

## SCHEDA DI PRENOTAZIONE

Per l'iscrizione al corso è sufficiente spedire la presente scheda di prenotazione debitamente compilata e firmata, direttamente alla Segreteria dell'A.IN.COM. Srl Via Fax al n. 0736/45954 o via posta all'indirizzo: A.IN.COM. SRL Via 374ma n. 8 CAP 63100 Ascoli Piceno

### MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento dovrà avvenire in unica soluzione prima dell'inizio del Corso

### FORME DI PAGAMENTO:

€ 150,00 + IVA a partecipante

- in contanti all'atto della registrazione  
- mediante assegno bancario "non trasferibile" intestato a A.IN.COM. Srl

- mediante bonifico bancario in favore di A.IN.COM. Srl c/o Banca CARIFAC agenzia di Ascoli Piceno

codice IBAN IT 98 P 06140 13500 CC0660000207

(La fattura del corso verrà consegnata al ricevimento del pagamento e comunque prima dell'inizio del corso).

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

### NOTE PARTICOLARI

#### CANCELLAZIONE O RINVIO DEL CORSO

Il Comitato Organizzatore, nel caso non pervenga un numero minimo di iscrizioni, si riserva la facoltà di cancellare o rinviare l'effettuazione del corso. La Segreteria del Corso provvederà a darne preventiva comunicazione ai partecipanti.

#### RINUNCE - FATTURAZIONE

Eventuali rinunce degli iscritti ai corsi possono essere prese in considerazione soltanto se segnalate alla Segreteria della A.IN.COM. Srl per iscritto almeno 5 giorni prima dell'inizio del Corso stesso.

In caso contrario verrà fatturata ugualmente la quota di partecipazione e sarà mantenuto il diritto dell'iscritto di partecipare alla edizione successiva del corso stesso.

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

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del C.C. si dichiara di aver letto e di approvare specificatamente le seguenti clausole previste nelle note particolari al punto 1) cancellazione o rinvio del corso e al punto 2) rinunce fatturazione

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

## SCHEDA DI PRENOTAZIONE

### Corso di formazione

### MOVIMENTI RIPETITIVI E MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI

#### DATI DEL PARTECIPANTE

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Attuale occupazione \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E.mail \_\_\_\_\_

#### Intestazione della fattura:

Al partecipante

C.F. \_\_\_\_\_

Alla seguente ditta

Denominazione: \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

P. IVA e C.F.: \_\_\_\_\_

**Informativa ex art. 13 del D.Lgs 196/03:** i dati forniti con la presente scheda saranno trattati per le finalità strettamente connesse all'attività formativa, per la consegna di attestati di frequenza e per l'emissione della documentazione contabile prevista ex lege. Detti dati potranno essere conosciuti unicamente dai soggetti designati dal titolare quali incaricati del trattamento e da professionisti incaricati della gestione degli aspetti amministrativi e contabili e/o dell'attività formativa di A.IN.COM. Srl. Senza consenso nessuna attività potrà essere svolta a favore del richiedente. La mancata autorizzazione al trattamento dei dati a favore del richiedente comporterà la mancata o parziale esecuzione della prestazione. All'interessato saranno garantiti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003, cui si rimanda, ed in particolare: ottenere la conferma dell'esistenza di trattamenti che coinvolgono propri dati personali e richiedere che tali dati vengano messi a sua disposizione in forma intellegibile, chiedere di conoscere l'origine dei dati nonché la logica e finalità su cui si basa il trattamento; ottenere la cancellazione, trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati; opporsi, per motivi legittimi, al trattamento degli stessi. Per esercitare i vostri diritti potrete rivolgervi al titolare del Trattamento dei dati nella persona del Legale Rappresentante di A.IN.COM. SRL con sede in via 374ma n. 8 63100 Ascoli Piceno E-mail formazione@aincom.it.

