

**CORSO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE**  
**L'AQUILA, SABATO 6 LUGLIO 2013 (ore 08.30 – 19.30)**  
 Sala convegni Ordine dei Medici e degli Odontoiatri della Provincia dell'Aquila,  
 Via Giovanni Gronchi, 16 - 67100 L'AQUILA

**AGENTI FISICI: RUMORE, VIBRAZIONI, MICROCLIMA.**  
**LA GESTIONE DELLE ATTIVITÀ VALUTATIVE E DI SORVEGLIANZA SANITARIA**

**ECM - EVENTO FORMATIVO N° 67199, EDIZIONE N°1**

**CREDITI ECM ASSEGNATI N° 12,9**

**AGGIORNAMENTO R/ASPP o COORDINATORE SICUREZZA**

**CREDITI ASSEGNATI N° 8 ORE**

Il corso rientra nella normativa che regola l'Educazione Continua in Medicina (ECM) [nonché l'art.38 (Titoli e requisiti del Medico competente), comma 3 del D. Lgs 81/08 e smi]. Inoltre consente ai Tecnici della prevenzione (R/ASPP e Coordinatori) di conseguire n° 8 ore di aggiornamento periodico obbligatorio.

L'accesso al Corso per entrambe le categorie (Medici competenti e Tecnici) è a numero chiuso, stabilito dai provider.

**PROGRAMMA del CORSO**

**SABATO 6 LUGLIO 2013**

08.30 – 08.45	<b>REGISTRAZIONE DEI PARTECIPANTI</b>
08.45 – 09.00	<b>SOMMINISTRAZIONE PRE-TEST</b>
09.00 – 11.00	<b>DECRETO LGS 81/08: IL TITOLO VIII (AGENTI FISICI), CAPI I-II-III (ASPETTI GENERALI, RUMORE, VIBRAZIONI).</b> <b>MICROCLIMA</b> in ambienti moderati e con stress termico. Esempi di misurazioni e valutazione conseguente
11.00 – 13.00	<b>ATTIVITÀ LAVORATIVE CON PRESENZA DI AGENTI FISICI:</b> DALLA INDIVIDUAZIONE DEI PERICOLI ALLA VALUTAZIONE DEI RISCHI. DALL'APPROCCIO QUALITATIVO (R=PxD) A QUELLO QUANTITATIVO METROLOGICO (= QUANDO E' NECESSARIO MISURARE) <b>RUMORE</b> in ambienti di lavoro E <b>VIBRAZIONI</b> . Esempi di misurazione e valutazione conseguente
<b>PAUSA PRANZO</b>	
14.00 – 16.00	<b>ROLE-PLAYING - COSTITUZIONE IN GRUPPI DI LAVORO</b> ESERCITAZIONE A TEMA: LA GESTIONE DEL RISCHIO. ATTIVITÀ PREVENTIVE E PROTETTIVE IN CAMPO MICROCLIMATICO, ACUSTICO E VIBRATORIO
16.00 – 18.00	<b>ROLE-PLAYING - COSTITUZIONE IN GRUPPI DI LAVORO</b> ESERCITAZIONE A TEMA: DALLA RELAZIONE TECNICA ALLA COMPILAZIONE E ALLA GESTIONE DEL PROTOCOLLO SANITARIO.
18.00 – 19.00	<b>INTERATTIVA: DISCUSSIONE E CONFRONTO</b>
19.00 – 19.30	<b>SOMMINISTRAZIONE DEL TEST DI VERIFICA e di GRADIMENTO.</b> <b>RILASCIO DEGLI ATTESTATI E CONCLUSIONE DEL CORSO</b>

## INFORMAZIONI ORGANIZZATIVE

**OBIETTIVI DEL CORSO** Per definizione l'agente fisico è quel fattore, governato da leggi fisiche, che può provocare – in ambienti di vita e/o di lavoro – l'immissione di energia "indesiderata" potenzialmente dannosa per la salute umana. Tale energia può essere immessa in diverse forme tra cui l'energia sonora, nel caso del rumore, vibratoria (vibrazioni) o termica (scambi termici). Anche altre energie sono di interesse igienico-industriale e preventivo (energie radianti elettromagnetiche e/o ottiche) ma verranno trattate in un prossimo evento.

**DOCENTI:** Professionisti e formatori qualificati nel campo della prevenzione e della valutazione dei rischi.

**DESTINATARI:** (A) **ECM per Medici Competenti** (Specialisti in Medicina del Lavoro, Igiene, Medicina Legale, Medici sanati ex art. 55 D. Lgs 277/91). (B) **Aggiornamento obbligatorio per Tecnici della prevenzione** (R/ASPP e Coordinatori della Sicurezza).

**ISCRIZIONE CORSO:** **Il corso è a numero chiuso.** Chi si iscriverà oltre il n° dei posti disponibili verrà avvisato via e-mail dall'organizzatore che è stato collocato in lista di attesa e verrà iscritto (entro il 04/06/2013) solo in caso di rinunce.

