

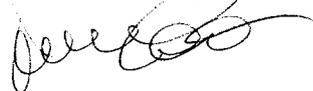
## Allegato "A"

**Presenza d'Atto Aggiornamento Individuale Fuori Sede  
evento formativo "Macchine e attrezzature di lavoro: i controlli del  
datore di lavoro sugli apparecchi di sollevamento materiali" del  
dipendente Maurizio Cocca (matr. n. 45607) – Roma, 15 luglio 2015.  
Copertura delle spese mediante fondi SPRESAL.**

Il presente allegato è composto

di n. 8 fogli, di n. 8 pagine

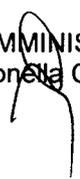
IL RESPONSABILE DELL' AREA FORMAZIONE  
Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 999 DEL 05 AGO. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. ssa Antonella Carreras)



IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Pier Paolo Pani)



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
(Dott. Ssa Savina Ortu)



## Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio Individuale Fuori sede

**LA RICHIESTA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE.**

Deve essere compilata, firmata e presentata all'Area Formazione (già autorizzata dalla Direzione Aziendale)  
almeno 30 giorni prima della data di inizio dell'attività formativa

### 1. Spesa rimborsabile

L'attività di aggiornamento prevede il rimborso delle spese sostenute dal partecipante?

SI:

NO:

### 2. Dati del partecipante

Il/la sottoscritto/a MAURIZIO COCCA

Nato/a a CAGLIARI II 18/07/1963

Matricola n. 45607

Struttura di appartenenza DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE SERVIZIO SPRESAL

Indirizzo di lavoro VIA ROMAGNA 16

Posizione funzionale FUNZIONARIO TECNICO

Qualifica TECNICO DELLA PREVENZIONE

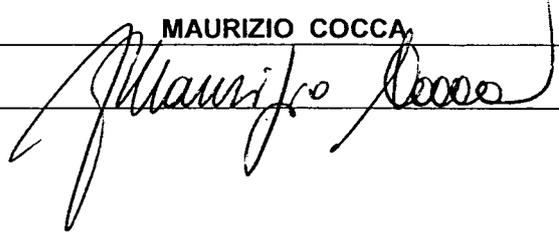
Telefono /cellulare 338 8481771 e-mail mauriziococca@asl8cagliari.it

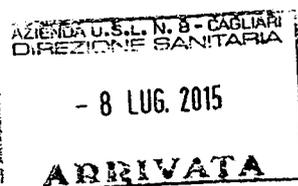
**Area contrattuale:**

- Comparto  
 Dirigenza Medica e Veterinaria  
 Dirigenza Tecnica, Sanitaria, Professionale e Amministrativa

Data(gg/mm/aaaa), 07/07/2015

Nome e cognome del partecipante (in stampatello) MAURIZIO COCCA

Firma (leggibile) 



### 3. Dati dell'attività formativa

**Titolo:** MACCHINE E ATTREZZATURE DI LAVORO: I CONTROLLI DEL DATORE DI LAVORO SUGLI APPARECCHI DI SOLLEVAMENTO

**Sede:** AUDITORIUM INAIL P.LE GIULIO PASTORE 6 - ROMA

**Data:** da 14/07/2015 a 15/07/2015

**Durata effettiva dell'attività formativa in ore:** 05 ( CINQUE )

**Organizzatore:** INAIL

**Se organizzatore esterno, indicare l'indirizzo:** \_\_\_\_\_

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

**Attività ECM?**  Sì |  No **Se sì, indicare il numero di crediti ECM** \_\_\_\_\_ **in corso di accreditamento** \_\_\_\_\_

**Se attività ECM, indicare la categoria professionale:** \_\_\_\_\_

**Allega il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi:**  Sì |  No

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

### 4. Stima di spesa

La spesa complessiva presunta è articolata nel modo seguente:

• <b>Iscrizione:</b>	////////////////////
• <b>Viaggio:</b>	€ 200,00 Arrivo 14/07 sera – partenza 15/07 sera
• <b>Albergo:</b>	////////////////////
• <b>Pasti:</b>	€ 55,67
• <b>Altre spese:</b>	€ 30,00

**Totale spesa presunta:** € 285,67

**Risorse economiche:**

- budget dell'Azienda  
 X fondo vincolato (specificare)

**Anticipo Cassa Economale:** NO  
*(domanda da presentare con apposito modulo all'Area Formazione dopo pubblicazione della delibera)*

**NOTA BENE:** non potranno essere rimborsate spese sostenute senza la consegna delle pezze giustificative in originale.

**PARERE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA**

**(DIPARTIMENTO, STRUTTURA COMPLESSA, STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE)**

**Parere di congruità e compatibilità alle esigenze di servizio:**

**Favorevole**

**Non favorevole**

**Motivazione del parere del Responsabile dell'unità organizzativa:**

Seminario Nazionale dell'INAIL, con la relazione tra l'applicazione della legislazione vigente, obblighi del datore di lavoro e gli organi di vigilanza territoriale, nonché finalità ultima degli interventi tecnici da applicare ai fini preventivi.

In conformità con il regolamento Aziendale Formazione (D 401/2010), la partecipazione al Seminario risulta strategica ed oltre a garantire lo sviluppo di competenze professionali specifiche, contribuisce al raggiungimento degli obiettivi di efficienza, efficacia e qualità dello SPRESAL.

