

|                                                                                   |                                                                                                                                              |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|  | <b>Scheda tecnica attività formative + Modulo di iscrizione</b>                                                                              | MD03PQ16 REV. 02 |
|                                                                                   | <b>CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ANTINCENDIO PER ADDETTI ANTINCENDIO IN ATTIVITÀ DI LIVELLO 1 (ex Rischio Basso) ai sensi del DM 02/09/2021</b> |                  |

### Titolo attività formativa

CORSO DI TIPO 1-FOR: CORSO DI FORMAZIONE ANTINCENDIO PER ADDETTI ANTINCENDIO IN ATTIVITÀ DI LIVELLO 1 (ex Rischio Basso)

### Destinatari

Il corso è rivolto ai lavoratori designati quali addetti alla prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze impegnati in attività lavorative classificate di Livello 1 ai sensi del D.M. 02/09/2021.

### Requisiti minimi di partecipazione

Il corso si svolge in lingua italiana.

### Obiettivi generali

Il corso permette di adempiere all'obbligo di formazione ai sensi del D.Lgs. 81/08 (art. 37, c. 9) e del D.M. 02/09/2021 previsto per gli addetti alla prevenzione incendi aziendale.

### Articolazione oraria e unità didattiche

| Modulo                                                                           | Contenuti principali                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. L'INCENDIO E LA PREVENZIONE<br>(1 ora)                                        | - Principi della combustione; - Prodotti della combustione; - Sostanze estinguenti in relazione al tipo di incendio; - Effetti dell'incendio sull'uomo; - Divieti e limitazioni di esercizio; - Misure comportamentali.    |
| 2. PROTEZIONE ANTINCENDIO E PROCEDURE DA ADOTTARE IN CASO DI INCENDIO<br>(1 ora) | - Principali misure di protezione antincendio; - Evacuazione in caso di incendio; - Chiamata dei soccorsi.                                                                                                                 |
| 3. ESERCITAZIONI PRATICHE<br>(2 ore)                                             | - Presa visione e chiarimenti sugli estintori portatili; - Esercitazioni sull'uso degli estintori portatili; - Presa visione del registro antincendio, chiarimenti ed esercitazione riguardante l'attività di sorveglianza |

### Durata

4 ore

### Metodologia didattica

Si privilegia un approccio interattivo che pone l'allievo al centro del processo formativo.

### Obbligo di frequenza

È richiesta la frequenza all'intero monte ore di formazione previsto. La presenza è tracciata tramite Registro Presenze recante firme e orari di ingressi/uscite di discenti e docenti per ogni sessione.

### Modalità di verifica finale

Al termine dell'ultimo modulo, tutti coloro che avranno frequentato l'intero monte ore di formazione previste, saranno ammessi alla verifica finale di apprendimento.

La prova, che consiste in un questionario a risposta multipla (una sola risposta corretta), si considera superata con un punteggio minimo del 70% di risposte corrette.

### Attestato rilasciato

Ai partecipanti che avranno frequentato l'intero monte ore del corso e superato la verifica finale sarà rilasciato l'Attestato di frequenza con verifica dell'apprendimento.

### Aggiornamento

I lavoratori saranno tenuti a svolgere l'aggiornamento quinquennale.

### Requisiti dei docenti

Le docenze verranno effettuate da personale con esperienza documentata, come richiesto dal DM 02/09/2021.

### Numero minimo e massimo

Il corso sarà attivato con un numero minimo di n. 8 partecipanti e fino ad un massimo di n. 20 (faranno fede data e orario dell'iscrizione). Eventuali disdette saranno confermate da Praugest via telefono o e-mail

|                                                                                   |                                                                                                                                                      |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|  | <b>Scheda tecnica attività formative + Modulo di iscrizione</b>                                                                                      | MD03PQ16 REV. 02 |
|                                                                                   | <b>CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ANTINCENDIO PER ADDETTI<br/>ANTINCENDIO IN ATTIVITÀ DI LIVELLO 1 (ex Rischio Basso)<br/>ai sensi del DM 02/09/2021</b> |                  |

MODULO DI ISCRIZIONE  
Inviare compilato e firmato a: [info@praugest.it](mailto:info@praugest.it)

## 1. DETTAGLI DEL CORSO DI FORMAZIONE

|                            |                                                                                                                                 |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Titolo del Corso:</b>   | CORSO DI TIPO 1-FOR: ANTINCENDIO PER ADDETTI ANTINCENDIO IN ATTIVITÀ DI LIVELLO 1 (ex Rischio Basso) ai sensi del DM 02/09/2021 |
| <b>Durata</b>              | 4 ore                                                                                                                           |
| <b>Modalità:</b>           | In Presenza (Aula)                                                                                                              |
| <b>Date e Orari:</b>       | Mercoledì 18/11/2026 ore 8:30 - 13:30                                                                                           |
| <b>Sede del Corso:</b>     | Praugest S.r.l. Società Benefit - Via Setificio n. 23, 60035 Jesi (AN)                                                          |
| <b>Termine Iscrizioni:</b> | 12/11/2026 (entro le ore 12:00)                                                                                                 |

## 2. DATI AZIENDALI

|                         |  |             |      |
|-------------------------|--|-------------|------|
| Ragione Sociale:        |  |             |      |
| Indirizzo:              |  | n.          | CAP: |
| Città:                  |  | Prov:       |      |
| E-mail referente*:      |  | Telefono:   |      |
| Codice Fiscale / P.IVA: |  | Codice SDI: |      |

\* Email aziendale a cui verranno inviate le comunicazioni organizzative e gli attestati di frequenza digitali.