### **COSTO ISCRIZIONE**

**€ 65,00 + IVA** (totale tasse incluse: **78,65 €**).

**Nella quota di iscrizione sono inclusi:** rilascio dell'attestato, colazione di lavoro a buffet, dispense e materiale formativo utilizzato durante il corso. ***NB – Le dispense ed il materiale formativo saranno trasmessi da parte dell'organizzazione ad ogni partecipante, unicamente su supporto informatico.***

**MODALITÀ DI ISCRIZIONE:** Le domande di iscrizione saranno accettate secondo l'ordine cronologico d'arrivo: il giorno successivo all'invio del modulo riceverete l'accettazione (o la notizia che siete stati posti in lista di attesa per sovrannumero). Chi è accettato, entro due giorni dovrà inviare via e-mail la **ricevuta del bonifico bancario** da effettuarsi sulle coordinate bancarie indicate nel modulo di iscrizione.

**Il corso è a numero chiuso. L'accettazione al corso verrà comunicata all'iscritto a mezzo fax o e-mail.**

**SEDE DEL CORSO:** Ordine dei Medici e degli Odontoiatri della Provincia dell'Aquila, Via Giovanni Gronchi, 16 - 67100 L'AQUILA

**PROVIDER AGGIORNAMENTO ECM:** **NOVA SALUS**

EVENTO FORMATIVO: n° 67199, edizione n° 1

CREDITI ECM ASSEGNATI: 12,9 (DODICIVIRGOLANOVE)

**PROVIDER AGGIORNAMENTO PER TECNICI:** **CF-AIFOS-GSL**

CREDITI R/ASPP E COORDINATORI SICUREZZA: 8 ORE

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:** **GSL srl** ( gsl.salutelavoro@gmail.com )

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**  
**CORSO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE - L'AQUILA 06.07.2013**

**AGENTI FISICI: RUMORE, VIBRAZIONI, MICROCLIMA.**  
**LA GESTIONE DELLE ATTIVITÀ VALUTATIVE E DI SORVEGLIANZA SANITARIA**

Compilare in stampatello (SCIVERE BENE SOPRA LE RIGHE) ed inviare a mezzo **fax al 0862.580273**

In alternativa al Fax: scannerizzare il documento e inviarlo via e-mail come **allegato PDF** a [gsl.salutelavoro@gmail.com](mailto:gsl.salutelavoro@gmail.com)

.....  
Cognome e Nome ..... Tipo e N° Documento identificativo (es, CI n° ...../Comune di .....)

.....  
nato a ..... in data ..... codice fiscale/P.IVA .....

.....  
Cap ..... residente in (città e provincia) ..... via ..... n. civico .....

.....  
telefono fisso ..... titolo di studio autocertificato .....

.....  
telefono cellulare ..... e-mail @ .....

**CHIEDO DI PARTECIPARE AL CORSO DI CUI TRATTASI IN QUALITÀ DI :** (*Barrare SOLO la casella di interesse: i crediti ECM servono solo ai Medici competenti; i crediti per R/ASPP o Coordinatori a coloro che esercitano tali funzioni*).

- Medico** (Spec. in Medicina del Lavoro, Igiene, Medicina Legale) (crediti ECM)
- Tecnico R/ASPP o COORDINATORE** (crediti aggiornamento Tecnici della prevenzione)

**ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE**

Intestare a ( **Professionista**  **Azienda**  **Ente**)

.....  
Cognome e Nome del Professionista *oppure* Nome dell'Azienda *oppure* Nome dell'ENTE .....

.....  
cap ..... città ..... via ..... n. civico .....

.....  
telefono fisso ..... fax ..... mail @ .....

.....  
p. IVA /C.F. .... referente (ad es., amministrativo in caso di azienda o ente) .....

**MODALITÀ DI PAGAMENTO:** con Accredito bancario a favore di **GSL srl Codice IBAN: IT95G060550360000000000630.**

Causale: **"ISCRIZIONE CORSO AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE del 06/07/2013"**.

Ente Pubblico (esente Iva) con pagamento a 30 gg dal ricevimento fattura N.B. → allegare attestazione bonifico

**INFORMAZIONI:** La quota di iscrizione comprende: il rilascio dell'attestato (previo superamento del test di apprendimento), buffet, le dispense e il materiale formativo utilizzato durante il corso. Le dispense ed il materiale informativo saranno trasmessi ad ogni partecipante da parte dell'organizzazione unicamente su supporto informatico. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto. **L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso.** L'organizzazione si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata. In caso di mancata partecipazione, la disdetta dovrà essere comunicata via fax o mail almeno 5 gg lavorativi prima dell'inizio del corso: in caso di rinuncia oltre il termine indicato l'organizzazione fatturerà il 100% della quota di iscrizione versata.

**Il corso è a numero chiuso.**

**LUOGO E DATA** ..... **FIRMA** .....

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizzo l'organizzazione ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

**LUOGO E DATA** ..... **FIRMA** .....