



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di SIRACUSA
U.O.C. Servizio Prevenzione Sicurezza Ambienti Lavoro o
Direttore: Dott.ssa M. Alba Spadafora
C.da La Pizzuta n. 14 - ex O.N.P. - 96100 Siracusa
pec: spresal@pec.asp.sr.it – mail : spresal@asp.sr.it
Tel. 0931-484509-

PROGETTO FORMAZIONE/INFORMAZIONE AGRICOLTURA

In riferimento all'offerta formativa del Servizio S.Pre.S.A.L. dell'ASP di Siracusa che si propone di contrastare gli eventi infortunistici occorsi nel comparto agricolo, si comunica che saranno attivati gratuitamente, *i seguenti corsi*:

- N. 5 corsi di formazione rivolti ai lavoratori semplici del settore agricoltura ai sensi dell'ex art. 37 c.1 D.Lgs. 81/08;
- N. 2 corsi di formazione per addetti al primo soccorso ex art. 37 c. 9 D.Lgs. 81/08;
- N. 2 corsi rivolti ai lavoratori operanti in agricoltura/selvicoltura, stranieri con ausilio di mediatore culturale, addetti all'utilizzo dei fitofarmaci ex art.36 del D.Lgs. 81/08.

Le chiediamo di dare conferma entro e non oltre il **31/08/2025**, inviandoci la scheda allegata, con le modalità riportate sulla stessa.

Gli incontri si svolgeranno:

- ✓ presso la sala conferenze di questo SPreSAL Traversa La Pizzuta n. 14 – ex O.N.P. - Siracusa;

Tali corsi gratuiti prevedono la trasmissione da parte dei candidati, della relativa scheda di partecipazione allegata alla presente.

Le chiediamo di dare conferma entro e non oltre il 31/08/2025, inviandoci la scheda allegata, con le modalità riportate sulla stessa.

Al raggiungimento del limite previsto non potrà essere accettata la candidatura.

Si fa presente che al termine dell'attività verrà rilasciato un regolare attestato come previsto dalla normativa vigente.

Si ricorda che la partecipazione al corso è gratuita.

Certa di un favorevole riscontro, porgo cordiali saluti

Il Direttore SPreSAL
Dott.ssa Maria Alba Spadafora



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di SIRACUSA
U.O.C. Servizio Prevenzione Sicurezza Ambienti Lavoro
Direttore: Dott.ssa Maria Alba Spadafora
Trav. La Pizzuta n. 14 – ex ONP- - 96100 Siracusa
pec: spresal@pec.asp.sr.it – mail: spresal@asp.sr.it
Tel. 0931-484509

Allegato
**Richiesta di partecipazione al corso di formazione di Primo Soccorso Aziendale
(I EDIZIONE)
Ex art.37 D.Lgs.81/08 per lavoratori**

Il sottoscritto _____ nato a _____

il ___ / ___ / ___ e residente a _____ Via _____

C.F. _____

Telefono _____ e-mail _____

Conferma la richiesta di partecipazione, precedentemente inviata, all'attività di formazione:

che si svolgerà nelle date sotto indicate per i **lavoratori (16 ore)**

- Siracusa, gg. 10/12/14/18 Novembre 2025 dalle ore 14,30 alle ore 18,30

Trasmettere a mezzo pec: spresal@pec.asp.sr.it

o mail al seguente indirizzo spresal@asp.sr.it

_____ li _____
(sede)

Firma _____