

Mod. B: Corso di specializzazione adeguato alla natura dei rischi presenti sul luogo di lavoro e relativi alle attività lavorative ATECO 7 Sanità/Servizi Sociali

aggiornato al D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

Informazioni Generali

PREMESSA:

Il modulo B di specializzazione, è il corso adeguato alla natura dei rischi presenti sul luogo di lavoro e relativi alle attività lavorative. La sua durata varia da 12 a 68 ore, a seconda del macrosettore di riferimento. Come il modulo A, anche il modulo B è comune alle due figure professionali di RSPP e di ASPP.

OBIETTIVI:

Formare ASPP e RSPP sui rischi specifici presenti nel proprio settore produttivo.

In particolare l'obiettivo quello di rendere i suddetti professionisti in grado di:

- *Acquisire conoscenze relative ai fattori di rischio e alle misure di prevenzione e protezione presenti negli specifici comparti*
- *Acquisire capacità di analisi per individuare i pericoli e quantificare i rischi presenti negli ambienti di lavoro del comparto*
- *Essere in grado di contribuire alla individuazione di adeguate soluzioni tecniche, organizzative e procedurali di sicurezza per ogni tipologia di rischio*
- *Essere in grado di stabilire quando è necessario l'intervento di tecnici specialisti*
- *Contribuire ad individuare per le diverse lavorazioni del comparto i DPI idonei*

Contribuire ad individuare i fattori di rischio per i quali è prevista la sorveglianza sanitaria

DURATA:

60 ore comprensive di test intermedi ed esclusa la verifica finale

DESTINATARI:

ASPP e RSPP. Titolo di studio minimo richiesto: diploma di scuola media superiore

METODOLOGIE:

Lezione interattiva, dibattito, confronto. Assegnazione di un caso di studio "fil rouge" in grado di testare l'acquisizione delle competenze necessarie a saper riconoscere e gestire tutti i tipi di rischi relativi al proprio settore di appartenenza

DOCUMENTAZIONE:

Saranno distribuite specifiche dispense fuori commercio sulle tematiche del corso.

VERIFICA FINALE DELL'APPRENDIMENTO

Verifica finale di accertamento delle competenze.

ATTESTATI

Gli attestati nominali saranno rilasciati a seguito della frequenza completa del corso (**sono permesse assenze solo per il 10 % del monte ore totale**) e a seguito del superamento del test di verifica dell'apprendimento.

LIBRETTO FORMATIVO CERTIFICABILE

Il programma del corso, la registrazione firmata dei partecipanti e la copia degli attestati sono documenti che saranno conservati nei nostri archivi a testimonianza della formazione avvenuta secondo le procedure interne del nostro sistema qualità. Si consiglia di conservare comunque copia originale di questi documenti per ogni ulteriore verifica del proprio percorso di formazione professionale.

CONTENUTI del CORSO**Rischio cancerogeno e agenti mutageni****Rischi chimici:**

- Gas vapori
- Polveri fumi e nebbie
- Liquidi
- Etichettatura

Rischi biologici**Rischi fisici:**

- microclima e illuminazione
- radiazioni
- videoterminali

Rischi derivati all'organizzazione del lavoro:

- Ambiente di lavoro
- Movimentazione manuale dei carichi
- Movimentazione merci
- apparecchi di sollevamento
- trasporto

Rischi infortuni:

- rischio elettrico
- rischio meccanico
- cadute dall'alto

Rischio esplosione e prevenzione incendi:

- atmosfere esplosive
- prevenzione incendi ed evacuazione

DPI:

- caratteristica e scelta DPI

Alcuni tra i Relatori:**Ing. Marco Maestri**

Ingegnere ambientale ed ergonomo, svolge attività di consulenza in aziende private, in particolare del settore dei servizi. Collabora con IDP – ISFoP dal 2003 per la predisposizione e l'erogazione di corsi di formazione in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, nell'ambito del modulo B dei settori ATECO 4, 8 e 9 oltre che per il modulo C.