Inoltre con la presente si autorizza A.IN.COM. SRL a trattare i dati personali forniti in questa scheda per le finalità descritte nell'informativa

autorizzo

non autorizzo

Si autorizza A.in.com. srl ad utilizzare i dati personali da me conferiti per essere in futuro informato, anche tramite posta elettronica, delle attività dell'A.IN.COM. stessa.

autorizzo

non autorizzo

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



Patrocinio  
CONFAPI API IMPRESA  
della Provincia di Ascoli Piceno  
Associazione delle Piccole e Medie Imprese

CORSO DI  
AGGIORNAMENTO ASPP/RSP  
VALIDO PER TUTTI I MACRO-SETTORI  
ATECO  
B1-B2-B3-B4-B5-B6-B7-B8-B9  
MOVIMENTI RIPETITIVI E  
MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI  
CARICHI

18 MARZO 2009



Sede: A.IN.COM. SRL  
VIA 374ma n.8 Ascoli Piceno  
Tel/Fax 0736/45954  
E-mail formazione@aincom.it

## PRESENTAZIONE

### Premessa

Il corso è finalizzato ad aggiornare le competenze degli RSPP/ASPP che operano nei vari settori ATECO e riguarda tematiche specifiche individuate nell'Accordo Governo-Regioni per l'attuazione del D.Lgs. n. 195/2003.

**Si ricorda che il D. Lgs. n. 195/03 prevede che la durata degli aggiornamenti quinquennali sia:**

- per gli RSPP dei macrosettori di Attività Ateco 3-4-5-7 un totale di 60 ore di aggiornamento (ogni anno un minimo di 12 ore di formazione)
- per gli RSPP dei macrosettori di Attività Ateco 1-2-6-8-9 un totale di 40 ore di aggiornamento (ogni anno un minimo di 8 ore di formazione)
- per gli ASPP di tutti i macrosettori di Attività un totale di 28 ore di aggiornamento (ogni anno un minimo di 5 ore di formazione)
- per gli RSPP che ricoprono il ruolo in più aziende appartenenti sia ai macrosettori 3-4-5-7 sia ai macrosettori 1-2-6-8-9 un totale di 100 ore di aggiornamento (ogni anno un minimo di 20 ore di formazione)

### Obiettivi formativi del corso

Trasmettere metodologie di rilevazione e valutazione del rischio "Movimentazione Manuale dei Carichi" (MMC) e movimenti ripetitivi (WMSDs) sulle base delle novità introdotte dal T.U. D.Lgs. 81/2008 al fine di incrementare la sicurezza del lavoratore mantenendo rendimento ed efficienza lavorativa.

### Destinatari

Il corso rivolto ai Responsabili e Addetti al Servizio di prevenzione e Protezione, datori di Lavoro privati e pubblici, Dirigenti e Preposti ad Aree operative.

### Docenti

#### ASL 11 di Fermo

Dott.ssa Maria Antonietta Sollini  
Specialista in Medicina del Lavoro

#### ASUR Z. T. 13 di Ascoli Piceno

Dott. Antonello Lupi  
Specialista in Medicina del Lavoro

## PROGRAMMA DEL CORSO

### Ore 14.30

- Registrazione dei partecipanti
- Presentazione del corso
- Procedure, modelli e criteri di valutazione del rischio connesso a MMC
- Modello raccomandato per il calcolo del limite di peso (NIOSH) e (WMSDs)
- Indicatori di rischio e azioni conseguenti
- Patologie correlate alla MMC
- Definizione del termine Work Related Musculoskeletal Disorder e patologie correlate
- Incidenza delle patologie correlate a movimenti ripetitivi
- Sistema sanzionatorio
- Rapporti con gli enti di vigilanza

### Ore 18.30

- **Chiusura dei lavori**

## INFORMAZIONI

### Attestato

Al termine dell'attività formativa sarà rilasciato un attestato di frequenza e per gli RSPP/ASPP verranno riconosciuti 4 ore di Crediti formativi validi ai fini dell'aggiornamento previsto ai sensi del D.Lgs 81/2008 e Accordo Stato-Regioni del 04/01/2006.

### Durata

4 ore

### Quota di partecipazione

Euro 150,00 + IVA a partecipante.

La quota di partecipazione comprende il materiale specialistico delle lezioni che verrà distribuito durante il corso

### Sede del Corso

Centro Agroalimentare via Vallepiana, 80  
San Benedetto del Tronto

### Numero partecipanti

Numero massimo di partecipanti pari a 30.  
L'avvio del corso è subordinato al raggiungimento di un numero minimo di 10 partecipanti.

**Le iscrizioni dovranno pervenire entro e non oltre il 16/03/2009**

PER INFORMAZIONI  
SEGRETERIA A.IN.COM. SRL  
VIA 374ma n.8  
63100 ASCOLI PICENO  
Tel/Fax 0736/45954  
E-mail [formazione@aincom.it](mailto:formazione@aincom.it)