****

**1Class**

**Struttura Formazione**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE PROGETTO FORMATIVO RESIDENZIALE**

\* Cognome  **\_\_**

\* Nome

\* Luogo e data di nascita

\* Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Disciplina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Unità Operativa

\* Ente di appartenenza  **\_**

**\* Dipendente □ \* Convenzionato □**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* Codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* **Indirizzo privato**

\* Via/Piazza  \* N.

\* CAP \* Località \* Provincia

\* Telefono \* Cellulare

\* Posta elettronica

Progetto formativo obbligatorio al quale chiede di essere ammesso/ **“CORSO DI FORMAZIONE ANTINCENDIO PER ADDETTI AL SERVIZIO ANTINCENDIO”**

**Sede: Aula AULA SERVIZIO DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE POLICLINICO RIUNITI FOGGIA**

**Data: 16-18-23-25/01/2023**

**ORARIO DALLE ORE: 9,00 ALLE 13,00**

**La frequenza del Corso è assolutamente compatibile con la garanzia di continuità operativa di tutte le attività clinico-assistenziali della U.O. e delle UU.OO. funzionalmente connesse.**

Il Partecipante

Infermiere Coordinatore Il Direttore di Struttura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma leggibile e timbro)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER REGISTRAZIONE EVENTI/CORSI**

Desideriamo informarLa che i Suoi dati personali acquisiti attraverso questo modulo di registrazione saranno utilizzati dall’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Foggia, esclusivamente per dare seguito alla Sua richiesta di registrazione all’evento/corso, nel pieno rispetto delle vigenti normative in materia di protezione dei dati personali. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. N. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs. n.101/2018). E’ possibile esercitare, in un qualsiasi momento, tutti i diritti previsti dagli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 679/2016 ed in particolare opporsi al trattamento dei dati, inviando la richiesta al Responsabile per la protezione dei dati, utilizzando l’e-mail: [lsilvestris@ospedaliriunitifoggia.it](mailto:lsilvestris@ospedaliriunitifoggia.it).

Il Titolare del trattamento dei dati è l’Azienda Ospedaliero- Universitaria “Ospedali Riuniti” con sede in Foggia al Viale L. Pinto, 1, in persona del Direttore Generale pro-tempore, contattabile ai seguenti recapiti:

Telefono: 0881-732441 – e-mail: direzione[generale.segreteria@ospedaliriunitifoggia.it](mailto:generale.segreteria@ospedaliriunitifoggia.it).

Le informazioni dettagliate sul trattamento dei Suoi dati personali sono disponibili sul nostro sito web all’indirizzo <https://www.sanita.puglia.it/web/ospedaliriunitifoggia.it>, nell’apposita sezione “Privacy”.

Io sottoscritto/a alla luce dell’informativa ricevuta esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali così come indicati nell’informativa che precede.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma



1Class

**Struttura di Formazione**

**Provider Regionale n. 52**

**STRUTTURA DI FORMAZIONE**

**PROVIDER REGIONALE N. 52**

**CORSO DI FORMAZIONE ANTINCENDIO PER ADDETTI AL SERVIZIO ANTINCENDIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Orario** | **Titolo** | **Relatori** |
|  | **I Giornata 16-01-2023**  **L'INCENDIO E LA PREVENZIONE INCENDI** |  |
| 09.00-13.00 | * Principi sulla combustione; * le principali cause di incendio in relazione allo specifico ambiente di lavoro; * le sostanze estinguenti; * i rischi alle persone ed all'ambiente; * specifiche misure di prevenzione incendi; accorgimenti comportamentali per prevenire gli incendi; * l'importanza del controllo degli ambienti di lavoro;   l'importanza delle verifiche e delle manutenzioni sui presidi antincendio. | MARCO de LEO- NARDELLA LUIGI |
|  | **II Giornata 18-01-2023**  **STRATEGIA ANTINCENDIO**  **(prima parte**) |  |
| 09.00-13.00 | * Le aree a rischio specifico. La protezione contro le esplosioni.   Misure antincendio (prima parte):   * reazione al fuoco; * resistenza al fuoco; * compartimentazione; * esodo; * rivelazione ed allarme;   controllo di fumo e calore. | MARCO de LEO- NARDELLA LUIGI |
|  | **III Giornata 23-01-2023**  **STRATEGIA ANTINCENDIO**  **(seconda parte)** |  |
| 09.00-13.00 | Misure antincendio (seconda parte):   * controllo dell’incendio; * operatività antincendio; * gestione della sicurezza antincendio in esercizio ed in emergenza. * controlli e la manutenzione. Il piano di emergenza: * procedure di emergenza; * procedure di allarme;   procedure di evacuazione. | MARCO de LEO- NARDELLA LUIGI |
|  | **IV Giornata 25-01-2023**  **ESERCITAZIONI PRATICHE** |  |
| 09.00-13.00 | * Presa visione e chiarimenti sulle principali attrezzature ed impianti di controllo ed estinzione degli incendi; * presa visione sui dispositivi di protezione individuale (tra cui, maschere, autoprotettore, tute); * esercitazioni sull'uso delle attrezzature di controllo ed estinzione degli incendi. * presa visione del registro antincendio;   chiarimenti ed esercitazione riguardante l’attività di sorveglianza. | MARCO de LEO- NARDELLA LUIGI |

**N.B: CORSO OBBLIGATORIO TIMBRARE 149 ENTER IN ENTRATA ED USCITA**

**IL CORSO E’ DI 4 ( QUATTRO )**