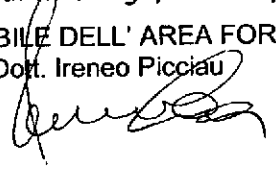


# Allegato "A"


Aggiornamento Individuale Fuori Sede Corso  
"REACH-CLP-SDS. Le procedure di vigilanza e controllo in materia  
di sostanze pericolose"  
della dipendente Gioia Bertocchi (matr. n. 03050)

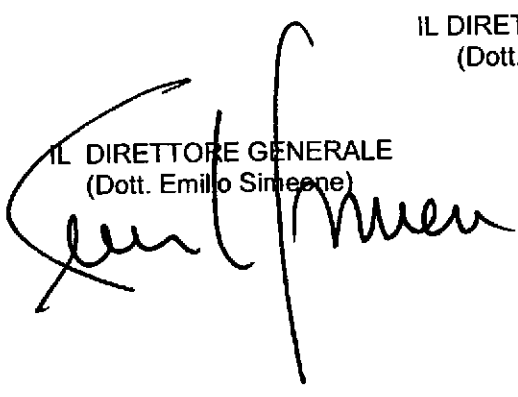
Modena, 17/06/2014

Il presente allegato è composto  
di n. 8 fogli, di n. 8 pagine  
IL RESPONSABILE DELL' AREA FORMAZIONE  
Dott. Ireneo Picciau  


ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE  
N. 784 DEL 16 GIU. 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Sergio Salis)  


IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Ugo Stotelli)  


IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Emilio Simeone)  


NP/2014/21272

05 GIU. 2014

Alla Direzione Generale  
Sviluppo Organizzativo e  
Gestione del Personale  
Area Formazione

Oggetto: Richiesta di aggiornamento strategico-obbligatorio Dott.ssa Gioia Bertocchi.

In riferimento alla nota NP/2014/20167 del 27 maggio u.s. che si allega alla presente, si precisa che la partecipazione della Dott.ssa Gioia Bertocchi al corso di aggiornamento "REACH-CLP-SDS LE PROCEDURE DI VIGILANZA E CONTROLLO IN MATERIA DI SOSTANZE PERICOLOSE" che si svolgerà a Modena il giorno 17 giugno 2014, risulta indispensabile in quanto l'approfondimento degli argomenti trattati consente di raggiungere gli obiettivi di efficacia e qualità di questo Dipartimento.

Infatti, anche con riferimento al regolamento aziendale di formazione di cui alla Delibera 401/2010, si fa rilevare che la partecipazione al corso specificato risulta strategica, in quanto oltre a garantire lo sviluppo di competenze professionali specifiche, partecipa al raggiungimento degli obiettivi di efficacia e qualità del Dipartimento di Prevenzione, inoltre la dipendente è l'unica titolata a svolgere le attività spettive per l'attuazione dei regolamenti REACH e CLP come indicato nella delibera della Giunta regionale N. 12/4 del 04 aprile 2014.

In tale Delibera si evidenzia che la ASL di Cagliari è capo-fila sull'applicazione dei regolamenti sopracitati e che la Dott.ssa Gioia Bertocchi è l'unica rappresentante.

Disponibili per qualunque chiarimento e/o integrazione alla presente, si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

Dott.ssa Silvana Tilocca  
Direttore del Dipartimento di Prevenzione

AZIENDA USL n. 8 - CAGLIARI	
AREA FORMAZIONE	
05 GIU. 2014	
SEGNA COME VISTO	

All. Nota Np/2014/20167 con programma corso e iscrizione...

ASL CAGLIARI  
via Piero della Francesca 1 09047 Salaribus  
C.F. P.I. 02281430826  
www.aslcagliari.it

AZIENDA U.S.L. N. 8 - CAGLIARI DIREZIONE SANITARIA
11 GIU. 2014
ARRIVATA

Dipartimento di Prevenzione  
Direttore Dott.ssa Silvana Tilocca  
via Romagna 16. Padiglione D.09127  
Cagliari  
Tel. 07047449921 Fax. 07047443872  
dipartimento.prevenzione@aslcagliari.it

**Richiesta di aggiornamento strategico obbligatorio**

Allegato alla richiesta del Direttore del Servizio "PREVENZIONE E SICUREZZA DEL LAVORO" per la partecipazione in regime di aggiornamento strategico-obbligatorio

