAVORATORI (D.Lgs. 81/08 art. 36 e 37) - durata 8 ORE	PER SINGOLA AZIENDA - SU RICHIESTA	Da definire	€ 80,00
	10/25	INFORMAZIONE E FORMAZIONE DEI PREPOSTI (D.Lgs. 81/08 art. 36 e 37) - durata 8 ORE	PER SINGOLA AZIENDA - SU RICHIESTA	Da definire	€ 80,00
	10/25	INFORMAZIONE E FORMAZIONE DEI DIRIGENTI (D.Lgs. 81/08 art. 36 e 37) - durata 8 ORE	PER SINGOLA AZIENDA - SU RICHIESTA	Da definire	€ 80,00

N. ISCRITTI	N. MIN/MAX DI PARTECIPANTI	CORSO	DATE	ORARIO	COSTO** + IVA 20 %
	10/25	INFORMAZIONE, FORMAZIONE SUI RISCHI SPECIFICI AZIENDALI E ADDESTRAMENTO ALL'UTILIZZO DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (DPI) <i>- numero di ore in base alla tipologia di azienda.</i>	PER SINGOLA AZIENDA - SU RICHIESTA	Da definire	€ 80,00
	10/20	INFORMAZIONE E FORMAZIONE SU RISCHI SPECIFICI: LA MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI PAZIENTI <i>- durata 2 ORE</i>	PER SINGOLA AZIENDA - SU RICHIESTA	Da definire	€ 60,00
	10/20	INFORMAZIONE E FORMAZIONE SU RISCHI SPECIFICI: LA MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI <i>- durata 2 ORE</i>	PER SINGOLA AZIENDA - SU RICHIESTA	Da definire	€ 60,00
	10/15	INFORMAZIONE, FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO SULL'UTILIZZO DEI DISPOSITIVI ANTICADUTA <i>- durata 4 ORE</i>	PER SINGOLA AZIENDA - SU RICHIESTA	Da definire	€ 170,00
	10/15	INFORMAZIONE, FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO SULL'UTILIZZO DEI TRABATTELLI <i>- durata 3 ORE</i>	PER SINGOLA AZIENDA - SU RICHIESTA	Da definire	€ 80,00
	10/15	INFORMAZIONE, FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO SULL'UTILIZZO DI GRU A TORRE <i>- durata 4 ORE</i>	PER SINGOLA AZIENDA - SU RICHIESTA	Da definire	€ 100,00
	10/15	INFORMAZIONE, FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO SULL'UTILIZZO DI GRU SU AUTOCARRO <i>- durata 4 ORE</i>	PER SINGOLA AZIENDA - SU RICHIESTA	Da definire	€ 100,00
	10/15	INFORMAZIONE, FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO SULL'UTILIZZO DI CARRELLO ELEVATORE <i>- durata 4 ORE</i>	PER SINGOLA AZIENDA - SU RICHIESTA	Da definire	€ 50,00

- Alcune tipologie di corsi saranno svolte c/o Hotel Executive in viale Vittorio Veneto, 3/E Forlì (stesso edificio di Medoc), i corsi che prevedono l'addestramento saranno svolti c/o strutture idonee. Si precisa che, su richiesta dell'Azienda, può essere valutata la possibilità di svolgere gli incontri presso una sede indicata dall'Azienda stessa.
- I corsi si svolgeranno al raggiungimento del numero minimo di partecipanti indicato.
- **Il prezzo è riferito ad un singolo iscritto.
- I corsi prevedono la proiezione di diapositive in power point, tutti i corsi prevedono la verbalizzazione degli argomenti trattati con le firme dei partecipanti e la consegna di una dispensa informativa. L'assegnazione di questionari, valutazione di apprendimento ed rilascio di attestato di frequenza del corso.

Per informazioni contattare il Vostro Tutor aziendale

MODULO D'ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE

Inviare tutte le 3 pagine al numero di fax 0543 457413 o via mail a medoc@medoc.it compilate con :

- Il numero di iscritti (prima colonna) in corrispondenza del corso di Vostro interesse.
- La data / periodo richiesto per lo svolgimento del corso

Dati Azienda Cliente:

Ragione Sociale _____

Sede in _____

P.IVA _____

E-mail _____ telefono _____

Referente da contattare _____

Timbro e firma ditta cliente

Data _____

Modalità di pagamento:

Si richiede il pagamento anticipato del servizio mediante bonifico bancario da effettuarsi presso:

**CREDITO DI ROMAGNA SPA AGENZIA 1 FORLI'
VIA RAVEGNANA 47100 FORLI - IBAN IT34S0327313202000110101411**

P.S.: inviare copia della ricevuta del bonifico e/o estremi C.R.O.

Si precisa che le eventuali rinunce dovranno essere comunicate almeno 7 gg prima della data di inizio corso.

La mancata comunicazione entro tale data prevederà la fatturazione del 50% dell'importo previsto per ritardata comunicazione a MEDOC.