Associazione E.F.A.S. Italia – Ente Morale di Cultura e Divulgazione della Sicurezza sul Lavoro

Sede amministrativa • via Alcide De Gasperi, 151 - 95127 Catania (CT)

Fax. 095/2933720 - Cell. +39 - 3397005359 / +39 - 3386507771

www.efasitalia.it www.efasitalia.in-fad.it - info@efasitalia.it

CODICE CORSO	FOR-07
TITOLO	Antincendio Rischio Medio
DESTINATARI	Tutti coloro che ricoprono o ricopriranno l'incarico di addetti alle emergenze e alla lotta antincendio rischio Medio

CONTENUTI

Corso per addetti antincendio in attività a rischio di incendio medio (durata 8 ore) come da D.M. 10/03/1998 allegato IX:

- 1) L'incendio e la prevenzione incendi (2 ore).
- 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.
- 2) Protezione antincendio e procedure da adottare in caso di incendio (3 ore).
- 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.
- 3) Esercitazioni pratiche (3 ore).
- 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. 		
DURATA	8 ore	
REQUISITI DI ACCESSO	NON SONO RICHIESTI PARTICOLARI REQUISITI.	
QUOTA DI PARTECIPAZIONE	€ 500,00 LA QUOTA DI ISCRIZIONE COMPRENDE IL MATERIALE DIDATTICO	

Sede amministrativa • via Alcide De Gasperi, 151 - 95127 Catania (CT)

Fax. 095/2933720 - Cell. +39 - 3397005359 / +39 - 3386507771

www.efasitalia.it www.efasitalia.in-fad.it - info@efasitalia.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Corso Antincendio Rischio Medio (8 ore)

Nome e Cognome (corsista)	
Nato a/il	
Codice Fiscale	
Residenza: Città, Via/cap, n° civico	
Dipendente della / Azienda/Ditta/Ente	P.IVA/C.F.
Sede legale: Città, Via/cap, n° civico	
DATA	Firma per Accettazione del Cliente Azienda/Ditta/Ente