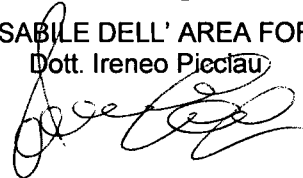


## Allegato "A"

Aggiornamento Individuale Fuori Sede evento formativo  
"CORSO CEI CABINE. Manutenzione delle cabine elettriche MT/MT e  
MT/BT dei clienti/utenti finali" dei dipendenti Carlo Pandori (matr. 45188) e  
Paolo Poddighe (matr. 45187) – Milano, 01/02/2016  
Copertura delle spese mediante fondi SPRESAL.

Il presente allegato è composto  
di n. 17 fogli, di n. 17 pagine

IL RESPONSABILE DELL' AREA FORMAZIONE  
Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 49 DEL 27 GEN. 2016

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott.ssa Antonella Carreras)



IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Pier Paolo Pani)



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
(Dott.ssa Sayina Ortu)



16 DIC. 2015

ENTRATA

AZIENDA U.S.L. N. 8 - CAGLIARI  
DIREZIONE SANITARIA  
22 DIC. 2015  
**ARRIVATA**

**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 Carlo Pandori

Nato/a a Cagliari Il (gg/mm/aaaa) 14/04/1964

Matricola n. 45188

Struttura di appartenenza Dipartimento di prevenzione . Servizio SPRESAL

Indirizzo di lavoro Cagliari - Via Romagna 16 Padiglione B

Posizione funzionale Operatore Professionale Sanitario

Qualifica Tecnico della Prevenzione

Telefono /cellulare 3346152695 e-mail Carlopandori@asl8cagliari.it

Area contrattuale:

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

Data(gg/mm/aaaa), 16/12/2015

**AZIENDA USL n. 8 - CAGLIARI  
AREA FORMAZIONE  
19 GEN. 2016  
PRESA IN CARICO**

Nome e cognome del partecipante (in stampatello) Carlo Pandori

Firma (leggibile) 

ASL8

NP/2015/ 0037126 del 17/12/2015 ore 08,58

Mittente: DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Assegnatario: DIREZIONE SANITARIA

Classifica: 157.



**3. Dati dell'attività formativa**
**Titolo:** Manutenzione delle cabine elettriche MT/MT e MT/BT dei clienti utenti finali
**Sede:** Milano via Saccardo 9 – Sede del CEI Comitato Elettrotecnico Italiano
**Data:** da (gg/mm/aaaa) 01/02/2016 a (gg/mm/aaaa) 01/02/2016
**Durata effettiva dell'attività formativa in ore:** 8
**Organizzatore:** CEI Comitato Elettrotecnico Italiano
**Se organizzatore esterno, indicare l'indirizzo:** Via Saccardo 9 Milano
**Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA:** P.IVA 06357810156
**Attività ECM?**  Si |  No **Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati:** \_\_\_\_\_

**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. Spesa di spesa**
**La spesa complessiva presunta è articolata nel modo seguente:**

• <b>Iscrizione:</b>	€ 290,00
• <b>Viaggio:</b>	€ 150,00
• <b>Albergo:</b>	€ 110,00
• <b>Pasti:</b>	€ 55,00
• <b>Altre spese:</b>	€

4

**Totale spesa presunta:** € 605
**Risorse economiche:**
 budget dell'Azienda

 fondo vincolato (specificare)

Fondo sanzioni SPESAL
**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:**

Il corso in oggetto fornisce agli operatori del servizio, impegnati nell'attività di vigilanza, gli elementi necessari per valutare che le attività di manutenzione periodica nelle cabine di trasformazione MT/MT e MT/BT siano eseguite in sicurezza, e che il datore di lavoro abbia adottato le procedure tecnico-organizzative previste dalla nuova norma CEI 78 - 17, riconosciuta dal testo unico 81/08 come riferimento per la prevenzione degli infortuni sul lavoro

**Luogo:** Cagliari

**Data (gg/mm/aaaa):** 16/12/2015

**Nome e cognome (in stampatello)**  
Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)

**Timbro e firma (leggibile)**  
Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)

IL DIRETTORE DEL  
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
Dott.ssa *Chiara Mappa*

Il Direttore del Servizio SPRESAL

*Dr. Giorgio Marraccini*

*ASL Cagliari*  
Servizio di Prevenzione e Sicurezza del Lavoro  
Dipartimento di Prevenzione  
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

ENTE AUTORIZZATO DAL



CONSIGLIO NAZIONALE  
DEI PERITI INDUSTRIALI  
E DEI PERITI INDUSTRIALI LAUREATI  
PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA

**CEI Formazione**

Via Saccardo, 9 - 20134 Milano

Tel. 02.21006.281/286

Fax 02.21006.316

E-mail: formazione@ceiweb.it

**INFORMAZIONI****GENERALI****Relatori**

I relatori sono esperti del settore, abilitati dal CEI e riconosciuti idonei alla docenza per il corso in oggetto.