Il/la sottoscritto/a **BERTOCCHI GIOIA**  
Nato a **CAGLIARI** Il (gg/mm/aa) **08/05/1981**  
Residente in **CAGLIARI**

In qualità di dipendente della ASLB Cagliari  
Matricola (OBBLIGATORIA) **03060**  
Unità Organizzativa **Serv. Prevenzione e Sicurezza del Lavoro (SiPRESAL)**  
Macrostruttura<sup>1</sup> **Dipartimento di prevenzione**  
Indirizzo di lavoro **Via Romagna, 16 - Cagliari**  
Posizione funzionale **COLLABORATORE SANITARIO (D5)**  
Qualifica **TECNICO DELLA PREVENZIONE AMBIENTI E LUOGHI DI LAVORO**  
Telefono **334.6151888** e-mail **giolabertocchi@aslbcagliari.it**

Assistente Area Formazione  
Cagliari, 1.5.7

REP/2014/0020167 del 27/05/2014 ore 09:28  
Ministero - DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

**CARATTERISTICHE ATTIVITÀ DI AGGIORNAMENTO**

Titolo: **"REACH-CLP-SDS LE PROCEDURE DI VIGILANZA E CONTROLLO IN MATERIA DI SOSTANZE PERICOLOSE"**

Sede: **MODENA**

Data: da (gg/mm/aaaa) **17/06/2014** a (gg/mm/aaaa) **17/06/2014**

Durata effettiva dell'attività formativa in ore: **7,30 ore (esclusi i break e la pausa pranzo)**

Organizzatore: **Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena**

Se organizzatore esterno, indicare l'indirizzo: **Sala Auditorium Centro Servizi - Strada Martiniana, 21 - Baggiovara di Modena**

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA:

Se attività ECM, indicare i crediti assegnati (numero): **7,6 (presunti)**

Se attività ECM, indicare la categoria professionale: **Tecnico della prevenzione ambiente e luoghi di lavoro**

<sup>1</sup> Presidio Ospedaliero, Dipartimento, Servizio Territoriale, Distretto, etc.

Allega il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi: X Si | x

SE NO. NON SARÀ POSSIBILE RIMBORSARE L'AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE.

La spesa complessiva presunta è articolata nel modo seguente:

• Iscrizione:	_____
• Viaggio Aereo A/R:	€ 150
• Rimborso uso auto <sup>2</sup> :	_____
• Albergo:	€ 70
• Pasti:	€ 110,76 ( 4x 27,69 € )
• Altre spese: spostamenti bus/trano	€ 40
Totale spesa presunta:	€ 370,76

Percentuale di rimborso richiesta sul totale delle spese previste: 370,76

Luogo: CAGLIARI Data (gg/mm/aaaa) 22/05/2014

Nome e cognome (In stampatello) GIOIA BERTOCCHI

Firma (leggibile) *Gioia Bertocchi*

*f*

Tipologia di aggiornamento individuale: **STRATEGICO - OBBLIGATORIO**

PARERE DEL DIRETTORE DELL'UNITÀ ORGANIZZATIVA: SPRESAL

Parere di compatibilità alle esigenze di servizio:

- Favorevole
- Non favorevole

Motivazione del parere del responsabile dell'unità organizzativa:

La partecipazione della Dr.ssa Gioia Bertocchi al corso in argomento risulta essere indispensabile in quanto l'approfondimento degli argomenti trattati consente di raggiungere gli obiettivi di efficacia e qualità del servizio.  
Infatti anche con riferimento al regolamento aziendale formazione di cui alla Delibera n. 401/2010, si fa rilevare che la partecipazione al corso risulta strategica, in quanto oltre a garantire lo sviluppo di competenze professionali specifiche, partecipa al raggiungimento degli obiettivi di efficacia e qualità dello SPRESAL.  
Inoltre la dipendente è l'unica titolata a svolgere le attività ispettive per l'attuazione dei regolamenti REACH e CLP come indicato nella delibera RAS n° 12/4 del 4 aprile 2014 di recepimento dell'Accordo Stato-Regioni. In tale delibera si evidenzia che la Asl di Cagliari è capo-fila sull'applicazione dei regolamenti sopracitati e che la dott.ssa Bertocchi è l'unica rappresentante.