Dott.ssa Francesca Leonardi

Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione Istituti Clinici Zucchi S.p.A.. Dottore in Filosofia con tesi di laurea sui rapporti Uomo –Tecnica, si è specializzata con Master post universitario, in Sistemi di Gestione Integrata (Qualità – Ambiente e Sicurezza); ha svolto attività di consulenza in materia di sicurezza e formazione per diverse aziende ed associazioni private e pubbliche. Da anni collabora ed opera presso il Gruppo Ospedaliero San Donato.

Ing. Massimiliano Brunamonti

RSPP per l'amministrazione pubblica e per il settore privato.

Presidente di ENSA Engineering & Safety Srl.

Iscritto all'albo degli Ingegneri della Provincia di Lodi, iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui alla legge 7 dicembre 1984 n° 818

Tutor del corso: Silvia Ragnoli tel. 0236723509 sragnoli@aiasacademy.it

SCHEDA INFORMATIVA PARTECIPANTI**(da compilare e trasmettere insieme alla scheda di iscrizione)**

Vi ringraziamo anticipatamente per le informazioni fornite, che ci consentiranno di poter adeguatamente informare i docenti delle competenze dei discenti prima ancora di entrare in aula.

Titolo del corso:**Data del corso:****NOME COGNOME:**

Azienda:.....

Settore merceologico:

Settore Ateco:

Titolo di Studio:

Potrebbe indicarci sommariamente che genere di attività lavorativa svolge e qual è il Suo ruolo in azienda?.....

Potrebbe indicarci brevemente gli obiettivi che intende raggiungere frequentando questo corso?

Ha già frequentato altri corsi in merito all'argomento di questo corso? Se sì, quali?.....

Ha già frequentato altri corsi organizzati dal nostro Istituto? Se sì, quali?.....

Prendendo in considerazione il programma del corso, quale argomento ritiene più utile ai fini della sua attività?.....

Grazie

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in ottemperanza al D.Lgs 196/03.

FIRMA _____



AIAS ACADEMY Srl – Socio Unico AIAS

Accreditamento Regione Lombardia n. iscrizione albo 0043 del 01/08/2008

Azienda certificata UNI ISO 29990:2011 –

Servizi per l'apprendimento relativi all'istruzione e alla formazione non formale n. P/1791

MODULO B ATECO 7 – SANITA'/SERVIZI SOCIALI (60 ORE) (da inviare al fax 02-6596508)

Milano, _____ (inserire la data prescelta)

Nome* _____ Cognome* _____ C.F.* _____

Nato a* _____ il* _____

Ente o azienda _____ Ruolo in azienda _____

N. Dipendenti _____ Indirizzo _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____ Tel. _____

Cell. _____ Fax _____ E-mail: _____

Chiede di intestare la fattura a: _____

Indirizzo _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____

P.IVA _____ C.F. _____ **(campi a compilazione obbligatoria)**

Esente IVA ai sensi dell'art. _____

Quote di partecipazione: si prega di allegare copia del bonifico alla presente scheda

SOCI AIAS E/O CERTIFICATI ICPREV IN REGOLA CON IL PAGAMENTO DELLA QUOTA ANNUALE

socio AIAS* (Tessera N. _____) e/o **Certificato ICPrev *** (Registro n. _____)

☐ € 1.840,00 + IVA 21%

☐ € 1.748,00 + IVA 21% per pagamenti effettuati 30 gg. prima dalla data di inizio del corso

☐ € 1.288,00 + IVA 21% **PROMOZIONE VALIDA SOLO PER L'EDIZIONE DI GIUGNO**

La validità del numero di tessera AIAS e del Certificato ICPrev verrà verificata dalla Segreteria Organizzativa AIAS ACADEMY.

La tessera AIAS è nominativa, pertanto solo il titolare della tessera che si iscrive ai corsi può usufruire dello sconto soci.

