

CORSO AGGIORNAMENTO ANTINCENDIO RISCHIO ELEVATO



PORCIA PORDENONE

MARTEDI 24 SETTEMBRE 2019

PER INFO 339 57 56 986 



CORSO AGGIORNAMENTO ANTINCENDIO RISCHIO ELEVATO



MARTEDI 24 SETTEMBRE 2019



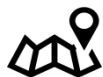
Durata di **8 ore**



dalle **8.30** alle **12.30** e dalle **13.30** alle **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 elevato**.



CONTENUTI DEL CORSO

L'incendio e la prevenzione incendi:

- Principi sulla combustione e l'incendio;
- Le sostanze estinguenti;
- Triangolo della combustione;
- Le principali cause di un incendio;
- Rischi alle persone in caso di incendio;
- Principali accorgimenti e misure per *prevenire gli incendi*.

Protezione *antincendio* e procedure da adottare in caso di incendio:

- Le principali misure di protezione contro gli incendi;
- Vie di esodo;
- Procedure da adottare quando si scopre un incendio o in caso di allarme;
- *Procedure per l'evacuazione*;
- Rapporti con i Vigili del Fuoco;
- *Attrezzature ed impianti di estinzione*;
- Sistemi di allarme;
- Segnaletica di Sicurezza;
- Illuminazione di emergenza.

Esercitazioni e prove pratiche:

- Presa visione del registro della sicurezza e chiarimenti sui mezzi di estinzione più diffusi;
- Presa visione e chiarimenti sulle attrezzature di protezione individuale;
- Esercitazione sull'uso degli estintori portatili e modalità di **utilizzo di naspi ed idranti**.



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 _____ 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: **AGG ANTINCENDIO ELEVATO**



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.