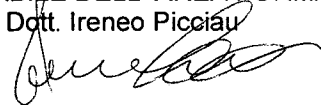


## Allegato "A"

Preso d'Atto Aggiornamento Individuale Fuori Sede evento formativo "Training for trainers per l'enforcement REACH - eSDS" della dipendente Gioia Bertocchi (matr. n. 03050) - Bari, 08,09 settembre 2015.  
Copertura delle spese mediante fondi SPRESAL

Il presente allegato è composto  
di n. 9 fogli, di n. 9 pagine

IL RESPONSABILE DELL' AREA FORMAZIONE  
Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

-N. 1146 DEL 23 SET. 2015

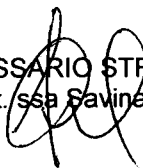
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott.ssa Antonella Carreras)



IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Pier Paolo Pani)



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
(Dott.ssa Savina Ortu)



NP/2015/0024487 ASL8  
Mittente Prevenzione e sicurezza negli Ambienti del 30/07/2015 ore 09,04  
Assegnatario DIREZIONE SANITARIA  
Classifica 2.9.3 Fascicolo 3 del 2015

Direzione Sanitaria  
Sviluppo Organizzativo  
Gestione e Valutazione del personale  
Area Formazione

Si richiede la partecipazione in regime di formazione Strategico-Obbligatoria della dott.ssa Gioia Bertocchi, Tecnico della Prevenzione in forza presso questo servizio, al corso "I Regolamenti Europei REACH e CLP" che si terrà a Bari l'8 e 9 settembre 2015.

Il corso riveste rilevanza strategica per l'attività istituzionale dello SPRESAL, anche alla luce della delibera regionale n°12/4 del 4/4/2014 ove risulta essere la rappresentante della asl di Cagliari in quanto unico ispettore e formatore REACH e CLP per tutto il territorio regionale, sull'applicazione di tale Regolamenti.

Il costo presunto è di euro 660,94 per il viaggio e soggiorno, sarà imputate al fondo sanzioni dello SPRESAL (Delibera n°1561 del 03/09/2013).

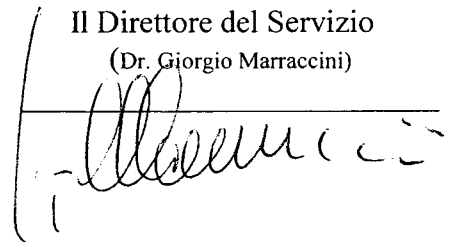
Disponibili per qualunque chiarimento e/o integrazione alla presente, si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.



ASL N. 8 - CAGLIARI  
DIREZIONE SANITARIA  
30 LUG. 2015  
ARRIVATA

AZIENDA USL N. 8 - CAGLIARI  
AREA FORMAZIONE  
09 SET. 2015  
SEGNA COME VISTO

AZIENDA - USL N. 8 CAGLIARI  
30 LUG. 2015

Il Direttore del Servizio  
(Dr. Giorgio Marraccini)  


n° prot. NP/25226

Al Sig. Direttore  
Dipartimento di Prevenzione

Oggetto: Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio Individuale Fuori sede.

Selargius, 07/08/2015

Affinchè la S.V. possa esprimere il proprio parere in merito, in allegato si trasmette la richiesta di autorizzazione alla partecipazione in regime di formazione Strategio-Obbligatoria della Dott.ssa Gioia Bertocchi al corso "I Regolamenti Europei REACH e CLP", inoltrata dal Direttore del Servizio di Prevenzione e Sicurezza del Lavoro.