Luogo: Cagliari Data (gg/mm/aa): 22/05/2014

Nome e cognome (in stampatello) ASL Cagliari - Dott. Ugo Storelli  
Timbro e firma (leggibile) Servizio di Prevenzione e Sicurezza del Lavoro  
(Dott. Ugo Storelli)

**PARERE DEL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO**

Parere di compatibilità alle esigenze di servizio:

- Favorevole
- Non favorevole

**AZIENDA SANITARIA LOCALE 8 - CAGLIARI**  
**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**  
**IL DIRETTORE**  
Dott.ssa S. L. TILLOCCA

**VISTO DEL DIRETTORE DIRETTORE SANITARIO O DIRETTORE AMMINISTRATIVO:**

In sua assenza, è possibile richiedere il visto al direttore sanitario e al direttore amministrativo (specificare).

Eventuali osservazioni:

Luogo: Cagliari Data (gg/mm/aaaa): 22/05/2014

Nome e cognome (in stampatello) IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Ugo Storelli)  
Timbro e firma (leggibile) IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Ugo Storelli)

Spazio riservato all'Area Formazione

Proposta pervenuta il (gg/mm/aa): \_\_\_\_\_

Esaminata nella seduta n: \_\_\_\_\_

La domanda risulta conforme al regolamento?  Sì |  No

Note: \_\_\_\_\_

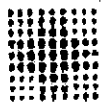
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





EGM in corso di accreditamento  
Corso di aggiornamento

# REACH-CLP-SDS

## LE PROCEDURE DI VIGILANZA E CONTROLLO IN MATERIA DI SOSTANZE PERICOLOSE

17 Giugno 2014

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

### PROGRAMMA

- Ore 8.30 Registrazione partecipanti e presentazione del corso
- Ore 9.00 L'illecito amministrativo. Istituto giuridico, fasi procedurali, atti.  
L'illecito amministrativo nel panorama REACH/CLP. Peculiarità.  
1° parte  
*Alessandro Dall'Olio, Azienda Usl di Bologna*
- Ore 11.00 Break
- Ore 11.15 L'illecito amministrativo. Istituto giuridico, fasi procedurali, atti.  
L'illecito amministrativo nel panorama REACH/CLP. Peculiarità.  
2° parte  
*Alessandro Dall'Olio, Azienda Usl di Bologna*
- Ore 13.15 Pausa pranzo
- Ore 14.30 Il sequestro. Penale (o probatorio), preventivo, amministrativo. Fasi  
procedurali, atti, con discussione su casi concreti.  
*Alessandro Dall'Olio, Azienda Usl di Bologna*
- Ore 17.30 Discussione
- Ore 18.00 Somministrazione questionari di gradimento e di valutazione  
Chiusura lavori

### Obiettivi

L'attività ispettiva in materia di REACH, CLP e SDS si rivolge in particolare all'immissione sul mercato e all'impiego di sostanze pericolose tal quali o contenute in miscele o in articoli, l'attenzione di questo corso è rivolta a tutte le sostanze chimiche con particolare attenzione alle procedure da applicare nell'individuazione di illeciti amministrativi e se del caso di reati penali

### Rivolto a

I crediti formativi sono stati richiesti per n. 50 operatori sanitari appartenenti a tutte le figure professionali di ruolo sanitario

### Referente scientifico

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

### Segreteria organizzativa



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

Ufficio Formazione  
tel 059 3963107  
e-mail m.plumi@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 [formazione@ausl.mo.it](mailto:formazione@ausl.mo.it) la scheda di iscrizione allegata

Scheda di iscrizione

REACH-CLP-SDS

17 giugno 2014 - Sala Auditorium Centro Servizi - Modena

Cognome Nome Bartocchi Gioia

nato/a il 06/05/1961 a Cagliari Prov. CA

Qualifica Tecnico della prevenzione

Richiesta crediti formativi ECM:  SI  NO

Disciplina\* \_\_\_\_\_

C.F. (obbligatorio) BRTGIO61E46B354G

Residente: Viale Diaz n° 160

CAP 09126 Comune Cagliari Prov CA

Tel. 3346151886 070/47444237 e-mail [giolabartocchi@asl3cagliari.it](mailto:giolabartocchi@asl3cagliari.it)  
[bartocchi.gioia@tiscali.it](mailto:bartocchi.gioia@tiscali.it)

Data 03/04/2014

Firma

Gioia Bartocchi

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

Data

3/4/2014

Firma

Gioia Bartocchi

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 3983107 e-mail: [formazioneosp@ausl.mo.it](mailto:formazioneosp@ausl.mo.it)

Data 03/04/2014

Firma

Gioia Bartocchi