



## CORSO DI FORMAZIONE

### - RISCHIO CHIMICO - COME REDIGERE LA VALUTAZIONE RISCHIO CHIMICO, ETICHETTATURA E SCENARI ESPOSITIVI

**21 ottobre 2019 – Settala (MI)**

Valido come corso di aggiornamento per il mantenimento delle Certificazioni:

- Professionista della Security UNI 10459:2017: **4 crediti formativi**
- Perito liquidatore assicurativo UNI 11628:2016: **4 crediti formativi**
- HSE UNI 11720:2018: **4 crediti formativi**

<b>Corso riconosciuto</b> 	<i>CERSA S.r.l. – Organismo di certificazione</i> riconosce crediti formativi per corsi promossi da <b>SCAN S.r.l.</b> in base a quanto previsto dagli schemi di certificazione di riferimento, ai fini del mantenimento e rinnovo della certificazione delle figure professionali certificate
--	--

#### Corso in aula o a distanza

Il corsista può scegliere se seguire il corso presso le sedi di SCAN a Settala (MI), Roma e Marsala (TP) o tramite videoconferenza.

#### Premessa ed obiettivi del corso

Acquisire competenze per effettuare le analisi di rischio relative all'esposizione dei lavoratori agli agenti chimici pericolosi. Il corso, partendo dalle fasi di assunzione delle informazioni di base, si prefigge di sviluppare un percorso per comprendere e gestire le criticità nelle valutazioni dei rischi per la salute, anche alla luce di metodi diversi da utilizzare per esigenze diverse.

In ultimo verranno affrontati gli aspetti correlati ad agenti chimici "atipici" quali, ad esempio, i rifiuti, gli agenti chimici non pericolosi secondo il Regolamento CLP, ma che possono diventarlo in talune

#### SCAN Srl

Società di Certificazione e Audit Nazionale  
Scuola di Alta Formazione Professionale

Registro Imprese di Roma - Rea: 1326239  
C.F / P.IVA: 11764211006

info@scansrl.it | info@pec.scansrl.it  
www.scansrl.it

#### Sede Nord

Viale delle Industrie, 24 - 20090 Settala (MI)  
T 02.47957901 - 02.95770436 | F 02.95770436

#### Sede Centro

Via di Casal Selce, 350 - 00166 Roma  
T 06.92948204

#### Sede Sud

Via del Fante, 33 b sexies - 91025 Marsala (TP)  
T 0923.1870840

Audit, certificazione e formazione verso i sistemi di gestione aziendale, i processi, i prodotti e i servizi rispetto a norme nazionali e internazionali, disciplinari e specifiche tecniche.  
Organismo di vigilanza ai sensi del M.O.231.

Centro di Formazione Paritetico Territoriale riconosciuto da Conflavoro PMI: codice identificativo EB00f250

Ente di formazione accreditato presso la Regione Sicilia: codice CIR DMM011



applicazioni, gli intermedi, i prodotti chimici non regolati da REACH o CLP, i prodotti chimici importati da fuori UE.

### **Destinatari**

Responsabili del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP), Addetti al Servizio di Prevenzione e Protezione (ASPP), Datori di lavoro di PMI, Dirigenti, Professionisti e Consulenti.

### **Durata**

4 ore.

### **Verifica dell'apprendimento**

Test a completamento del corso.

### **Frequenza minima**

90% della durata del corso.

### **Metodologia didattica**

Lezione frontale ed esercitazioni.

### **Crediti per R.S.P.P. / A.S.P.P.**

Secondo l'Accordo Stato Regioni del 7 luglio 2016 il corso è valido quale aggiornamento per RSPP ed ASPP.

È possibile richiedere almeno una settimana prima della data di inizio corso l'attestato valido per l'aggiornamento ASPP/RSPP, previo pagamento di una quota aggiuntiva di euro 50 + IVA cadauno. La somma si riferisce al costo di gestione della pratica con gli Enti Bilaterali.

### **Prezzo**

150,00 euro + IVA.



## PROGRAMMA DEL CORSO

### 1° GIORNO

(14:00 / 18:00)

- Metodologie di valutazione del rischio per la sicurezza;
- Come valutare gli effetti sinergici: metodi e limiti;
- Interazione con i dati di igiene industriale: strategie ed opportunità;
- Interazione tra valutazione del rischio chimico e valutazione dei rischi da esposizione a cancerogeni e/o mutageni.

Test di valutazione finale.





## Modalità di iscrizione

Le iscrizioni, che si consiglia di preannunciare telefonicamente o tramite e-mail, dovranno essere confermate mediante l'invio della scheda per fax o e-mail. Le iscrizioni saranno accettate fino a esaurimento dei posti disponibili. Il corso sarà attivato solo al raggiungimento del numero minimo di partecipanti. **SCAN srl** si riserva la facoltà di annullare le iniziative o modificare il programma, dandone comunicazione entro **5** giorni dalla data della manifestazione; in caso di annullamento o cambiamento della data l'utente potrà utilizzare la quota per la successiva edizione del corso o richiedere la restituzione della quota versata.

## Rinunce o annullamento del corso

In caso di eventuali rinunce, non pervenute per iscritto all'indirizzo [formazione@scansrl.it](mailto:formazione@scansrl.it) almeno sette giorni lavorativi prima dell'inizio della manifestazione prescelta, sarà addebitato il 50% della quota di iscrizione.

Effettua il pagamento anticipato della quota tramite PayPal - sul sito web - o per mezzo bonifico su c/c bancario intestato a SCAN srl – Società di Certificazione e Audit Nazionale a socio unico alle seguenti coordinate bancarie: Banca di Credito Cooperativo di Carugate - Filiale di Settala, IBAN: IT 49V0 84533 38510 00000175904.

(allegare alla scheda copia del bonifico).

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni generali e di accettarle, specie relativamente alla quota di iscrizione, alle rinunce e al fatto che l'attestato sarà rilasciato solo a seguito di una frequenza non inferiore al 90% delle ore complessive del corso e a seguito del superamento delle verifiche finali previste.

Data:

Timbro e firma \_\_\_\_\_

\* Campi a compilazione obbligatoria per rilascio attestato.



## SCHEDA INFORMATIVA PARTECIPANTI

### **(da compilare e trasmettere insieme alla scheda di iscrizione)**

*Vi ringraziamo anticipatamente per le informazioni fornite, che ci consentiranno di poter adeguatamente informare i docenti delle competenze dei discenti prima ancora di entrare in aula.*

<b>Titolo del corso:</b>
<i>Data del corso:</i>

#### **NOME COGNOME:**

Azienda:

Settore merceologico:

Settore Ateco:

Titolo di Studio:

Potrebbe indicarci sommariamente che genere di attività lavorativa svolge e qual è il Suo ruolo in azienda?

Potrebbe indicarci brevemente gli obiettivi che intende raggiungere frequentando questo corso?

Ha già frequentato altri corsi in merito all'argomento di questo corso? Se sì, quali?

Ha già frequentato altri corsi organizzati dal nostro Istituto? Se sì quali?

Prendendo in considerazione il programma del corso, quale argomento ritiene più utile ai fini della sua attività?

**Grazie**

---

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in ottemperanza alla normativa europea sulla protezione dei dati personali (GDPR, Reg. UE 2016/679).*

FIRMA

---