Distinti saluti

Dott. Pier Paolo Pani  
Direttore Sanitario



*Parere favorevole  
P. Pani*

AZIENDA USL n. 8 - CAGLIARI		
AREA FORMAZIONE		
	09 SET. 2015	
SEGNA COME VISTO		

pg

**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 Bertocchi Gioia

Nato/a a Cagliari Il (gg/mm/aaaa) 06/05/1961

Matricola n. 3050

Struttura di appartenenza SPRESAL

Indirizzo di lavoro Via Romagna 16

Posizione funzionale Collaboratore professionale sanitario

Qualifica Tecnico della prevenzione ambiente e luoghi di lavoro

Telefono /cellulare 070/47444237 e-mail gioiabertocchi@asl8cagliari.it

**Area contrattuale:**

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

Data(gg/mm/aaaa), 29/07/2015Nome e cognome del partecipante (in stampatello) Bertocchi GioiaFirma (leggibile) 

### 3. Dati dell'attività formativa

**Titolo:** "Training for trainers per l'enforcement REACH – eSDS" (ricaduta nazionale del corso ECHA 2014)
**Sede:** Bari
**Data:** da (gg/mm/aaaa) 8 settembre a (gg/mm/aaaa) 9 settembre
**Durata effettiva dell'attività formativa in ore:** 12 ore
**Organizzatore:** Regione Puglia
**Se organizzatore esterno, indicare l'indirizzo:** via Gentile n° 52 BARI
**Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA:** \_\_\_\_\_

**Attività ECM?**  Sì |  No **Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati:** circa 16
**Se attività ECM, indicare la categoria professionale:** Tecnico della Prevenzione
**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>	€ 340,00
• <b>Albergo:</b>	€ 220,00
• <b>Pasti:</b>	€ 100,94
• <b>Altre spese:</b>	€ /

**Totale spesa presunta:** € 660,94
**Risorse economiche:**
 budget dell'Azienda

 fondo vincolato (specificare)

Fondo SPRESAL DELIBERA 1561 del 3/9/2013
**Anticipo Cassa Economale:**
(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:**

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, è infatti la referente per il rischio chimico del servizio SPRESAL.

Con riferimento al regolamento aziendale di 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 dalla delibera regionale n°12/4 del 4/4/2014, risulta essere la rappresentante della asl di Cagliari in quanto "unico ispettore e formatore" sull'applicazione dei Regolamenti REACH e CLP per tutte le asl della Sardegna.

**Luogo:** Cagliari

**Data (gg/mm/aaaa):** 29/07/2015

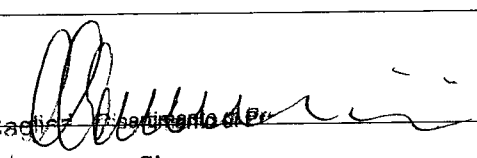
**Nome e cognome** (in stampatello)

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

Dott. GIORGIO MARRACCINI

**Timbro e firma** (leggibile)


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

  
ASL Cagliari - Dipartimento di Pr  
Servizio di Prevenzione e Sicurezza  
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
(Dott. Giorgio Marraccini)

**AUTORIZZAZIONE DIREZIONE AZIENDALE**

FIRMA DIRETTORE SANITARIO

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
Dott. Pier Paolo Pani



FIRMA DIRETTORE AMMINISTRATIVO

\_\_\_\_\_

## Massimali e spese rimborsabili aggiornamento individuale

### Rimborsi

La prenotazione e il pagamento è a carico del partecipante. Tutte le spese devono essere debitamente documentate in originale con fattura regolarmente quietanzata o ricevuta fiscale:

- individuale;
- con riferimento all'arco temporale immediatamente precedente e successivo allo svolgimento dell'evento formativo;
- con la descrizione della spesa effettuata di cui si chiede il rimborso (non saranno rimborsate spese non specificate).

Le spese rimborsabili sono relative esclusivamente alle voci e ai massimali sotto elencati.