**Sedi del corso**

Presso la sede del CEI o dei suoi distributori.

Inoltre è possibile personalizzare e organizzare i corsi presso le sedi delle aziende che lo richiedono.

**Numero di partecipanti al corso**

Massimo 25 persone.

**Le iscrizioni dovranno**

pervenire entro 7 giorni lavorativi precedenti la data d'inizio del corso.

Le iscrizioni posteriori a questa data, saranno accettate subordinatamente alla disponibilità dei posti.

**I partecipanti potranno**

risultare dello sconto

riservato ai Sod per

l'acquisto di pubblicazioni

e prodotti CEI.

**CORSO CEI CABINE****MANUTENZIONE DELLE CABINE ELETTRICHE MT/MT E MT/BT  
DEI CLIENTI/UTENTI FINALI****Presentazione**

*Questo corso fa parte delle del sistema della Formazione Continua dell'Ordine dei Periti Industriali e dei Periti Industriali Laureati e dà diritto all'attribuzione di "8" crediti CFP*

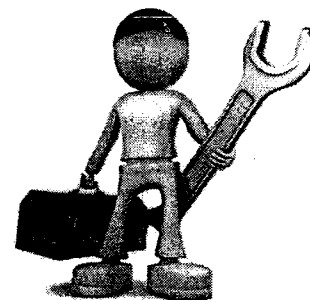
La regolare manutenzione elettrica di un impianto è un obbligo giuridico del datore di lavoro ai sensi del DLgs 81/08, così come le verifiche manutentive che ne derivano.

Anche il DM 37/08 indica che il proprietario degli impianti elettrici deve adottare le misure necessarie per conservarne le caratteristiche di sicurezza previste dalla normativa vigente, tenendo conto delle istruzioni per l'uso e la manutenzione predisposta dall'impresa installatrice dell'impianto e dai fabbricanti delle apparecchiature installate.

La norma CEI 78-17 sostituisce la precedente norma CEI 0-15 e si

applica a tutti gli impianti elettrici delle cabine elettriche MT/MT e MT/BT, prendendo in considerazione anche gli impianti di produzione di energia elettrica in Bassa Tensione facenti parte di utenze connesse alla rete elettrica di Media Tensione.

La norma CEI 78-17 definisce le attività e le professionalità che attengono alla manutenzione di cabine elettriche MT/MT e MT/BT dei clienti/utenti finali in modo da evitare l'insorgere di guasti determinati da assenza e carenza di un'adeguata manutenzione ai componenti degli impianti elettrici e alle relative strutture.

**Scopo**

La Norma CEI 78-17 ha lo scopo di fornire le disposizioni tecniche atte all'esecuzione in sicurezza dei lavori di manutenzione necessari per il corretto funzionamento/esercizio delle cabine elettriche MT/MT e/o MT/BT e dei relativi impianti connessi, ed in particolare anche quelli rientranti nel campo di applicazione della norma CEI 0-16.

**Durata**

8 ore di lezione

**Destinatari**

Destinato a personale in possesso della formazione indicata della Norma CEI 11-27, che ha ricevuto il riconoscimento di PES (Persona Esperta) o PAV (Persona Avvertita), e a tutti coloro che sono chiamati a gestire la manutenzione delle cabine elettriche.

**Materiale didattico**

Ad ogni partecipante al corso verrà consegnata, come dotazione personale, la seguente documentazione prodotta dal CEI:

- Pubblicazione CEI riguardante gli argomenti trattati nell'ambito del corso;
- Norma CEI 78-17.

