

CORSO ANTINCENDIO RISCHIO MEDIO



PORCIA PORDENONE

LUNEDI 24 GIUGNO 2019

PER INFO 339 57 56 986 



CORSO ANTINCENDIO RISCHIO MEDIO



LUNEDI 24 GIUGNO 2019



Durata di 8 ore



**Dalle ore 8.30 alle ore 12.30
e dalle 13.30 alle ore 17.30**



Quota d'iscrizione € 150,00 + IVA 22%
**Sconti per più lavoratori della stessa
ditta**



c/o BEASS – Via Pieve, 1A Porcia (PN)



DESTINATARI

Il corso si rivolge agli addetti della Squadra

Antincendio per **aziende a rischio incendio medio**.



CONTENUTI DEL CORSO

L'incendio e la prevenzione

- principi sulla combustione e l'incendio;
- prodotti della combustione;
- le sostanze estinguenti;
- triangolo della combustione;
- le principali cause di un incendio;
- effetti dell'incendio sull'uomo;
- rischi alle persone in caso di incendio;
- divieti e limitazioni di esercizio;
- principali accorgimenti e misure comportamentali per prevenire gli incendi.

Protezione antincendio e procedure da adottare in caso di incendio

- principali misure di protezione antincendio;
- attrezzature ed impianti di estinzione;
- procedure da adottare quando si scopre un incendio o in caso di allarme;
- procedure per l'evacuazione;
- chiamata dei soccorsi;
- rapporti con i vigili del fuoco;

Esercitazioni

- presa visione e chiarimenti sugli estintori portatili;
- istruzioni sull'uso degli estintori portatili.

Esercitazioni e prove pratiche

- presa visione e chiarimenti sui mezzi di estinzione più diffusi;
- presa visione e chiarimenti sulle attrezzature di protezione individuale;
- esercitazioni sull'uso degli estintori portatili e modalità di utilizzo di naspi e idranti.

Ulteriori misure di Prevenzione incendi

- vie di esodo;
- sistemi di allarme;
- segnaletica di sicurezza;
- illuminazione di emergenza.



SCHEDA D'ISCRIZIONE

Per formalizzare l'iscrizione è necessario **compilare e sottoscrivere** la presente scheda d'iscrizione ed inoltrarla all'indirizzo e-mail formazione@beass.it



DATI DELLA DITTA

Ditta: _____

P.IVA o CF _____ Cod. Ateco: _____

Sede: Via _____ n _____

Cap _____ Città _____

Telefono _____ Email _____

Codice destinatario
SDI/ indirizzo PEC _____

Referente della
Formazione _____

Recapito Telefonico (cell.)
per comunicazioni urgenti _____



ISCRIZIONE PER I SEGUENTI LAVORATORI

COGNOME NOME	CODICE FISCALE	MANSIONE



DESTINATARIO DEL BONIFICO: **BEASS**

IBAN: **IT 85 P 08356 64950 000000001542**

CAUSALE: **ANTINCENDIO MEDIO**



PER ADESIONE

TIMBRO E FIRMA _____

Le iscrizioni saranno tenute in considerazione in base all'ordine di arrivo e fino ad esaurimento dei posti disponibili. L'organizzazione si riserva la possibilità di annullare il corso in caso di mancato raggiungimento del numero minimo dei partecipanti.