



## ***SETTIMANA DELLA SICUREZZA 2021***

Nell'ambito della settimana della sicurezza 2021 organizzata dalla ASL FR che si svolge a Frosinone e provincia dall'11 al 25 ottobre 2021, è stato organizzato un seminario dall'Ordine Provinciale dei TSRM - PSTRP, Ordine dei Tecnici Sanitari di Radiologia Medica e delle Professioni Sanitarie Tecniche, della Riabilitazione e della Prevenzione della Provincia di Frosinone insieme a Sator Safety - Sempreanorma sulla gestione della sicurezza degli impianti/ linee di produzione

### **Giovedì 14 ottobre 2021 ore 14.00 - 18.00 Webinar**

**"Insieme di macchine, dalla Valutazione del rischio alla gestione nel tempo dei sistemi di sicurezza attraverso le nuove tecnologie"**

#### **Relatori**

- ***Dott.ssa Lucilla Boschero (Responsabile Servizio Pre.S.A.L. Nord ASL Frosinone)***
- ***Dott. Maurizio Sordilli (Presidente Ordine Prov. FR dei TSRM – PSTRP; Servizio Pre.S.A.L. ASL FR)***
- ***Dott. Tieri Sperduti (Servizio Pre.S.A.L. ASL FR)***
- ***Dott. Giuseppe Ginnetti (Sator Safety - SEMPREANORMA)***
- ***Ing. Fabrizio Frazzoni (Sator Safety)***



## **PROGRAMMA DEGLI INTERVENTI**

**h 14:00**

**Saluti di benvenuto e presentazione dell'evento:**

*Dott.ssa Lucilla Boschero; Dott. Maurizio Sordilli; Dott. Giuseppe Ginnetti*

**H 14:15**

**La situazione infortunistica relativa ai macchinari**

*Dott.ssa Lucilla Boschero*

**h 14:45**

**Inquadramento normativo**

*Dott. Tieri Sperduti*

**h 15:30**

**La valutazione dei rischi delle linee di produzione**

*Ing. Fabrizio Frazzoni*

**h 16:15**

**Il controllo e mantenimento nel tempo delle condizioni di sicurezza attraverso l'innovazione tecnologica; sistema 5 SAN**

*Dott. Giuseppe Ginnetti*

**h 17:00**

**Casi di incidenti ed infortuni**

*Dott. Maurizio Sordilli*

**h 17:45**

**Question time**

**h 18:00**

**Fine dei lavori**

**SCHEDA ISCRIZIONE**  
**Seminario in qualità di uditore**  
**Videoconferenza**

SATOR AMBIENTE SRL



**"Insieme di macchine, dalla Valutazione del rischio alla gestione nel tempo dei sistemi di sicurezza attraverso le nuove tecnologie"**

14 ottobre 2021 dalle 14:00 alle 18:00

Cognome* e nome*	Mansione	Settore di riferimento	titolo di studio
Cellulare	mail @		*dati obbligatori
Ragione sociale azienda / ditta / ente			
Con sede a (città e provincia)	via	n. civico	cap
Tel. Fisso			

Diclaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso

**INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 – ESTRATTO**

Prendo atto che Sator Ambiente srl, acquisisce i dati personali (qui inseriti) nella propria banca dati per le finalità citate nell'informativa di cui ho preso visione

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma partecipante \_\_\_\_\_

**DIRITTO DI RECESSO**

Il diritto di recesso si applica **esclusivamente al privato che effettua l'acquisto in qualità di consumatore** ex D.lgs 206/2005 e non a liberi professionisti con P.IVA, ad aziende e a singoli privati che si procurino beni o servizi utili a perfezionare competenze professionali già esistenti o ad acquisirne nuove.

