



**“CORSO DI FORMAZIONE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO”**

**30/11/2010**

**I<sup>A</sup> Sessione**

**08:30 - 09:00 PRESENTAZIONE DEL CORSO  
DR. GABRIELE PEPERONI**

**09:00 - 09:30 IL CODICE INTERNAZIONALE DI ETICA PER GLI  
OPERATORI DI MEDICINA DEL LAVORO  
DR. ALBERTO CITRO**

**09:30 - 10:00 L'IMPORTANZA DELLA FORMAZIONE NELLE STRATEGIE DI  
PREVENZIONE IN TEMA DI SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO  
DR. RENATO MONTELLA**

**10:00 - 11:00 SALUTE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO  
ATTRAVERSO IL PERCORSO NORMATIVO FINO AL DLGS 81/09: I COMPITI,  
GLI OBBLIGHI, LE RESPONSABILITÀ CIVILI E PENALI  
DR.SSA MARINO LUCIA**

**II<sup>A</sup> Sessione**

**11:30 - 12:30 VALUTAZIONE, PREVENZIONE E GESTIONE DEI RISCHI  
IN AMBITO SANITARIO  
DR.SSA PAOLA SARDELLI**

**12:30 - 13:30 LA SORVEGLIANZA SANITARIA: ASPETTI OPERATIVI,  
PREVENZIONALI E MEDICO LEGALI  
DR. GIOVANNI PAUDICE**

**13:30 - 14:15 CONFRONTO / DIBATTITO  
COORDINATORE DR. FRANCESCO GAZZERRO  
DR. GABRIELE PEPERONI - DR. ALBERTO CITRO - DR. RENATO MONTELLA -  
DR.SSA MARINO LUCIA - DR.SSA PAOLA SARDELLI - DR. GIOVANNI PAUDICE**

**14:15 - 14:30 TEST  
DR. GABRIELE PEPERONI**



**Fac- simile istanza di iscrizione**

**Da trasmettere esclusivamente via fax al n. 081/7614387**

All'Ordine provinciale dei medici chirurghi e degli odontoiatri Napoli

Io sottoscritto Dr. \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_

laureato in Medicina e Chirurgia, iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi di Codesto Ordine

al N.....

**CHIEDO  
di essere iscritto al Corso in fase di accreditamento ECM**

**“CORSO DI FORMAZIONE IN MATERIA DI  
SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO”**

**Chiedo che ogni eventuale comunicazione venga inviata al seguente indirizzo:**

\_\_\_\_\_

**Recapito telefonico n. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_**

**e-mail \_\_\_\_\_**

**Firma**

**Data \_\_\_\_\_**