



# AGB

## CORSO PER ADDETTI DESIGNATI ALLA LOTTA ANTINCENDIO ED ALL'EMERGENZA

### Premessa

Per rispondere agli adempimenti ed obblighi previsti dagli artt.36 e 37 del D.Lgs. 81/2008 , siamo lieti di presentare il seguente corso di formazione, indispensabile a tutti gli addetti designati alla lotta antincendio ed all'emergenza.

**Tale corso si svolgerà in data: 17 Dicembre 2015**

ed avrà una durata di 4 (quattro) ore; il contenuto, in relazione al livello di rischio dell'attività è conforme a quanto scritto nel l'ex D.M. 10/3/98 - ALLEGATO N.IX, CORSO "A".

### CONTENUTI DEL CORSO

- L'INCENDIO E LA PREVENZIONE
- PROTEZIONE ANTINCENDIO E PROCEDURE DA ADOTTARE IN CASO D'INCENDIO
- ESERCITAZIONE PRATICA

### PROGRAMMA

- |                     |   |
|---------------------|---|
| □□□ ore 13,45       | Registrazione dei partecipanti                        |
| □□□ ore 14,00       | Apertura dei lavori e svolgimento del corso teorico   |
| □□□ ore 17,00       | Dibattito   |
| □□□ ore 17,30/18,00 | Test di verifica e apprendimento e chiusura del corso |

**AGB Ing. Giovanni Bonsaglio**

Via Romolo Bitti, 32 – 20125 Milano – Tel 02.6437139 – Fax 02.6436979 – P.IVA 03739220154 – E-mail [agb.comm@tiscali.it](mailto:agb.comm@tiscali.it) – [www.agbbonsaglio.it](http://www.agbbonsaglio.it)

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**  
**addetti antincendio formazione 4 ore**

N.1) \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

N.2) \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

N.3) \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

N.4) \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

N.5) \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Dipendenti della \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

• Cad. partecipante € **RICHIEDERE QUOTAZIONE**

• Quota ridotta per 2 addetti o più,  
stessa azienda (cad) € **RICHIEDERE QUOTAZIONE**

MODALITA' DI PAGAMENTO

Si allega fotocopia bonifico su B.P.M. : ag. 519 - Milano  
cod.IBAN : **IT35 E 05584 01719 000000001673**  
intestato a : **AGB dell'Ing. Giovanni Bonsaglio**

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_

## **NOTE ORGANIZZATIVE**

### **●SEDE CORSO TEORICO:**

Sala "CALLA" -HOTEL IBIS CA' GRANDA- V.le Suzzani 13-MILANO

● **Mezzi pubblici:** Metrò M5 (Ca' Granda) / Tram 5-7-

### **●ATTESTATO**

Verrà rilasciato a fine corso, superamento del test ed avvenuto pagamento corso.

### **●RINUNCE**

In caso di eventuali rinunce nonverrà restituito:

- il 50% della quota di partecipazione se effettuate 7 gg. prima data inizio corso;
- il 100% della quota di partecipazione per quelle ricevute 2 gg. prima data inizio corso.

●Per ulteriori informazioni contattare la segreteria: **AGB - Sig.a Maria Giuliani**

Tel.:026437139 – Fax.:026436979 - E-mail: [agb.comm@tiscali.it](mailto:agb.comm@tiscali.it)

### **●MODALITA' DI ISCRIZIONE**

Le iscrizioni che, si consiglia di preannunciare telefonicamente alla segreteria della AGB, dovranno essere confermate via fax, entro e non oltre il **12/12/2015**, mediante l'invio della scheda di iscrizione, allegata alla presente e verranno accettate fino ad esaurimento dei posti disponibili.

|   |
|---|
| <b>AGB si riserva la facoltà di rinviare, annullare o modificare il corso programmato dandone comunicazione ai partecipanti entro 10 giorni prima della data di inizio corso.</b> |
|---|