*Al termine del corso verrà rilasciato l'attestato di partecipazione CEI*



# Programma

**Ore 9.00 - Registrazione e Presentazione del corso**

**Ore 9.30 - Inizio lavori**

- ✓ Premessa e contenuti essenziali della Norma CEI 78-17
- ✓ Quadro legislativo di riferimento
- ✓ Rischio elettrico negli interventi di manutenzione
- ✓ Esame delle tipologie di cabine elettriche e dei principali componenti presenti nelle stesse

**Ore 13.00 - 14.00 - Pausa Pranzo**

Progettazione e gestione degli interventi di manutenzione

Illustrazione dei principali interventi

Analisi delle schede di manutenzione

Esempi di verifica delle protezioni generale e di interfaccia

Esempi di compilazione dei rapporti di verifica

**Ore 18.00 - Conclusione dei lavori**

## Modulo d'iscrizione

(da inviare via fax al n. 02.21006.316)

Desidero iscrivermi al corso CEI "Cabine" che si svolgerà il \_\_\_\_\_

(per le date vedere calendario pubblicato sul sito [webstore.ceiweb.it/CorsiMain.aspx](http://webstore.ceiweb.it/CorsiMain.aspx))

Ditta/Ente \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

N.° Tessera SOCIO CEI \_\_\_\_\_ (sconto sulle quote d'iscrizione - 10% Socio CEI)

**Si autorizza il trattamento dei dati personali forniti con il presente modulo ai sensi del D.Lgs. 196/2003**

Effettuerò il pagamento tramite:

Bonifico Bancario da appoggiare a: BANCA POPOLARE DI SONDRIO - Fil. di Sesto San Giovanni IBAN IT11Q056962070000002419X20

C/C postale n°53939203

## Costo del corso

Prezzo Non Socio	Prezzo Socio CEI (sconto 10%)
€ 290,00 + IVA 22% (€ 353,80)	€ 261,00 + IVA 22% (€ 318,42)

a partecipante e comprende le lezioni, il materiale didattico, l'attestato di partecipazione, i coffee-break e, per i corsi organizzati in sede CEI, il pranzo.

16 DIC. 2015

ENTRATA

AZIENDA U.S.L. N. 8 - CAGLIARI  
DIREZIONE SANITARIA  
22 DIC. 2015  
ARRIVATA

**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:  x

NO:  □

**2. Dati del partecipante**

Il/la sottoscritto/a Paolo Poddighe

Nato/a a Cagliari Il (gg/mm/aaaa) 03/01/1954

Matricola n. 45187

Struttura di appartenenza Dipartimento di prevenzione – Servizio SPRESAL

Indirizzo di lavoro Cagliari - Via Romagna 16 Padiglione B

Posizione funzionale Operatore professionale sanitario

Qualifica Tecnico della prevenzione

Telefono /cellulare 07047444280 e-mail paolopoddighe@asl8cagliari.it

**Area contrattuale:**

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

AZIENDA USL n. 8 - CAGLIARI		
AREA FORMAZIONE		
	19 GEN. 2016	
PRESA IN CARICO		

Data(gg/mm/aaaa), 15/12/2015

Nome e cognome del partecipante (in stampatello) Paolo Poddighe

Firma (leggibile) Paolo Poddighe

ASL8

NP/2015/ 0037129 del 17/12/2015 ore 09,00

Mittente : DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Assegnatario : DIREZIONE SANITARIA

Classifica : 157





### 3. Dati dell'attività formativa

**Titolo:** Manutenzione delle cabine elettriche MT/MT e MT/BT dei clienti utenti finali

**Sede:** Milano via Saccardo 9 – Sede del CEI Comitato Elettrotecnico Italiano

**Data:** da (gg/mm/aaaa) 01/02/2016 a (gg/mm/aaaa) 01/02/2016

**Durata effettiva dell'attività formativa in ore:** 8

**Organizzatore:** CEI Comitato Elettrotecnico Italiano

**Se organizzatore esterno, indicare l'indirizzo:** Via Saccardo 9 Milano

**Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA:** P.IVA 06357810156

**Attività ECM?**  Si |  No **Se si, indicare il numero di crediti ECM assegnati:** \_\_\_\_\_

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

**Allega il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi:**  Si |  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>	€ 290,00
• <b>Viaggio:</b>	€ 150,00
• <b>Albergo:</b>	€ 110,00
• <b>Pasti:</b>	€ 55,00
• <b>Altre spese:</b>	€

d

**Totale spesa presunta:** € 605

**Risorse economiche:**

budget dell'Azienda

fondo vincolato (specificare)

\_\_\_\_\_ Fondo sanzioni SPESAL \_\_\_\_\_

**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:**

Il corso in oggetto fornisce agli operatori del servizio, impegnati nell'attività di vigilanza, gli elementi necessari per valutare che le attività di manutenzione periodica nelle cabine di trasformazione MT/MT e MT/BT siano eseguite in sicurezza, e che il datore di lavoro abbia adottato le procedure tecnico-organizzative previste dalla nuova norma CEI 78-17, riconosciuta dal testo unico 81/08 come riferimento per la prevenzione degli infortuni sul lavoro.