## 3. DATI DEI PARTECIPANTI DA ISCRIVERE

| PARTECIPANTE 1   |  |                   |        |
|------------------|--|-------------------|--------|
| Cognome:         |  | Nome:             |        |
| Data di Nascita: |  | Luogo di nascita: | Prov,: |
| Codice Fiscale:  |  |                   |        |

| PARTECIPANTE 2   |  |                   |        |
|------------------|--|-------------------|--------|
| Cognome:         |  | Nome:             |        |
| Data di Nascita: |  | Luogo di nascita: | Prov,: |
| Codice Fiscale:  |  |                   |        |

\*(In caso di più di 2 partecipanti, compilare un ulteriore modulo)

|                                                                                   |                                                                                                                                                      |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|  | <b>Scheda tecnica attività formative + Modulo di iscrizione</b>                                                                                      | MD03PQ16 REV. 02 |
|                                                                                   | <b>CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ANTINCENDIO PER ADDETTI<br/>ANTINCENDIO IN ATTIVITÀ DI LIVELLO 1 (ex Rischio Basso)<br/>ai sensi del DM 02/09/2021</b> |                  |

#### 4. QUOTA DI PARTECIPAZIONE E MODALITÀ DI PAGAMENTO

|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Quote di Iscrizione:<br/>(IVA 22% esclusa)</b> | <input type="checkbox"/> € 80,00 / persona + IVA 22% — Aziende a contratto con Praugest S.r.l.<br><input type="checkbox"/> € 115,00 / persona + IVA 22% — Aziende non a contratto<br><input type="checkbox"/> € <input type="text"/> / persona + IVA 22% Costo concordato per n. <input type="text"/> lavoratori                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Coordinate Bancarie e Condizioni:</b>          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pagamento tramite rimessa diretta o Bonifico Bancario intestato a: Praugest S.r.l. Società Benefit — IBAN: IT4700808621200000000023137</li> <li>• L'attestazione di avvenuto pagamento deve essere inviata insieme al modulo di iscrizione entro la data di scadenza o almeno 5 giorni prima dell'inizio del corso.</li> <li>• La quota di iscrizione è restituibile esclusivamente in caso di mancata attivazione del corso da parte dell'Ente; non è restituibile in caso di rinuncia pervenuta oltre i termini.</li> <li>• Il corso sarà confermato al raggiungimento del numero minimo di iscritti.</li> <li>• Per iscrizioni multiple, alla stessa edizione del corso, saranno applicate le seguenti agevolazioni: 5% per due iscritti, 10% per tre iscritti, 15% per quattro iscritti, 20% dal quinto iscritto. Per iscrivere un numero maggiore di partecipanti, contattaci.</li> </ul> |

#### 5. DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ DEL DATORE DI LAVORO

**Il sottoscritto Legale Rappresentante / Datore di Lavoro, sottoscrivendo il presente modulo, dichiara sotto la propria responsabilità:**

- Di essere consapevole che, ai fini del rilascio dell'attestato valido ai fini di legge, è obbligatoria una frequenza pari all'intero monte ore di formazione previsto (4 ore) e il superamento con esito positivo della prova di verifica finale dell'apprendimento.
- Che i lavoratori iscritti possiedono una conoscenza della lingua italiana (scritta e orale) sufficiente a comprendere i contenuti del corso e fruire con profitto della formazione.

#### 6. INFORMATIVA E CONSENSO PRIVACY (Art. 13 GDPR 2016/679)

Il sottoscritto, in qualità di Rappresentante Legale/Titolare, autorizza Praugest S.r.l. al trattamento dei dati personali forniti per la gestione delle attività precontrattuali e contrattuali, per gli adempimenti contabili, civilistici e fiscali, per l'emissione e archiviazione degli attestati di formazione e per le comunicazioni istituzionali connesse. Autorizza inoltre l'invio di informazioni su future iniziative formative e la comunicazione dei dati a soggetti pubblici (es. Organi di Vigilanza, Regione Marche) o privati previsti dalla legge. Dichiara di essere informato sui diritti previsti dagli artt. 15–22 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), esercitabili contattando il Titolare del trattamento ai recapiti indicati.

Luogo e Data:

Timbro e Firma Azienda \_\_\_\_\_