



SICUREZZA E BUONA PRASSI DI LABORATORIO: DUE ELEMENTI INSCINDIBILI

Milano, 15 Ottobre 2013
ore 13:30 - 17:30



Villa Cella
Via Novara 89, Milano

OBIETTIVI

Aggiornare i partecipanti sulle procedure da applicare per attenersi a quanto richiesto dal D,L. vo sulla Sicurezza e per applicare la Buona Prassi di Laboratorio in accordo alla norma ISO 17025. Nel corso del seminario saranno analizzate le principali problematiche di sicurezza connesse alla attività svolta in laboratorio. Sarà evidenziato come un approccio integrato sicurezza-qualità sia la strada più efficace per garantire la validità dei risultati e la sicurezza e salute degli operatori. L'apprendimento può costituire il punto di partenza in preparazione od alla conferma della certificazione ACCREDIA.

A CHI E' DESTINATO

Il Seminario, con finalità essenzialmente pratiche, è destinato ai Responsabili della Sicurezza nel laboratorio di Analisi e della applicazione della BPL, ma anche a tutti coloro che a tutti i livelli operano nel laboratorio di analisi chimiche, fisiche, microbiologiche, life science al fine di salvaguardare la propria salute e quella di collaboratori.

RELATORI

- Roberto Ligugnana

PROGRAMMA ED ORARIO

13:30 – Registrazione partecipanti

13:45 – Introduzione

14:00 – POS: Le Procedure Operative Standard - stesura, protocollo, aggiornamento, azioni correttive

14:30 – La Buona Prassi di Laboratorio in accordo ad ISO 17025

15:30 – La Sicurezza in Laboratorio in accordo ai D.L. sulla Sicurezza

16:30 – I DPI (Dispositivi di Protezione Individuale) e DPC (Dispositivi di Protezione Collettiva)

17:30 – Test di Apprendimento

MODALITA' DI ISCRIZIONE

Coloro che sono interessati a partecipare al seminario devono spedire il modulo stampato, compilato in ogni sua parte, al seguente indirizzo:

**Villa Cella - Centro Congressi
Orum Immobiliare S.r.l.**
Via Novara, 89 - 20153 Milano

L'iscrizione dovrà pervenire anticipatamente 7 giorni prima dalla data del seminario.

Si suggerisce di inviare a mezzo fax (02/48752467) copia del modulo stampato per l'iscrizione al seminario, copia dell'assegno b/c intestato a Orum immobiliare S.r.l. - via Novara 89, 20153 Milano, facendo seguire l'originale a mezzo servizio postale prioritario o copia contabile del bonifico.

Non saranno ammesse in aula persone la cui quota di iscrizione non sia pervenuta.

NUMERO CHIUSO

Per dar modo di avere un'aperta discussione tra relatori e partecipanti si rende necessaria l'adozione del numero chiuso.

COSTO DELL'ISCRIZIONE AL SEMINARIO

€ 175,00 (+IVA 22%) per iscritto

MODALITA' DI PAGAMENTO

Assegno, intestato ad Orum immobiliare S.r.l., o Bonifico Bancario, da effettuare sul conto corrente bancario IBAN: IT26V055840163800000004684.

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

La partecipazione al corso è da considerare forma di aggiornamento professionale. L'attestato di partecipazione, distribuito alla fine del corso, è utilizzato come titolo da inserire nel curriculum formativo professionale.

INFORMATIVE SULLA TUTELA DELLA PRIVACY:

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali - Si informa che i dati che verranno forniti a Orum Immobiliare S.r.l. nell'ambito di questa iniziativa, saranno oggetto di trattamento svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici, nel pieno rispetto delle norme del D.Lgs.196/2003.

Lo Scopo della raccolta è finalizzato allo sviluppo dell'iniziativa sopra descritta e alla successiva elaborazione di statistiche per l'invio di informazioni relative ai nostri progetti. Il conferimento dei dati non è obbligatorio, tuttavia, in assenza dello stesso, non potranno essere effettuate le prestazioni di cui sopra. Titolare dei dati forniti è Orum Immobiliare S.r.l. I dati forniti sono a Sua disposizione per l'eventuale cancellazione nonché qualsiasi correzione o modifica relativa al loro utilizzo. Con riferimento alla comunicazione fornitami autorizzo Orum Immobiliare S.r.l. al trattamento dei miei dati personali.

Data Firma

| |
|-------------------------------|
| Nome: |
| Cognome: |
| Azienda/Ente: |
| Indirizzo: |
| Località: |
| CAP: |
| Provincia: |
| Telefono: |
| Fax: |
| Email: |
| Partita IVA o Codice Fiscale: |
| Fattura da Intestare a: |