### Massimali

Voce di spesa	Fuori sede
<i>Iscrizione</i>	È previsto il rimborso completo della quota di partecipazione e iscrizione all'attività didattica. Non è previsto il rimborso di eventuali quote associative.
<i>Pasti</i>	€ 27,69 per 1 pasto € 55,47 per 2 pasti (in caso di attività formative oltre 8 ore). Sono rimborsabili il pranzo e la cena. Ogni ricevuta dovrà essere riferita a un solo pasto. Per ottenere il rimborso fino al massimale di € 55,47 è necessario presentare 2 ricevute.
<i>Mobilità</i>	<p><u>Aereo e/o treno</u>                      Il costo del biglietto aereo/ferroviario (con tratta dall'aeroporto/stazione più vicino dal luogo di residenza a quello dell'evento formativo e viceversa) è interamente rimborsabile dietro presentazione del biglietto e delle carte di imbarco (aereo).</p> <p><u>Auto e taxi</u>                      Il rimborso del taxi è riconosciuto solo in caso di dimostrata impossibilità di utilizzo dei mezzi pubblici.</p> <p>L'uso dell'auto propria non è più rimborsabile.</p>
<i>Pernottamento</i>	€ 110,00 a notte





Regione Puglia



Ministero della Salute

**BOZZA Programma**

**"Training for trainers per l'enforcement REACH – eSDS"**  
(ricaduta nazionale del corso ECHA 2014)

**7-11 settembre 2015, Bari**

I edizione: 7-8 (mattina) settembre 2015

II edizione: 8 (pomeriggio)-9 settembre 2015

III edizione: 10-11 (mattina) settembre 2015

**Primo giorno**

orario	Argomento	relatore
<b>09:00, ovvero 14:00</b>	<b>Registrazione</b>	
<b>09:30, ovvero 14:30</b>	Saluti della Regione Puglia e dell'ASL BA	Dirigente Regione PUGLIA Direttore DP ASL BA
<b>15 min</b>	Introduzione e Obiettivi del corso	Alessi
<b>1° blocco tematico Scheda di sicurezza estesa</b>		
<b>30 min</b>	(1.) Introduzione ed informazioni per gli ispettori: Criticità nella verifica delle eSdS	Scimonelli
<b>30 min</b>	(2). Lo scenario di esposizione nelle eSDS: <u>definizioni OC e RMM</u> e azioni di controllo incentrate sullo scenario d'esposizione.	Govoni
<b>15 min</b>	Pausa	
<b>30 min</b>	(3). Criticità nel controllo degli scenari di esposizione: Formati e modelli per la stesura degli ES nelle SDS	Bellino
<b>30 min</b>	(4) I principali modelli previsionali per la stima dell'esposizione e Nuove linee di indirizzo per la loro comunicazione <u>delle OC e RMM</u> lungo la catena dell'approvvigionamento	Izzo

4



15 min	(5). Le Sezioni 2 e 3 della eSDS: Criticità nel controllo della eSDS in relazione alla classificazione e dell'etichettatura di pericolo delle sostanze e delle miscele	Scimonelli
15 min	(6). I Limiti di esposizione relativi alla tutela della salute del lavoratore (raffronto fra DNELs e OELs...)	Alessi
15 min	discussione	
13:00		
2° blocco tematico: Casi concreti		
14:30 15 min	(7).Lo scenario di esposizione nelle schede di sicurezza estese: i casi concreti, il comportamento del fabbricante/importatore e le ricadute sul DU	Bellino
15 min	(8). Obblighi dei DU ai fini della conformità REACH: procedure per la verifica della conformità di uno scenario di esposizione, lo scaling in caso di proposte di OC e RMM diverse dalle proprie.	Govoni
15 min	(9)Domande ricorrenti da HelpNet, altri casi nazionali e concetto di immissione sul mercato	Izzo
15 min	(10) Decisione di conformità delle misure di prevenzione e protezione, documentazione da predisporre e i rapporti con ECHA	Celsino/Scimonelli
15 min	<b>Divisione in gruppi ed esercitazione d'aula su casi concreti col mandato di elaborare un protocollo di comportamenti da adottare in caso di vigilanza</b>	Tutti i docenti
16.15	<b>Avvio Lavori di Gruppo</b>	
18:00	<b>Fine primo giorno</b>	

### Secondo giorno

orario	Argomento
2h	Lavori di Gruppo
2 h	Plenaria discussione dei casi
13:00	Pausa pranzo
13:30	Questionario ECM
14:00	Chiusura corso