

ECM in corso di accreditamento

Corso di aggiornamento

Ispezione e applicazione dell'osservanza degli obblighi di registrazione da parte di fabbricanti, importatori e rappresentanti esclusivi

REACH-EN-FORCE 3

Nuove modalità europee per l'esecuzione dell'ispezione di vigilanza e controllo nell'applicazione dei Regolamenti Europei REACH, CLP e SDS mediante l'impiego del Manuale di progetto REACH-EN-FORCE 3

23 Aprile 2013

Sala Auditorium Centro Servizi, 2° piano ingresso 4 - Strada Martiniana, 21 - Baggiovara di Modena

Ore 8.30	Registrazione partecipanti e presentazione del corso
Ore 9.00	L'ispezione per applicare l'osservanza degli obblighi di registrazione da parte di fabbricanti, importatori e rappresentanti esclusivi sulla base delle indicazioni del FORUM dell'ECHA Celsino Govoni, Azienda Usl Modena
Ore 13.15	Pausa pranzo
Ore 14.30	Simulazione di ispezioni REACH-EN-FORCE-3. Esercitazioni su casi concreti con valutazione dell'apprendimento Celsino Govoni, Azienda Usl Modena
Ore 17.30	Discussione
Ore 18.00	Somministrazione questionari di gradimento e di valutazione Chiusura lavori

Rivolto a

I crediti formativi sono stati richiesti per n. 25 operatori sanitari appartenenti alle seguenti figure professionali: Medici, Biologi, Chimici, Tecnici della prevenzione

Referente scientifico

Celsino Govoni, Azienda Usl Modena
Tel 059 3963130
c.govoni@ausl.mo.it

Segreteria organizzativa

Morena Piumi
tel: 059 3963107
e-mail: m.piumi@ausl.mo.it

Modalità di iscrizione

Per i dipendenti dell'Azienda Usl di Modena
Per operatori esterni all'Azienda Usl di Modena

Inviare una mail alla segreteria organizzativa specificando qualifica e servizio di appartenenza
Inviare via posta elettronica a formazionedsp@ausl.mo.it la scheda di iscrizione allegata

Scheda di iscrizione

Cognome Nome _____

nato/a il ____/____/____ a _____ Prov. _____

Qualifica _____

Richiesta crediti formativi ECM: SI NO

Disciplina* _____

C.F. (Obbligatorio) _____

Residente: Via _____ n° _____

CAP _____ Comune _____ Prov _____

Tel. _____ e-mail _____

Data _____ Firma _____

→ E' obbligatorio definire la disciplina solo per le qualifiche di: Medico, Veterinario, Farmacista e Psicologo solo se interessati ai crediti formativi ECM

Data _____ Firma _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196 del 30.06.03 sulla privacy. I dati non saranno nè diffusi, nè comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.

La partecipazione al corso **è gratuita.**

La scheda d'iscrizione va inviata via e-mail a:

Morena Piumi tel: 059 3963107 e-mail: formazionensp@ausl.mo.it

Data _____ Firma _____