Ai sensi dell'art. 59 c. 1, lettera a) del Codice del Consumo (Decreto Legislativo 6 settembre 2005 n.206) così come modificato dal D.Lgs. 21/02/2014, il diritto di recesso non può essere esercitato dopo la completa prestazione del servizio stesso. In questo caso, il consumatore, con la sottoscrizione del presente documento, accetta espressamente di perdere ogni diritto di recesso. Il diritto di recesso sarà quindi esercitabile dal consumatore solo ed esclusivamente nei 14 giorni successivi dall'acquisto del corso in aula, anteriormente all'inizio del corso, tramite apposito modulo (da richiedere alla mail [segreteria@satorambientesrl.it](mailto:segreteria@satorambientesrl.it)).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Compilare tutti i campi in STAMPATELLO e inviare i moduli a [segreteria@satorambientesrl.it](mailto:segreteria@satorambientesrl.it)



**"Insieme di macchine, dalla Valutazione del rischio alla gestione nel tempo dei sistemi di sicurezza attraverso le nuove tecnologie"**

14 ottobre 2021 dalle 14:00 alle 18:00

Cognome* e nome*	Mansione	Settore di riferimento	titolo di studio
Nato/a *	provincia	in data*	codice fiscale*
Residente a (città e provincia)	via	n. civico	cap
Cellulare	mail @	*dati obbligatori	

Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso

 <p>In caso Corsi RPF</p>	<p><b>INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 – ESTRATTO</b> Prendo atto che AiFOS tramite il Responsabile del Progetto Formativo (RPF) e la sede amministrativa specificata a piè di pagina, acquisisce i dati personali (qui inseriti) nella propria banca dati per le finalità citate nell'informativa estesa (disponibile sul sito di AiFOS) di cui ho preso visione (in particolare per l'adempimento degli obblighi di legge e per il processo formativo di cui AiFOS è garante - trascrizione formazione, rilascio attestato e libretto formativo).</p>
	<p>Luogo e data _____ Firma partecipante _____</p>

**DIRITTO DI RECESSO**

Il diritto di recesso si applica **esclusivamente al privato che effettua l'acquisto in qualità di consumatore** ex D.lgs 206/2005 e non a liberi professionisti con P.IVA, ad aziende e a singoli privati che si procurino beni o servizi utili a perfezionare competenze professionali già esistenti o ad acquisirne nuove. Ai sensi dell'art. 59 c. 1, lettera a) del Codice del Consumo (Decreto Legislativo 6 settembre 2005 n.206) così come modificato dal D.Lgs. 21/02/2014, il diritto di recesso non può essere esercitato dopo la completa prestazione del servizio stesso. In questo caso, il consumatore, con la sottoscrizione del presente documento, accetta espressamente di perdere ogni diritto di recesso. Il diritto di recesso sarà quindi esercitabile dal consumatore solo ed esclusivamente nei 14 giorni successivi dall'acquisto del corso in aula, anteriormente all'inizio del corso, tramite apposito modulo (da richiedere alla mail [segreteria@satorambientesrl.it](mailto:segreteria@satorambientesrl.it)).

**AZIENDA DI APPARTENENZA**

Ragione sociale azienda / ditta / ente
Con sede a (città e provincia) via n. civico cap
Tel. Fisso mail @ (del referente aziendale se diverso dal partecipante)
Partita Iva / C.F. (del referente aziendale se diverso dal partecipante) nome e cognome

L'iscrizione comprende: partecipazione al corso, eventuale materiale del corso, attestato e servizi previsti dal programma del corso. **Per i corsi attrezzature, in aggiunta, comprende: l'attestato di abilitazione, il libretto formativo, il patentino con foto identificativa.** 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 invio della scheda sottoscritta.** La SATOR AMBIENTE si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Compilare tutti i campi in STAMPATELLO e inviare i moduli a [segreteria@satorambientesrl.it](mailto:segreteria@satorambientesrl.it)

Via Ufente 20, LATINA | Via dell'Arcoveggio 49/5, BOLOGNA  
[segreteria@satorambientesrl.it](mailto:segreteria@satorambientesrl.it) [www.satorambientesrl.it](http://www.satorambientesrl.it) Tel. 07731717961 - 0512910437  
P.IVA./CF 02255090595

CODICE	REVISIONE	DATA	PAGINA
MOD41	00	04/10/2018	1/1