

Richiesta di corso di formazione per l'utilizzo dei defibrillatori semiautomatici esterni

Il sottoscritto/a

(nome) _____ (cognome) _____
 nato/a il _____ a _____ prov. _____ stato di nascita _____
 nazionalità _____ codice fiscale _____
 residente a _____ Prov. _____ Cap _____
 Via _____ n. _____
 telefono (fisso o mobile) _____ e-mail (obbligatoria) _____

oppure

Legale Rappresentante di (barrare con una x):

- Ditta/società
- Ente Pubblico
- Fondazione/Associazione
- Altro

Denominazione _____
 Sede (città) _____ (cap) _____ (via) _____
 Codice Fiscale _____ Partita I.V.A. _____
 (Tel.) _____ (fax) _____ (e-mail) _____

CHIEDE

alla Centrale Operativa 118 di Cuneo, ai sensi delle Delibere di Giunta Regionale n. 32-4611 del 24 settembre 2012 e n. 16-979 del 2 febbraio 2015, l'iscrizione al corso di formazione per l'utilizzo dei defibrillatori semi automatici esterni in ambiente extra ospedaliero dei seguenti candidati (* dati obbligatori)

Cognome e Nome*	Comune di nascita o Paese estero di nascita*	Data di nascita*	Sesso*	Codice Fiscale*	Indirizzo mail*

INFORMAZIONI

A COSA SERVE IL MODULO

La legge 3 aprile 2001, n° 120 autorizza, tra l'altro, l'uso del defibrillatore semiautomatico in sede extra ospedaliera al personale non sanitario appositamente formato nella rianimazione cardiopolmonare. La Regione Piemonte affida lo svolgimento dei corsi di formazione per l'utilizzo dei defibrillatori semiautomatici in ambiente extra ospedaliero alle Centrali Operative 118 e ad altri Enti formatori accreditati.

Il modulo è stato predisposto con l'intento di raccogliere le informazioni necessarie a censire le persone formate sulla piattaforma *WEB* dedicata alla formazione AED.

Il defibrillatore semiautomatico è un dispositivo medico che può essere utilizzato in qualunque tipo di struttura, fissa o mobile, da "laici" formati ed addestrati con l'obiettivo di permetterne l'utilizzo in piena sicurezza.

Il corso ha la durata di 4 ore compresa la valutazione pratica finale ed è erogato secondo le più recenti raccomandazioni internazionali su CPR ECC ILCOR. Il corso è tenuto da Istruttori regionali BLS-D. I partecipanti al corso per conseguire l'attestato di formazione e l'autorizzazione all'uso del defibrillatore semiautomatico devono superare una prova pratica che controlla che ogni passo sia stato eseguito correttamente. L'autorizzazione all'utilizzo del Defibrillatore semiautomatico è nominativa ed ha validità su tutto il territorio nazionale.

CHI DEVE COMPILARE IL MODULO

I corsi teorico pratici sono dedicati ai laici e l'età minima per partecipare al corso di formazione per l'utilizzo del defibrillatore semi automatico esterno è di anni 16. L'autorizzazione all'utilizzo ha valenza a far data dal giorno del compimento del 18esimo anno di età.

COME FAR AVERE IL MODULO ALL'ASL CN1

Il modulo può essere:

- a) *firmato e spedito per posta, telefax, da PEC o da casella di posta elettronica ordinaria all'indirizzo: protocollo@aslcn1.legalmailPA.it, allegando fotocopia di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore*
- b) *firmato digitalmente dal sottoscrittore e trasmesso all'indirizzo: protocollo@aslcn1.legalmailPA.it*

MODALITÀ E TEMPI DI RISPOSTA

TEMPO DI RISPOSTA: 30 GG - Procedimento amministrativo pubblicato nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito www.aslcn1.it.

RIFERIMENTI

Ufficio: Segreteria S.C. Emergenza Sanitaria Territoriale 118

Tel.: 0175-216711 fax 0175- 47244 E-mail: emergenza.territoriale.118@aslcn1.it