

PROGRAMMA FORMATIVO

Corso di aggiornamento per Responsabile servizio Prevenzione e Protezione – Modulo B 40 ore

ai sensi del D. Lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii e Accordo Stato Regioni del 7/7/2016

	ARGOMENTO	DATA	DOCENTE	SEDE
Aggiornamento legislativo tecnico - normativo	La normativa D.lgs. 81/2008 e ss.mm.ii e gli Accordi Stato Regione - formazione informazione e addestramento	Giovedì 15 giugno 2017 dalle ore 14.00 alle ore 18.00	Gaetano Elia	Eliapos srl/Università degli studi di Bari "Aldo Moro"
	Nozioni di ergonomia	Mercoledì 21 giugno 2017 dalle ore 14.00 alle ore 18.00	Vito Rocco Nicassio	
	I metodi di valutazione dell'ergonomia	Giovedì 22 giugno 2017 dalle ore 14.00 alle ore 18.00	Vito Rocco Nicassio	
	il D.Lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii e le normative riguardanti l'utilizzo dei DPI	Mercoledì 28 giugno 2017 dalle ore 14.00 alle ore 18.00	Gaetano Elia	
	Il D.Lgs. n. 334/99. Attuazione della direttiva relativa al controllo dei pericoli di incidenti rilevanti.	Giovedì 29 giugno 2017 dalle ore 14.00 alle ore 18.00	Giuseppe Gelao	
	La gestione dei rifiuti	Giovedì 6 luglio 2017 dalle ore 9.00 alle ore 13.00	Rosa Clemente	
	La compilazione dei registri, formulari e schede SISTRI	Giovedì 6 luglio 2017 dalle ore 14.00 alle ore 18.00	Rosa Clemente	
	Teoria del rischio sismico. Cenni normativi. Esempi pratici legati al piano di emergenza in funzione del rischio sismico.	Mercoledì 12 luglio 2017 dalle ore 14.00 alle ore 18.00	Nunzio Papapietro	
	La gestione dei comportamenti delle figure ai sensi del D. Lgs. n. 81/2008.	giovedì 13 luglio 2017 dalle ore 14.00 alle ore 18.00	Laura conte	
	I rischi di natura psicosociale. Lo stress lavoro correlato.	Mercoledì 19 luglio 2017 dalle ore 14.00 alle ore 18.00	Laura conte	
Esame finale	Role playing.	Lunedì 20 luglio 2017 dalle ore 14.00 alle ore 18.00		

Evento realizzato con il contributo incondizionato di

Scheda di iscrizione

(da inviare entro il giorno 14/06/2017 ai seguenti indirizzi e-mail info@eliapos.it)

CORSO di AGGIORNAMENTO PER RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE – MODULO B

INFORMAZIONI PARTECIPANTE

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____ C.F. _____

Ordine di appartenenza _____ n. matricola _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale azienda/ente/ditta _____

Con sede a _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ E-mail _____

C.F./P. IVA _____ Referente per la fatturazione _____

Cell. _____ e -mail _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003

Data _____

Firma _____