

organizzano in collaborazione con



RINA SpA

21 aprile 2009

dalle ore 9:00-13:00

San Benedetto del Tronto

Centro Agroalimentare via Vallepiana n. 80

**Corso di aggiornamento
GRATUITO**

**I MODELLI DI ORGANIZZAZIONE E GESTIONE AZIENDALE:
SICUREZZA E PREVENZIONE DEI REATI IN AZIENDA
L'art. 30 del D.Lgs. 81/08 - efficacia esimente della responsabilità
amministrativa delle persone giuridiche**

PROGRAMMA

8.30 Iscrizione partecipanti

9.00: Presentazione del dott. **Massimo Lenzi** - Global Concept srl

9.15: Saluto da parte del Presidente CONFAPI API Impresa della Prov. di Ascoli Piceno Cav. **Francesco Caprioli**

9.30: Dott. **Andreani Alberto** - magistrato onorario tribunale di Pesaro- **L'organizzazione aziendale - I soggetti coinvolti**

11.15: *Coffee break*

11.30: sig. **Paoletto Casimiro** - RINA SpA - **L'iter di certificazione per la OHSAS 18001:2007**

12,45: dott. Massimo Lenzi - Chiusura dei lavori

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI AGGIORNAMENTO

**I MODELLI DI ORGANIZZAZIONE E GESTIONE AZIENDALE:
SICUREZZA E PREVENZIONE DEI REATI IN AZIENDA**

I seminari nell'ottica dell'aggiornamento continuo degli RSPP e ASPP, mirano in primo luogo, ad esaminare le novità normative intervenute in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro.

Il corso vuole porre l'attenzione sull'applicazione della normativa in esame al mondo industriale dalle PMI alle organizzazioni complesse.

Il corso è valido come aggiornamento per tutti i macrosettori ATECO per 4 ore.

- **Documentazione didattica— Attestato di partecipazione — Coffè break**

Global Concept srl si riserva di la facoltà di rinviare o annullare il corso programmato dandone comunicazione via fax o e-mail ai partecipanti entro 2 giorni lavorativi prima della data di inizio dello stesso.

Da inoltrare a Global Concept srl a mezzo fax **0735/654333** o a mezzo posta all'indirizzo:

Global Concept srl, via Valle Piana 80, 63039 San Benedetto del Tronto entro il **13/04/2009**.

Dati del Partecipante:

Nome _____ Cognome _____

Nato il _____ a _____

Titolo di studio: _____

Posizione in Azienda: _____

Indirizzo: Via _____ CAP _____ Città _____ Pr. _____

Tel _____ Fax _____ cell. _____

E.mail _____

Timbro e Firma

Informativa ai sensi del D.lgs 196/03: Le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi (contabilità, logistica, elenchi). I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini di invii a mezzo e-mail, fax o posta di altre proposte per successive iniziative o corsi indetti da Global Concept srl

Autorizzo

Non Autorizzo

Timbro e firma dell'Azienda