

Corso di approfondimento

La valutazione del rischio da calamità naturali negli ambienti di lavoro

Valido per l'aggiornamento di:

- ASPP/RSPP ex art. 32 D.Lgs. 81/08 per tutti i settori ATECO (8 ore)
- COORDINATORE DELLA SICUREZZA (CSP/CSE) ex art. 98 D. Lgs. 81/08 (8 ore)

PREMESSA

La normativa vigente prevede la valutazione di tutti i rischi presenti sui luoghi di lavoro. Tra di essi devono quindi essere valutati quelli connessi con le calamità naturali quali terremoti, alluvioni e frane. Il corso offre nella prima parte una descrizione di questi fenomeni e gli elementi per poter raccogliere ed interpretare le informazioni circa la pericolosità del luogo di lavoro. Nella seconda parte si tratteranno i metodi per mitigare il rischio nei luoghi di lavoro, le misure di protezione e le procedure di gestione dell'emergenza.

DOCENTE: DONATI dott. Simone, geologo libero professionista, già docente a contratto di Geotecnica Ambientale e di Sicurezza degli Scavi presso l'Università di Genova; è esperto nello studio e mitigazione dei rischi naturali con particolare attenzione per la pericolosità sismica. Svolge da più di dieci anni l'attività professionale nel campo della geologia applicata alle costruzioni, alle attività estrattive ed ai problemi ambientali; è consulente ed RSPP di numerose aziende oltre a svolgere attività di supporto nei cantieri.

TUTOR DEL CORSO: Maura Curti tel. 0236723503 e-mail mcurti@aiasacademy.it

Informazioni Generali

DESTINATARI

Datori di Lavoro, dirigenti, RSPP, ASPP, addetti al pronto soccorso aziendale ed alla gestione dell'emergenza

METODOLOGIA DIDATTICA

Verrà privilegiata la lezione interattiva, materiali multimediali, esemplificazioni e presentazione di casi, ampio dibattito.

DOCUMENTAZIONE

Saranno distribuiti specifici materiali didattici in dispense fuori commercio.

VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

E' prevista la verifica dell'apprendimento finale.

ATTESTATI

Saranno rilasciati attestati nominali validi per l'aggiornamento 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 in applicazione delle pertinenti disposizioni regionali in proposito.

PROGRAMMA DI MASSIMA

- le calamità naturali: genesi, tipologie, meccanismi di sviluppo;
- la normativa, gli enti preposti e gli strumenti di previsione;
- la classificazione del territorio italiano rispetto alle calamità naturali, a livello nazionale e locale;
- gli effetti sugli edifici, le infrastrutture ed i luoghi di lavoro;
- tecniche di mitigazione del rischio e gestione dell'emergenza;
- case – histories.

Test finale di apprendimento (h. 18.00)

SCHEDA DI ISCRIZIONE da compilare in stampatello e inoltrare al fax 02/65.96.508
La valutazione del rischio da calamità naturali negli ambienti di lavoro

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:
SOCI AIAS E/O CERTIFICATI ICPREV IN REGOLA CON IL PAGAMENTO DELLA QUOTA ANNUALE
Socio AIAS* (Tesserata N. _____) e/o **Certificato ICPrev *** (Registro n. _____)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> €240,00 + IVA 21% | |
| <input type="checkbox"/> €228,00 + IVA 21% | per pagamenti effettuati 30 gg. prima dalla data di inizio del corso Allegare copia del bonifico alla scheda |
| <input type="checkbox"/> Giornata gratuita ICPrev | Riservata SOLO a chi non ha ancora usufruito nel 2013 della giornata annuale gratuita prevista dal Tariffario |

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)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> €300,00 + IVA 21% | |
| <input type="checkbox"/> €285,00 + IVA 21% | per pagamenti effettuati 30 gg. prima dalla data di inizio del corso Allegare copia del bonifico alla scheda |

Quota per rilascio attestato valido per agg.to ASPP/RSPP o Coordinatore della Sicurezza (barrare una delle due opzioni):

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Si , desidero ricevere l'attestato valido per l'aggiornamento ASPP/RSPP al costo aggiuntivo di €60,00 + IVA 21% |
| <input type="checkbox"/> Si , desidero ricevere l'attestato valido per l'aggiornamento CSP/CSE al costo aggiuntivo di €60,00 + IVA 21% |
| <input type="checkbox"/> No , sono interessato solo ad un attestato di frequenza |

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:

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> bonifico su c/c bancario intestato a AIAS ACADEMY Srl su: <i>(allegare alla scheda copia del bonifico)</i> | |
| <input type="checkbox"/> Unicredit | IBAN IT 96 H 02008 01621 000100452674 |
| <input type="checkbox"/> Banca Popolare Commercio e Industria | IBAN IT 10 S 05048 01613 000000010078 |
| <input type="checkbox"/> IW Bank SmileSpa | IBAN IT 60B 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

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.

Mod. 07.02.01_P_scheda_informativa_partecipante rev.01 del 23.07.2012

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 _____