QUOTA INTERA (NON socio AIAS né Certificato ICPrev)

☐ € 2.300,00 + IVA 21%

☐ € 2.185,00 + IVA 21% per pagamenti effettuati 30 gg. prima dalla data di inizio del corso

☐ € 1.610,00 + IVA 21% **PROMOZIONE VALIDA SOLO PER L'EDIZIONE DI GIUGNO**

N.B. gli attestati saranno spediti SOLO dopo il saldo della quota di iscrizione

I dati raccolti verranno utilizzati per le finalità connesse all'esecuzione dei corsi in programma e delle relative modalità di iscrizione, gestione amministrativa e quant'altro connesso. Ai sensi del D.Lgs. 196/03 La informiamo che i dati da Lei forniti saranno conservati nel nostro archivio informatico per le finalità precedentemente esposte. Il titolare del trattamento dati è AIAS ACADEMY Srl, Corso di Porta Nuova 48 - 20121 Milano. Il responsabile del trattamento dati è la Segreteria AIAS ACADEMY srl Corso di Porta Nuova 48- Milano. AIAS ACADEMY nell'ambito dell'attività di formazione e prevenzione, con l'intento di fornire un costante aggiornamento ai propri Iscritti e Clienti, richiede il consenso al trattamento dei dati comunicati per scopi di promozione della sicurezza e di aggiornamento mediante proposte commerciali di corsi e altre attività dell'ente o di società esterne ad essa collegate. Limitatamente alle comunicazioni finalizzate a questo scopo io sottoscritto

Data: _____ Do il consenso ☐ Nego il consenso ☐ Firma dell'interessato _____

Modalità di iscrizione

Le iscrizioni, che si consiglia di preannunciare telefonicamente alla segreteria, dovranno essere confermate mediante l'invio della scheda per fax o e-mail **Le iscrizioni saranno accettate fino a esaurimento** dei posti disponibili. **Il corso sarà attivato solo al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.** AIAS ACADEMY si riserva la facoltà di annullare le iniziative o modificare il programma, dandone comunicazione entro 5 giorni dalla data della manifestazione; in caso di annullamento o cambiamento della data l'utente potrà utilizzare la quota per la successiva edizione del corso o richiedere la restituzione della quota versata.

Rinunce o annullamento del corso

In caso di eventuali rinunce, non pervenute **per iscritto** alla segreteria organizzativa AIAS ACADEMY (info@aiasacademy.it – fax 02-6596508) **almeno sette giorni lavorativi prima dell'inizio della manifestazione prescelta**, sarà addebitato il 50% della quota di iscrizione.

Effettua il pagamento anticipato della quota di iscrizione a mezzo:

☐ bonifico su c/c bancario intestato a **AIAS ACADEMY Srl** su: (*allegare alla scheda copia del bonifico*)

☐ Unicredit IBAN IT 96 H 02008 01621 000100452674

☐ Banca Popolare Commercio e Industria IBAN IT 10 S 05048 01613 000000010078

☐ IW Bank SmileSpa IBAN IT 60 B 03165 01600 000071004909

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni generali e di accettarle, specie relativamente alla quota di iscrizione, alle rinunce e al fatto che l'attestato sarà rilasciato solo a seguito di una frequenza non inferiore al 90% delle ore complessive del corso e a seguito del superamento delle verifiche finali previste.

Data: _____ Timbro e firma _____

* Campi a compilazione obbligatoria per rilascio attestato

Mod. 07.02.01/B_rev_05 del 6/11/2012



n. 6070



n. 18507



n. 18508

AIAS ACADEMY Srl – Socio Unico – Corso di Porta Nuova 48 - 20121 Milano
Tel. 02.65.96.131 - Fax 02.65.96.508 –
e-mail: info@aiasacademy.it - www.aiasacademy.it
Iscrizione C.C.I.A.A. n. 1474908 Registro Ditte - Tribunale di Milano n. 354978-8676-28
C.F./P.I. 11534520157 - Cap. Soc. € 26.000