**Luogo:** Cagliari

**Data (gg/mm/aaaa):** 15/12/2015

**Nome e cognome (in stampatello)**


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

Il Direttore del servizio SPRESAL  
Dr. Giorgio Marraccini

**Timbro e firma (leggibile)**

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

IL DIRETTORE DEL  
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
Dot.ssa Silvana Tilocca

 ASL Cagliari, Dipartimento di Prevenzione  
Servizio di Prevenzione e Sicurezza del Lavoro  
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

ENTE AUTORIZZATO DAL



CONSIGLIO NAZIONALE  
DEI PERITI INDUSTRIALI  
E DEI PERITI INDUSTRIALI LAUREATI  
PRESO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA

CEI Formazione

Via Saccardo, 9 - 20134 Milano

Tel. 02.21006.281/286

Fax 02.21006.316

E-mail: formazione@ceiweb.it

## CORSO CEI CABINE

### MANUTENZIONE DELLE CABINE ELETTRICHE MT/MT E MT/BT DEI CLIENTI/UTENTI FINALI

## Presentazione

*Questo corso fa parte del sistema della Formazione Continua dell'Ordine dei Periti Industriali e dei Periti Industriali Laureati e dà diritto all'attribuzione di "8" crediti CFP*

### INFORMAZIONI

#### GENERALI

#### Relatori

I relatori sono esperti del settore, abilitati dal CEI e riconosciuti idonei alla docenza per il corso in oggetto.

#### Sedi del corso

Presso la sede del CEI o dei suoi distributori. Inoltre è possibile personalizzare e organizzare i corsi presso le sedi delle aziende che lo richiedono.

#### Numero di partecipanti al corso

Massimo 25 persone.

Le iscrizioni dovranno pervenire entro 7 giorni lavorativi precedenti la data d'inizio del corso.

Iscrizioni posteriori a questa data, saranno accettate subordinatamente alla disponibilità dei posti.

I partecipanti potranno usufruire dello sconto riservato ai Soci per l'acquisto di pubblicazioni e prodotti CEI.

La regolare manutenzione elettrica di un impianto è un obbligo giuridico del datore di lavoro ai sensi del DLgs 81/08, così come le verifiche manutentive che ne derivano.

Anche il DM 37/08 indica che il proprietario degli impianti elettrici deve adottare le misure necessarie per conservarne le caratteristiche di sicurezza previste dalla normativa vigente, tenendo conto delle istruzioni per l'uso e la manutenzione predisposta dall'impresa installatrice dell'impianto e dai fabbricanti delle apparecchiature installate.

La norma CEI 78-17 sostituisce la precedente norma CEI 0-15 e si

applica a tutti gli impianti elettrici delle cabine elettriche MT/MT e MT/BT, prendendo in considerazione anche gli impianti di produzione di energia elettrica in Bassa Tensione facenti parte di utenze connesse alla rete elettrica di Media Tensione.

La norma CEI 78-17 definisce le attività e le professionalità che attengono alla manutenzione di cabine elettriche MT/MT e MT/BT dei clienti/utenti finali in modo da evitare l'insorgere di guasti determinati da assenza e carenza di un'adeguata manutenzione ai componenti degli impianti elettrici e alle relative strutture.



#### Scopo

La Norma CEI 78-17 ha lo scopo di fornire le disposizioni tecniche atte all'esecuzione in sicurezza dei lavori di manutenzione necessari per il corretto funzionamento/esercizio delle cabine elettriche MT/MT e/o MT/BT e dei relativi impianti connessi, ed in particolare anche quelli rientranti nel campo di applicazione della norma CEI 0-16.

#### Durata

8 ore di lezione

#### Destinatari

Destinato a personale in possesso della formazione indicata della Norma CEI 11-27, che ha ricevuto il riconoscimento di PES (Persona Esperta) o PAV (Persona Avvertita), e a tutti coloro che sono chiamati a gestire la manutenzione delle cabine elettriche.

#### Materiale didattico

Ad ogni partecipante al corso verrà consegnata, come dotazione personale, la seguente documentazione prodotta dal CEI:

- Pubblicazione CEI riguardante gli argomenti trattati nell'ambito del corso;
- Norma CEI 78-17.

