

PERCORSO FORMATIVO TEORICO DI BASE PER TUTTI GLI OPERATORI DELL'IMPRESA FUNEBRE

Operazione Rif. PA 2012-10371/NER autorizzata dalla Regione Emilia-Romagna con delibera n. 14162 del 05/09/2018.



in collaborazione con



Obiettivi Il percorso è obbligatorio per tutte le figure professionali operanti nell'impresa funebre

Tipologia destinatari Titolari di agenzie, Responsabili della conduzione dell'attività e Operatori funebri/necrofori

Argomenti trattati

- Autorizzazioni al trasporto, alla sepoltura e alla cremazione.
- Attestazioni mediche
- Norme concernenti il trasporto funebre e gli obblighi dell'incaricato di pubblico servizio
- Obitorio, servizio mortuario sanitario, servizi per il commiato
- Operazioni cimiteriali, sepolture e cimiteri, cremazioni e crematori
- Norme e procedure in tema di salute e sicurezza dei lavoratori
- Procedure nel trattamento delle salme e dei cadaveri
- Norme, regolamenti, vigilanza, controlli e sanzioni
- Mezzi funebri, rimesse, sistemi di sanificazione e disinfezione.

Attestato Attestato di frequenza che verrà rilasciato al raggiungimento 90% di presenza e previo superamento di una verifica finale dell'apprendimento

Docente Dott. Alessandro Bosi
Dott.ssa Daria Canova
Dott. Alessandro D'Errico
Dott. Graziano Pelizzaro

Prova Finale Al termine del percorso è prevista la somministrazione di una prova scritta.

DURATA:
24 ore

CALENDARIO:
lunedì 25/03/2019
martedì 26/03/2019
mercoledì 27/03/2019
Dalle 9.00 alle 13.00
e dalle 13.30 alle 17.30

TERMINE ISCRIZIONE:
15/03/2019

SEDE DI SVOLGIMENTO:
FORMart Bologna,
Via Ronco, 3
Castel Maggiore (BO)
Orari segreteria: LUN-VEN:
08.30 - 13.30 / 14.30 - 17.30

REFERENTE DEL CORSO:
Melissa Venturi
T. 0534-47802
info.bologna@formart.it

**QUOTA
DI PARTECIPAZIONE:**
450,00 € + IVA

Il corso sarà realizzato solo al raggiungimento del numero minimo di iscritti.
Le date e le aule indicate potrebbero subire variazioni.

COUPON DI PRENOTAZIONE

Indica, per ciascun partecipante, il titolo di interesse:	Partecipante 1	Partecipante 2	Partecipante 3
PERCORSO FORMATIVO TEORICO DI BASE PER TUTTI GLI OPERATORI DELL' IMPRESA FUNEBRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dati partecipante 1

COGNOME	NOME	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
MANSIONE SVOLTA <input type="checkbox"/> IMPRENDITORE <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> LAV. AUTONOMO <input type="checkbox"/> DIPENDENTE <input type="checkbox"/> COLLABORATORE <input type="checkbox"/> APPRENDISTA		

Dati partecipante 2

COGNOME	NOME	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
MANSIONE SVOLTA <input type="checkbox"/> IMPRENDITORE <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> LAV. AUTONOMO <input type="checkbox"/> DIPENDENTE <input type="checkbox"/> COLLABORATORE <input type="checkbox"/> APPRENDISTA		

Dati partecipante 3

COGNOME	NOME	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
MANSIONE SVOLTA <input type="checkbox"/> IMPRENDITORE <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> LAV. AUTONOMO <input type="checkbox"/> DIPENDENTE <input type="checkbox"/> COLLABORATORE <input type="checkbox"/> APPRENDISTA		

Dati azienda

RAGIONE SOCIALE			
INDIRIZZO	CAP	COMUNE	PROV
TEL	FAX	EMAIL	
PARTITA IVA		CODICE FISCALE	
SETTORE ATTIVITÀ	DIMENSIONE AZIENDA <input type="checkbox"/> MICRO <input type="checkbox"/> PICCOLA <input type="checkbox"/> MEDIA <input type="checkbox"/> GRANDE		

Con riferimento al Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si precisa che i dati richiesti saranno utilizzati esclusivamente per la gestione dei servizi formativi a finanziamento pubblico e non, per la rilevazione del livello di soddisfazione degli utenti rispetto ai servizi formativi erogati, per la promozione dei servizi formativi gratuiti e non, anche con l'ausilio di mezzi informatici. I dati potranno altresì essere comunicati a soggetti pubblici coinvolti nell'attività formativa come Enti erogatori e comunque saranno trattati nel rispetto e secondo gli obblighi della normativa vigente.
 Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali nei limiti sopra definiti

Data _____

Firma _____

Coupon di prenotazione da inviare, compilato in tutte le sue parti, via mail a info.bologna@formart.it

