**

*1Class*

**Struttura 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 obbligatorio al quale chiede di essere ammesso/a: **CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA PER LAVORATORI E PREPOSTI IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO, AI SENSI DEL D.LGS. 81/08. RISCHIO ALTO**

**Sede: Policlinico Foggia Ospedaliero Universitario- Aula Anatomia Patologica**

**Orario: 08.30 – 14.30**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EDIZIONE 1 MATTINA**  **21/02/2023 E 23/02/2023** | **EDIZIONE 2 MATTINA**  **28/02/2023 E 02/03/2023** | **EDIZIONE 3 MATTINA**  **07/03/2023 E 09/03/2023** | **EDIZIONE 4 MATTINA**  **14/03/2023 E 16/03/2023** |
| **EDIZIONE 5 MATTINA**  **21/03/2023 E 23/03/2023** | **EDIZIONE 6 MATTINA**  **28/03/2023 E 30/03/2023** | **EDIZIONE 7 MATTINA**  **04/04/2023 E 06/04/2023** | **EDIZIONE 8 MATTINA**  **18/04/2023 E 20/04/2023** |
| **EDIZIONE 9 MATTINA**  **02/05/2023 E 04/05/2023** | **EDIZIONE 10 MATTINA**  **09/05/2023 E 11/05/2023** | **EDIZIONE 11 MATTINA**  **16/05/2023 E 18/05/2023** | **EDIZIONE 12 MATTINA**  **23/05/2023 E 25/05/2023** |
| **EDIZIONE 13 MATTINA**  **30/05/2023 E 01/06/2023** | **EDIZIONE 14 MATTINA**  **06/06/2023 E 08/06/2023** | **EDIZIONE 15 MATTINA**  **13/06/2023 E 15/06/2023** |  |

**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 Coordinatore 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](mailto: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: direzione[generale.segreteria@ospedaliriunitifoggia.it](mailto:generale.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.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



1Class

**Struttura di Formazione**

**Provider Regionale n. 52**

**CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA PER LAVORATORI E PREPOSTI IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO,**

**AI SENSI DEL D.LGS. 81/08. RISCHIO ALTO**

**POLICLINICO RIUNITI – FOGGIA AULA ANATOMIA PATOLOGICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EDIZIONE 1 MATTINA**  **21/02/2023 E 23/02/2023** | **EDIZIONE 2 MATTINA**  **28/02/2023 E 02/03/2023** | **EDIZIONE 3 MATTINA**  **07/03/2023 E 09/03/2023** | **EDIZIONE 4 MATTINA**  **14/03/2023 E 16/03/2023** |
| **EDIZIONE 5 MATTINA**  **21/03/2023 E 23/03/2023** | **EDIZIONE 6 MATTINA**  **28/03/2023 E 30/03/2023** | **EDIZIONE 7 MATTINA**  **04/04/2023 E 06/04/2023** | **EDIZIONE 8 MATTINA**  **18/04/2023 E 20/04/2023** |
| **EDIZIONE 9 MATTINA**  **02/05/2023 E 04/05/2023** | **EDIZIONE 10 MATTINA**  **09/05/2023 E 11/05/2023** | **EDIZIONE 11 MATTINA**  **16/05/2023 E 18/05/2023** | **EDIZIONE 12 MATTINA**  **23/05/2023 E 25/05/2023** |
| **EDIZIONE 13 MATTINA**  **30/05/2023 E 01/06/2023** | **EDIZIONE 14 MATTINA**  **06/06/2023 E 08/06/2023** | **EDIZIONE 15 MATTINA**  **13/06/2023 E 15/06/2023** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORARIO** | **RELAZIONI** | **RELATORI** |
| 08.30 – 11.30 | I° GIORNATA |  |
|  | Rischi infortuni, rischi meccanici generali, rischi elettrici, attrezzature, microclima e Illuminazione.  Rischio chimico  Organizzazione del lavoro e ambienti di lavoro, stress lavoro correlato  Rischi connessi all'uso dei videoterminali e alla movimentazione manuale dei carichi | Dott. Michele Nanni /  Dott. Antonio Albergo /  Dott. Antonio Emanuele Granieri |
| 11.30 – 14.30 | Segnaletica di sicurezza, procedure di esodo e di emergenza in caso di incendio  Procedure organizzative per il primo soccorso  Incidenti e infortuni mancati | Dott. Michele Nanni /  Dott. Antonio Albergo /  Dott. Antonio Emanuele Granieri |
|  | II° GIORNATA |  |
| 08.30 – 11.30 | Rischio Biologico, Rischio Esplosione, Rischio Cancerogeno, D.P.I.  Rischi fisici: rumore, vibrazioni meccaniche, radiazioni ottiche artificiali (ROA), campi elettromagnetici (CEM) - Movimentazione manuale dei carichi  Movimentazione merci (apparecchi di sollevamento e mezzi di trasporto) | Dott. Michele Nanni /  Dott. Antonio Albergo /  Dott. Antonio Emanuele Granieri |
| 11.30 – 14.00 | Rischi chimici ed etichettatura dei prodotti utilizzati per le manutenzioni e per le costruzioni  Nebbie, oli, fumi, vapori e polveri  Procedure di sicurezza con riferimento al profilo di rischio specifico. | Dott. Michele Nanni /  Dott. Antonio Albergo /  Dott. Antonio Emanuele Granieri |
| 14.00 – 14.30 | Chiusura dei lavori e consegna questionario ECM | Dott. Michele Nanni |

Progetto formativo aziendale obbligatorio, accreditato per Tutte le Professioni (35 partecipanti; 12 crediti formativi ECM).

Per informazioni e iscrizioni: Struttura Formazione

Sig.ra **Forcella Rosa, tel. 0881-736412, Dott.ssa Michelina Crisetti tel. 0881 – 736259, Sig. Palumbo Arcangelo, tel. 0881736052;**

**mail: struttura formazione@ospedaliriunitifoggia.it**