

Provider: ProfConServizi – Servizi per le Professioni
ID. 2502

24 Giugno 2017
c/o l'ex ospedale TESTA
Via Rondinella, 6 - Taranto



Corso ANTINCENDIO

Corso per addetto antincendio in attività a rischio antincendio basso
obbligatorio per tutti i responsabili/direttori di locali con rischio incendio "basso".
Il corso di formazione erogherà **crediti formativi ECM**.

Programma della giornata:

Accoglienza	Dalle ore 15.00 alle ore 15.30
Incendio, Protezione antincendio, Procedure	Dalle ore 15.30 alle ore 17.30
Pausa	Dalle ore 17.30 alle ore 18.00
Esercitazioni pratiche (estintori portatili e ausili audiovisivi)	Dalle ore 18.00 alle ore 20.00
Questionario e percezione della qualità	Dalle ore 20.00 alle ore 20.30
Light dinner	Dalle ore 20.30 alle ore 21.30

Quota di iscrizione € 25,00 (a prescindere dalla permanenza alla cena) da corrispondere:

- attraverso bonifico bancario (IBAN IT54V0569611000000007496X27) Banca Popolare di Sondrio; Intestazione **ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI TARANTO**; causale: **contributo spese per il corso antincendio**;

- Presso la segreteria dell'Ordine il giorno 24/06/2017 con rilascio di ricevuta.

È **INDISPENSABILE** comunicare la propria adesione per la cena.

Iscrizioni a numero chiuso (50 posti).

Docente: Ingegn. Di Santo.

Termine iscrizioni: 20/06/2017

Durata complessiva corso: **ore 4**

Corso destinato a: **Medici Veterinari**.

Obiettivi Formativi: **Sicurezza negli ambienti e nei luoghi di lavoro e patologie correlate**

Area: **Veterinaria**

Per poter acquisire i crediti ECM è necessaria la presenza documentata ad almeno il 90% della durata delle ore di lezione ed il superamento del 75% dei quesiti che compongono il test di valutazione dell'apprendimento.

24 Giugno 2017

c/o l'ex ospedale TESTA

Via Rondinella, 6 - Taranto



Saranno accettate **SOLO** le iscrizioni che perverranno tramite e-mail o tramite PEC, presso gli indirizzi info@veterinaritaranto.it oppure presso ordinevet.ta@pec.fnovi.it.

Termine iscrizioni: 20/06/2017

SCHEDA DI ISCRIZIONE

NOME:	COGNOME:
NATO A:	IL:
RESIDENTE A (indicare anche il CAP):	VIA e n. c.:
CODICE FISCALE	QUALIFICA PROFESSIONALE:
ISCRITTO ALL'ORDINE DI:	N. DI ISCRIZIONE ORDINE:
E-MAIL:	NUMERO DI TELEFONO:

PRESENZA ALLA CENA (barrare): SI NO

Informativa sul trattamento dei dati personali: ai sensi del D.lgs 196/03 informiamo i partecipanti circa la necessità di destinare a terzi tali dati (agenzie di spedizione e organizzazione congressuali e seminari, associazioni o altri soggetti che collaborano all'organizzazione di questi eventi). Il mancato consenso al trattamento dei dati personali compromette tale adempimento o lo rende impossibile. Il firmatario autorizza.

Data _____

Firma (leggibile): _____