**Luogo:** Cagliari

**Data :** 07 - 07 - 2015

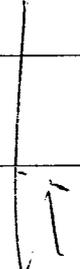
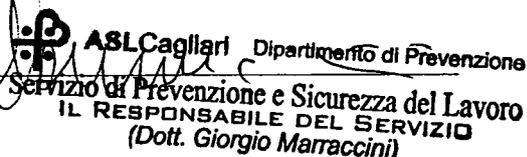
**Nome e cognome (in stampatello)**

Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)

**Dott. Giorgio Marracini**

**Timbro e firma (leggibile)**

Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)

**AUTORIZZAZIONE DIREZIONE AZIENDALE**

**FIRMA DIRETTORE SANITARIO**

**FIRMA DIRETTORE AMMINISTRATIVO**



**PROGRAMMA**

**9.00**

Registrazione partecipanti

**9.00 - 9.30**

**Saluti e introduzione al convegno**

Alessandro Barletta *INAIL*  
Carlo De Petris *INAIL*  
Giusto Tamigio *INAIL*

Moderatore:

Luigi Monica *INAIL*

**9.30 - 9.45**

**Gli obblighi del datore di lavoro ai sensi dell'art. 71 comma 8**

Abdul Ghani Ahmad  
*Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali*

**9.45 - 10.15**

**L'organizzazione dei controlli da parte del Datore di Lavoro**

Francesca Ferrocchi *ANCE*  
Fabiola Leuzzi *CONFINDUSTRIA*

**10.15 - 10.35**

**Il noleggio sicuro**

Roberto Nicoletti *AssoDIMI*

**10.35 - 10.50**

**Gli organi di vigilanza territoriale:  
come verificare l'assolvimento degli  
adempimenti in capo al datore di lavoro**

Massimo Rizzati *Coordinamento Tecnico  
delle Regioni*

**Pausa lavori**

**11.20 - 11.40**

**I dati INAIL sulle attrezzature di lavoro**

Laura Filosa *INAIL*

**11.40 - 12.00**

**Il contributo delle aziende costruttrici alla  
corretta gestione delle gru su autocarro  
nella loro vita utile**

Mario Ferrari *ANFIA*

**12.00 - 12.20**

**I controlli degli elementi maggiormente  
sollecitati nel tempo**

Pietro Almici *AISEM*

**12.20 - 12.40**

**Manutenzioni da effettuare sulle macchine  
ante marcatura CE**

Silvio Mancini *CPT*

**12.40 - 13.00**

**Schede per i piani di controllo degli  
apparecchi di sollevamento materiali**

Sara Anastasi *INAIL*

**13.00 - 13.20**

**L'evoluzione normativa sui controlli degli  
apparecchi di sollevamento**

Roberto Gianotti *Commissione UNI apparecchi  
di sollevamento*

**13.20 Dibattito**

**13.30 Conclusioni**

Ester Rotoli *INAIL*

n° prot. *UF/22826*

Al Sig. Responsabile  
Area Formazione

Oggetto: Richiesta di aggiornamento di Aggiornamento Obbligatorio Individuale fuori sede.

Selargius, *13/07/2015*

In riferimento alla richiesta del Sig. Maurizio Cocca in servizio presso Dipartimento di Prevenzione - SPRESAL, si chiede che codesto Servizio esprima un parere sull'eventuale fattibilità della proposta presentata.

Distinti saluti

Dott. Pier Paolo Pani  
Direttore Sanitario

AZIENDA USL n. 8 - CAGLIARI	
AREA FORMAZIONE	
	17 LUG. 2015
PRESA IN CARICO	

pg

ASL8  
NP.2015/24157 del 27/07/2015 ore 13.20  
Mitt.: Area Formazione

Ass.: DIREZIONE SANITARIA  
Class.: 1. Fasc.: 219 del 2015



Al Direttore Sanitario

Sede

AZIENDA USL n. 8 - CAGLIARI		
AREA FORMAZIONE		
	31 LUG. 2015	
SEGNA COME VISTO		

**Oggetto:** richiesta di aggiornamento obbligatorio individuale fuori sede.

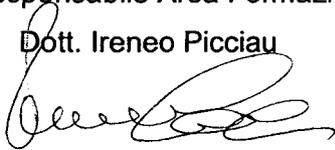
In riferimento alla richiesta di autorizzazione inviata dal Dipartimento di Prevenzione – SPRESAL, per la quale la S.V. con nota n. NF/22826 del 13/07/2015 ha chiesto al sottoscritto un parere sull'eventuale fattibilità della proposta presentata, si comunica quanto segue:

- Il Servizio di Prevenzione e Sicurezza del Lavoro dispone di propri fondi derivanti dalle sanzioni erogate. Parte di questi fondi (il 19% del budget complessivo) possono essere utilizzati, su richiesta del Responsabile del Servizio Prevenzione e Sicurezza negli ambienti di lavoro, per la formazione e l'aggiornamento del personale del Servizio. L'azione di controllo e verifica su tale fondo risiede nella competenza del Servizio di Programmazione e Controllo, che potrà eventualmente fornire maggiori lumi sulla residua disponibilità del fondo.
- Pertanto, la spesa per l'aggiornamento dell'operatore Maurizio Cocca non produrrà alcun aggravio al budget previsto dall'Azienda per la formazione.
- Nell'eventualità in cui la S.V. voglia autorizzare l'aggiornamento in questione, l'Area Formazione è disponibile a predisporre lo strumento deliberativo e gli adempimenti amministrativi collegati.

In attesa di eventuali disposizioni, si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.

Il Responsabile Area Formazione

Dott. Ireneo Picciau



*Procedere*

*Il DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Pier Paolo Pani*

