

Corso di Alta Specializzazione per Responsabile Gestione Emergenze

La società NEOS S.r.l. in collaborazione con lo Studio Zuliani organizza il corso di alta specializzazione per Responsabile Gestione Emergenze.

Al termine del corso sarà rilasciato regolare attestato di partecipazione a seguito superamento della verifica di apprendimento.

Le lezioni si terranno in orari e date da concordare in base alle esigenze dei corsisti, presso i nostri locali in Via Vincenzo di Marco, 1/B – 90143 – Palermo.

Essendo corsi a numero chiuso si prega di inviare al più presto l'elenco dei partecipanti con i moduli di iscrizione opportunamente compilati.

Tutti i partecipanti saranno assicurati per la parte pratica che si effettuerà presso il campo prove (corsi medio rischio).

1 - A chi è rivolto il corso

Ai Responsabili della Gestione delle Emergenze, a tutti i lavoratori, datori di lavoro e preposti, preferibilmente già in possesso di conoscenza di gestione delle emergenze DM 10 marzo 98 (che non è contemplato all'interno di questo corso).

2 - Durata: 16 ORE

Prima giornata

- Il tempo di pre-movimento come risorsa
- Il comportamento umano: le emozioni
- Il comportamento umano: il cervello
- Il comportamento umano: le variabili psicosociali
- La folla

Seconda giornata

- La gestione degli imprevisti
- La comunicazione dell'emergenza
- Le competenze del Responsabile delle Emergenze e del Team
- Le esercitazioni aziendali
- Case History

3 - Modalità di iscrizione:

La domanda di iscrizione deve essere inviata **previa verifica dei posti disponibili**, entro 10 giorni dalla data dell'inizio del corso scegliendo una delle seguenti modalità:

FAX: utilizzando l'apposito modulo compilato in ogni sua parte e inviandolo al n. 0916197812.

E-MAIL: utilizzando l'apposito modulo compilato in ogni sua parte e inviandolo a segreteriacorsi@neossrl.com

CONSEGNA DIRETTA: presso i nostri uffici via Vincenzo di Marco 1/B – 90143 – PA.

L'Azienda successivamente sarà contattata telefonicamente per la conferma dell'iscrizione.

4 - Modalità di pagamento:

L'Azienda dopo la conferma telefonica dell'avvenuta iscrizione al corso, dovrà effettuare il pagamento della quota di iscrizione, per ogni singolo corsista, tramite BONIFICO BANCARIO intestato a:

NEOS S.r.l.

Codice IBAN: IT67G0103004601000000807454

Banca Monte Paschi di Siena

In alternativa potrà essere consegnato assegno circolare o bancario non trasferibile all'atto della registrazione.

Eventuali rinunce dovranno essere comunicate per iscritto almeno 10 gg prima della data di inizio corso, senza oneri per il committente. Le comunicazioni pervenute oltre suddetto termine comporteranno addebito del 50% dell'importo; il corso sarà addebitato per intero in assenza di comunicazioni ufficiali.

Qualora non sia possibile effettuare il corso per mancanza raggiungimento numero, entro 15 gg dalla data prevista, sarà effettuato il rimborso delle somme versate.

La società NEOS S.r.l. si riserva la facoltà di annullare o modificare il programma, dandone tempestiva comunicazione.

5 - Costo del corso

Corso di Alta Specializzazione per Responsabile Gestione Emergenze

Euro 800,00

La quota di iscrizione è da intendersi IVA esclusa (22%).

6 - Frequenza

La frequenza è obbligatoria.

L'attestato sarà rilasciato a seguito dell'esito positivo della verifica finale e della presenza pari ad almeno il 90% del monte ore.

7 - Sede del corso:

I corsi si terranno presso la sede formativa via Vincenzo di Marco, 1/B – 90143 – Palermo.

8 – Materiale

Sarà consegnato a tutti i discenti il materiale del corso in formato elettronico.

Per informazioni contattare la segreteria

Tel. 091-7847605

Mail segreteriacorsi@neossrl.com

Rif: _____

MODULO ISCRIZIONE CORSO RESPONSABILE GESTIONE EMERGENZE

COGNOME _____ NOME _____

NATO IL _____ A _____

TELEFONO _____ C.F. _____

e-mail _____

Corso di alta specializzazione per Responsabile Gestione Emergenze Euro 800,00+ IVA

Dati Azienda per emissione fattura

RAGIONE SOCIALE _____

INDIRIZZO _____ CITTÁ _____ CAP _____

TEL./FAX _____ E-MAIL _____

P.IVA _____ CODICE FISCALE _____

Ai sensi e per gli stessi effetti degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile, il Cliente dichiara di avere preso visione del modulo esplicativo e di approvare espressamente i punti 1,2,3,4,5,6,7,8.

DATA _____ TIMBRO E FIRMA _____

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 si informa il partecipante che (I) i dati personali di cui alla scheda di iscrizione saranno trattati da NEOS S.r.l. anche con l'ausilio di mezzi elettronici per l'invio di materiale, attestati, ovvero per adempimenti di obblighi di legge e/o di disposizioni di organi pubblici; (II) il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario per la partecipazione al corso di formazione ed un eventuale rifiuto di fornire gli stessi determina l'impossibilità di parteciparvi; (III) i dati potranno essere comunicati ai collaboratori di NEOS S.r.l., ovvero a soggetti incaricati della gestione ed elaborazione dei dati per il raggiungimento e le finalità di cui al punto (I). Il partecipante ha inoltre il diritto di accesso ai dati personali così come indicato nell'art. 7 del D.Lgs. 196/03

DATA _____ TIMBRO E FIRMA _____