*Al termine del corso verrà rilasciato l'attestato di partecipazione CEI*



## Programma

**Ore 9.00 - Registrazione e Presentazione del corso**

**Ore 9.30 - Inizio lavori**

✓ Premessa e contenuti essenziali della Norma CEI 78-17

✓ Quadro legislativo di riferimento

✓ Rischio elettrico negli interventi di manutenzione

✓ Esame delle tipologie di cabine elettriche e dei principali componenti presenti nelle stesse

**Ore 13.00 - 14.00 - Pausa Pranzo**

✓ Progettazione e gestione degli interventi di manutenzione

✓ Illustrazione dei principali interventi

✓ Analisi delle schede di manutenzione

✓ Esempi di verifica delle protezioni generale e di interfaccia

✓ Esempi di compilazione dei rapporti di verifica

**Ore 18.00 - Conclusione dei lavori**

### Modulo d'iscrizione

(da inviare via fax al n. 02.21006.316)

Desidero iscrivermi al corso CEI "Cabine" che si svolgerà il \_\_\_\_\_

(per le date vedere calendario pubblicato sul sito [webstore.ceiweb.it/CorsiMain.aspx](http://webstore.ceiweb.it/CorsiMain.aspx))

Ditta/Ente \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

N.° Tessera SOCIO CEI \_\_\_\_\_ (sconto sulle quote d'iscrizione - 10% Socio CEI)

**Si autorizza il trattamento dei dati personali forniti con il presente modulo ai sensi del D.Lgs. 196/2003**

Effettuerò il pagamento tramite:

Bonifico Bancario da appoggiare a: BANCA POPOLARE DI SONDRIO - Fil. di Sesto San Giovanni IBAN IT11Q0569620700000002419X20

C/C postale n°53939203

### Costo del corso

Prezzo Non Socio	Prezzo Socio CEI (sconto 10%)
€ 290,00 + IVA 22% (€ 353,80)	€ 261,00 + IVA 22% (€ 318,42)

a partecipante e comprende le lezioni, il materiale didattico, l'attestato di partecipazione, i coffee-break e, per i corsi organizzati in sede CEI, il pranzo.

n° prot. NP/38047

Al Sig. Responsabile  
Area Formazione

Oggetto: Richiesta di aggiornamento Obbligatorio Individuale Fuori Sede

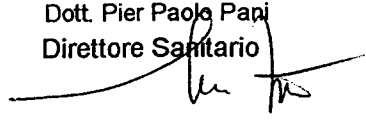
Selargius, 31 DIC. 2015

In riferimento alla richiesta del Sig. Carlo Pandori in servizio presso il Servizio di Prevenzione e Sicurezza del Lavoro 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	
31 DIC. 2015	
SEGNA COME VISTO	

pg

n° prot. NP/38046

Al Sig. Responsabile  
Area Formazione

Oggetto: Richiesta di aggiornamento Obbligatorio Individuale Fuori Sede

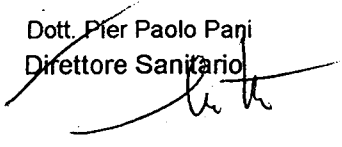
Selargius, 31 DIC. 2015

In riferimento alla richiesta del Sig. Paolo Poddighe in servizio presso il Servizio di Prevenzione e Sicurezza del Lavoro si chiede che codesto Servizio esprima un parere sull'eventuale fattibilità della proposta presentata.

Distinti saluti



Dott. Pier Paolo Pani  
Direttore Sanitario



AREA USL n. 8 - CAGLIARI	
AREA FORMAZIONE	
31 DIC. 2015	
AREA COME VISTO	

ASL8  
NP.2016/809 del 14/01/2016 ore 10.15  
Mitt.: Area Formazione

Ass.: DIREZIONE SANITARIA  
Class.: 1. Fasc.: 16 del 2016



Al Direttore Sanitario

Sede

**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. NP/38047 del 31/12/2016 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 Carlo Pandori (€ 605,00) 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.

*l*

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

Il Responsabile Area Formazione

Dott. Ireneo Picciau





ASL8  
NP.2016/808 del 14/01/2016 ore 10,13  
Mitt.: Area Formazione

Ass.: DIREZIONE SANITARIA  
Class.: 1. Fasc.: 16 del 2016



Al Direttore Sanitario

Sede

**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. NP/38046 del 31/12/2016 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 Paolo Poddighe (€ 605,00) 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

