

## **CORSO SULLA NUOVA NORMA ISO 45001** **codice SI21**

**Contenuti:** Il corso affronta i requisiti della nuova ISO 45001 alla luce dei requisiti di legge. Per ogni requisito è proposta una interpretazione pratica anche attraverso numerose esercitazioni pratiche al fine di progettare correttamente un sistema di gestione salute e sicurezza conforme alla norma ISO 45001 nel rispetto dei requisiti di legge. Nella seconda parte del corso viene illustrato il regolamento EA3/13 2016 confrontato con il documento IAF MD 22: 2018 con particolare riferimento ai requisiti che hanno una ricaduta sulla progettazione del sistema di gestione salute e sicurezza sul lavoro.

**Destinatari:** Il corso si rivolge ai responsabili dei Sistemi di Gestione delle Organizzazioni, agli Auditor, ai dirigenti, preposti, RSPP, ASPP nonché a tutti i cultori della materia.

**Obiettivi:** acquisire attraverso numerose esercitazioni padronanza con i requisiti della ISO 45001 tenendo conto dei requisiti di legge, con l'obiettivo di mettere in grado i partecipanti di progettare adeguatamente un sistema di gestione salute e sicurezza conforme alla norma di riferimento.

**Docente:** ing. Diego Cerra, valutatore certificato AICQ-SICEV sistemi di gestione salute e sicurezza, esperto salute e sicurezza per aziende a rischio alto ad elevata complessità organizzativa, Presidente Comitato nazionale AICQ Salute e Sicurezza.

### **PROGRAMMA**

<b>I giornata</b>	<b>II giornata</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Presentazione del corso</li><li>- Il progetto ISO 45001;</li><li>- Termini e definizioni significativi e confronto con le definizioni del D. Lgs 81/2008;</li><li>- Campo di applicazione del SGS;</li><li>- Analisi del contesto;</li><li>- Valutazione esigenze e aspettative parti interessate.</li></ul> <p><i>esercitazione</i></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Risorse umane: competenza e consapevolezza;</li><li>- Comunicazione interna ed esterna;</li><li>- Gestione delle informazioni documentate</li></ul> <p><i>esercitazione</i></p>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Leadership. Politica, responsabilità;</li><li>- La consultazione e partecipazione dei lavoratori;</li><li>- Rischi ed opportunità</li></ul> <p><i>esercitazione</i></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Controllo operativo;</li><li>- Gestione del cambiamento;</li><li>- Approvvigionamento;</li><li>- Emergenze</li></ul> <p><i>esercitazione</i></p>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Determinazione requisiti legali e altri;</li><li>- Pianificazione del SGS;</li><li>- Obiettivi per SSL.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Monitoraggi e misurazioni;</li><li>- Valutazione della conformità;</li><li>- Audit interno;</li><li>- Riesame della direzione;</li><li>- Incidenti, non conformità, azioni correttive;</li><li>- Regolamento EA3/13 2016 confrontato con il documento IAF MD 22: 2018</li></ul> <p>Test finale</p>
<i>Fine giornata</i>	<i>Fine corso</i>

**Durata:** 16 ore divise in due giornate da 8 ore

**Quota di partecipazione:** € 500 per i soci, € 630 per i non soci.

La quota è da intendersi IVA esclusa e comprende slide del corso e attestato di partecipazione; non inclusi i coffee break e le colazioni di lavoro.

**Informazioni:** AICQ: tel: 3928857600, e-mail [marketing@aicq-meridionale.it](mailto:marketing@aicq-meridionale.it)

**Sede di erogazione:** La sede verrà comunicata all'atto dell'iscrizione

**Modulo di iscrizione al corso** ..... **codice** .....

**Edizione del:** .....

**Socio Collettivo**

TITOLO: ..... COGNOME: ..... NOME: .....

TEL.: ..... CELLULARE: .....

FAX: ..... E-MAIL: .....

o ALLEGA IL MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE

o perchè nuovo socio o per comunicare un cambio dati

LA QUOTA DI ISCRIZIONE AL CORSO È DI € .....(+ IVA 22%)

ENTE/SOCIETÀ: .....

o ALLEGA IL MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE

o perchè nuovo socio o per comunicare un cambio dati

LA QUOTA DI ISCRIZIONE AL CORSO PER DIPENDENTE È DI € .....(+ IVA 22%)

DIPENDENTI ISCRITTI n° ..... PER UN TOTALE DI € .....(+ IVA 22%)

per ogni iscritto: **titolo, cognome, nome e recapito (telefono, cellulare, fax, e-mail)**

1. (\*) .....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

(\*) Socio di riferimento per eventuali comunicazioni riguardanti il corso.

o ACCREDITO SUL C/C **000056925009**, ABI: **06230**, CAB: **03559**, CIN: **N**, IBAN:  
**IT60N0623003559000056925009** - DELLA Cariparma Crédit Agricole, ag. 19 PIAZZA SAN  
VITALE, 80125 NAPOLI **DI CUI ALLEGA COPIA DELLA RICEVUTA**

o VERSAMENTO DIRETTO ALLA SEGRETERIA ALMENO 5 GIORNI PRIMA DELLA DATA DI INIZIO CORSO

La fattura deve essere intestata a (indicare anche indirizzo e P.IVA o C.F.) : .....

**Clauseole**

**RINUNCIA**

Se la comunicazione della rinuncia viene fatta pervenire alla Segreteria AICQ-M:

- per iscritto, almeno 10 giorni lavorativi prima della data di inizio corso, la quota di partecipazione verrà rimborsata interamente;
- per iscritto, da 9 a 3 giorni lavorativi prima della data di inizio corso, verrà trattenuto il 15% della quota di partecipazione;
- secondo modalità e tempi non contemplati ai punti 1 e 2, la quota di partecipazione non verrà rimborsata.

**CANCELLAZIONE**

Se, per motivi di forza maggiore, il corso non potesse aver luogo alla data e nel luogo inizialmente previsti, l'AICQ-M si impegna a darne tempestiva comunicazione agli iscritti.

Ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/03 La informiamo che i Suoi dati personali sono raccolti e conservati da AICQ-M. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali forniti per gli scopi relativi a fatturazione e gestione dei servizi ai soci è necessario. Il rifiuto del consenso per l'invio di altro materiale promozionale non comporta nessuna conseguenza. Titolare del trattamento dei dati personali è AICQ-M che garantisce il rispetto degli obblighi di legge. La informiamo, inoltre, che ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/03 Lei ha il diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i Suoi dati o opporsi per motivi legittimi all'utilizzo degli stessi.

**do il consenso**

**nego il consenso**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA (timbro) \_\_\_\_\_  
(per accettazione)

Da inviare a ➔ **AICQ-M** (marketing@aicq-meridionale.it)