



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena  
Dipartimento di Sanità Pubblica

## Corso di Aggiornamento

Le novità legislative in materia di sicurezza nei cantieri edili:  
ruolo e responsabilità dei coordinatori - i criteri di vigilanza della ASL

**VENERDI - Aula Formazione S1**

Dipartimento di Sanità Pubblica - Via Marcello Finzi, 211- Modena

### PROGRAMMA

<b>8,30</b>	<b>Registrazione partecipanti</b>
9,00	Le novità legislative: contenuti minimi di PSC e POS , il PiMUS – il ruolo dei coordinatori (Ing. Filippo Ricchi – SPSAL – Az. USL di Modena)
<b>11,00</b>	<b>Discussione</b>
<b>11,30</b>	<b>Break</b>
11,45	Le nuove norme per il contrasto del lavoro irregolare: il Decreto Bersani - Il ruolo dei coordinatori (Tiziano Borghi – Direzione Provinciale del Lavoro)
<b>12,30</b>	<b>Discussione</b>
<b>13,00</b>	<b>Pausa pranzo</b>
14,00	I criteri di vigilanza dei SPSAL (Ing. Leo Di Federico – Ing. Stefano Arletti – SPSAL – Az. USL di Modena)
<b>16,20</b>	<b>Break</b>
<b>16,30</b>	<b>Discussione</b>
<b>18,00</b>	<b>Chiusura corso</b>

**Scheda di iscrizione al corso di aggiornamento**

“Le novità legislative in materia di sicurezza nei cantieri edili:  
ruolo e responsabilità dei coordinatori - i criteri di vigilanza della ASL”

**per il giorno:**

- venerdì 9 marzo            I\_\_I
- venerdì 16 marzo        I\_\_I
- venerdì 23 marzo        I\_\_I
- venerdì 30 marzo        I\_\_I

Selezionare il giorno a cui si desidera partecipare

Cognome Nome _____
Professione _____
Nato il ____/____/____ a _____ Pr. _____
C. Fiscale _____ [ ] Libero Professionista [ ] Dipendente Pubblico
Indirizzo: Via _____ n° _____
CAP _____ Comune _____ Pr _____
Tel. _____ Fax _____ e-mail _____
Ditta, Ente di appartenenza _____
Fattura intestata a : _____
Indirizzo _____ Città _____
Codice Fiscale _____ P. IVA _____
<b>Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196 del 30.06.03 sulla privacy. I dati non saranno né diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.</b>
Data _____ Firma _____