



Struttura di Formazione



SCHEDA DI ISCRIZIONE PROGETTO FORMATIVO RESIDENZIALE

* Cognome _____

* Nome _____

* Luogo e data di nascita _____

* Professione _____ Disciplina _____

* Unità Operativa _____

* Ente di appartenenza _____

* Dipendente * Convenzionato

* Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* Indirizzo privato

* Via/Piazza _____ * N. _____

* CAP _____ * Località _____ * Provincia _____

* Telefono _____ * Cellulare _____

* Posta elettronica _____

Progetto formativo aziendale al quale chiede di essere ammesso/a **CORSO DI AGGIORNAMENTO PER DIRIGENTI AI SENSI DEL D.LGS. 81.08 SEDE: OSPEDALI RIUNITI FOGGIA.**

EDIZIONE 1 05/12/2023	EDIZIONE 2 07/12/2023	EDIZIONE 3 12/12/2023	EDIZIONE 4 14/12/2023
EDIZIONE 5 09/01/2024 LUCERA			

La frequenza del Corso è assolutamente compatibile con la garanzia di continuità operativa di tutte le attività clinico-assistenziali della U.O. e delle UU.OO. funzionalmente connesse.

Data _____

Il Partecipante _____

Il Direttore di Struttura
(firma leggibile e timbro)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER REGISTRAZIONE EVENTI/CORSI

Desideriamo informarLa che i Suoi dati personali acquisiti attraverso questo modulo di registrazione saranno utilizzati dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Foggia, esclusivamente per dare seguito alla Sua richiesta di registrazione all'evento/corso, nel pieno rispetto delle vigenti normative in materia di protezione dei dati personali. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. N. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs. n.101/2018). E' possibile esercitare, in un qualsiasi momento, tutti i diritti previsti dagli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 679/2016 ed in particolare opporsi al trattamento dei dati, inviando la richiesta al Responsabile per la protezione dei dati, utilizzando l'e-mail: lsilvestris@ospedaliriunitifoggia.it.

Il Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Ospedali Riuniti" con sede in Foggia al Viale L. Pinto, 1, in persona del Direttore Generale pro-tempore, contattabile ai seguenti recapiti:

Telefono: 0881-732441 – e-mail: direzionegenerale.segreteria@ospedaliriunitifoggia.it.

Le informazioni dettagliate sul trattamento dei Suoi dati personali sono disponibili sul nostro sito web all'indirizzo <https://www.sanita.puglia.it/web/ospedaliriunitifoggia.it>, nell'apposita sezione "Privacy".

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Il Partecipante



**STRUTTURA DI FORMAZIONE
PROVIDER REGIONALE N. 52**

CORSO DI AGGIORNAMENTO PER DIRIGENTI AI SENSI DEL D.LGS. 81.08

ORARIO	TITOLO	RELATORI
08:30 – 10.30	MODULO 1 GIURIDICO NORMATIVO FORMAZIONE TECNICA SPECIFICA PER IL DATORE DI LAVORO(FONTI NORMATIVE)	NANNI M. – ALBERGO A. — GRANIERI A. E.
10:30 – 12.00	MODULO 2 GESTIONE E ORGANIZZAZIONE DELLA SICUREZZA ORIENTAMENTI E PRINCIPI SULLA GESTIONE DELLA SICUREZZA, METODOLOGIA PER LA REDAZIONE DEL DVR, RIMOZIONE/RIDUZIONE DEI RISCHI, REVISIONE PERIODICA DEL DVR, IL RUOLO DEL RLS, ANALISI CRITICA DEL DOCUMENTO, LA RIUNIONE PERIODICA	NANNI M. – ALBERGO A. — GRANIERI A. E.
12.00 – 13.00	MODULO 3 INDIVIDUAZIONE E VALUTAZIONE DEI RISCHI LA PREVENZIONE INCENDI, IL PIANO DI EVACUAZIONE E LA GESTIONE DELLE EMERGENZE. ORGANIZZAZIONE E FORMAZIONE DELLA SQUADRA ANTINCENDIO	NANNI M. – ALBERGO A. — GRANIERI A. E.
13.00 – 14.00	MODULO 4 FORMAZIONE E CONSULTAZIONE DEI LAVORATORI L'INFORMAZIONE E LA FORMAZIONE DEI LAVORATORI, LA TUTELA DELL'AMBIENTE NEI LUOGHI DI LAVORO	NANNI M. – ALBERGO A. — GRANIERI A. E.
14.00 – 14.30	CONSEGNA E QUIZ FINALI	M. NANNI

**N.B.: CORSO OBBLIGATORIO INVIARE SCHEDA DI
ISCRIZIONE A MAIL:**

strutturaformazione@ospedaliriunitifoggia.it