



CON IL PATROCINIO

"ASSOCIAZIONE MERCURIO PODOLOGI INTERNAZIONALE"



SABATO 28 OTTOBRE 2017
L PODOLOGO "AL PASSO" CON LE NORMATIVE

SEDE : HOTEL TOURING
VIALE REGINA MARGHERITA - MIRAMARE DI RIMINI (RN)

L'EVENTO 2007- 196089 ED. 1

CON OBIETTIVO FORMATIVO: "SICUREZZA NEGLI AMBIENTI E NEI LUOGHI DI LAVORO E PATOLOGIE CORRELATE"

È STATO ACCREDITATO E.C.M. PER N. 50 PARTECIPANTI: PODOLOGO
IL PROVIDER QIBLÌ SRL (ID N. 2007) HA ASSEGNATO A QUESTO EVENTO
N. 10 (DIECI) CREDITI FORMATIVI VALIDI PER L'ANNO 2017

Relatore Luogotenente Cav. Dott. Gianluigi Marchionni:
Esperto del settore in qualità di già appartenente al Nas Carabinieri
con la qualifica di Ispettore Sanitario Tecnico della Prevenzione

FINALITA' DEL CORSO:

Proponendo questo corso si ha l'intenzione di dare informazioni al Podologo (o all'operatore sanitario) sulle varie incombenze legali cui è soggetto nello svolgimento della sua professione.

In particolare, si parlerà di come svolgere il proprio lavoro senza incappare in sanzioni e cavilli legali secondo quanto prevede la Legge attuale in materia.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:



PIAZZA A. BOLZETTA 7 - 63844 GROTTAZZOLINA (FM)

CELL. 392 5294624 - TEL/FAX 0734 633362

E-MAIL: profservice@virgilio.it - Pec: profservice@pec.it - Web-site: [http:// www.professionalserviceecm.it](http://www.professionalserviceecm.it)



PROGRAMMA: SABATO 28 OTTOBRE 2017

08:00 - 08:30 REGISTRAZIONE DEI PARTECIPANTI

08:30 – 09:30 INTRODUZIONE AL CORSO: CONTROLLO DELL'AUTORITÀ PER LA TUTELA DELLA SALUTE IN UNO STUDIO PODOLOGICO: QUALI SONO I RISCHI CHE PUÒ CORRERE L'OPERATORE SANITARIO (G. MARCHIONNI)

09:30 – 11:00 DISPOSITIVI MEDICI: CLASSIFICAZIONE E REGOLAMENTAZIONE (G. MARCHIONNI)

11:00 – 11:15 PAUSA

11:15 – 13:00 PRIVACY: COME GESTIRLA (G. MARCHIONNI)

13:00 – 14:00 PAUSA PRANZO

14:00 – 16:00 SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO: CHE COSA PREVEDE LA LEGGE (G. MARCHIONNI)

16:00 – 17:00 LA STERILIZZAZIONE A NORMA DI LEGGE (G. MARCHIONNI)

17:00 – 18:00 LA GIUSTA IGIENIZZAZIONE DEGLI AMBIENTI DI LAVORO (G. MARCHIONNI)

18:00 – 19:20 LA GESTIONE DEI RIFIUTI NELLO STUDIO PODOLOGICO (G. MARCHIONNI)

19:20 - 19:40 QUESTIONARIO E.C.M (G. MARCHIONNI)

SCHEDA D'ISCRIZIONE: IL PODOLOGO "AL PASSO" CON LE NORMATIVE

Da inviare compilata in ogni sua parte tramite mail: profservice@virgilio.it o Fax: 0734 633362

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____ CITTA' _____ C.A.P. _____ PROV _____

TEL. _____ COD. FISC. _____

E-MAIL _____

DATI OBBLIGATORI PER LA FATTURAZIONE

RAGIONE SOCIALE(O NOME E COGNOME): _____

VIA: _____ N° _____

SEDE LEGALE(CITTÀ): _____ CAP: _____ PROV: _____

COD FISCALE (DITTA O SOCIETA'): _____

PARTITA IVA (DITTA O SOCIETA') : _____

QUOTA D'ISCRIZIONE: EURO 180,00 (EURO 147,54 + IVA 22%)

QUOTA D'ISCRIZIONE SOCI A.M.P.I. : EURO 140,00 (EURO 114,75 + IVA 22%)

COORDINATE BANCARIE: IBAN IT 13 I 06055 69480 000000001885

BANCA DELLE MARCHE S.P.A. AGENZIA DI GROTTAZZOLINA (FM) - INTESTATO A PROFESSIONAL SERVICE.

Ai sensi dell'articolo 13 della legge n. 196/2003, la PROFESSIONAL SERVICE di Russo Domenico, quale titolare del trattamento, la informa che i dati da lei forniti con il presente coupon saranno conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nostra azienda per finalità connesse e strumentali alla gestione dei rapporti gli aderenti, quali l'invio di materiale informativo derivante dalla nostra attività nonché per finalità connesse agli obblighi previsti da leggi e regolamenti. La informiamo inoltre che responsabile del trattamento è il sig. Russo Domenico. La invitiamo, inoltre, a volere prendere visione, per ciò che concerne i diritti dell'interessato, dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali – pregandola di volerci esprimere il suo consenso al trattamento ed alla comunicazione a terzi dei suddetti dati. La informiamo che la mancata autorizzazione al trattamento dei dati personali rende impossibile procedere alla costituzione del rapporto in essere. Pienamente informato delle finalità e modalità del trattamento, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali anche sensibili e autorizzo l'invio di materiale informativo anche mediante posta elettronica.

Data ____/____/____

Firma _____

INFORMAZIONI GENERALI :

L'ISCRIZIONE COMPRENDE: PARTECIPAZIONE AL CORSO, KIT CONGRESSUALE, ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE.

I PARTECIPANTI SONO PREGATI DI PRESENTARSI 30 MINUTI PRIMA DELL'ORARIO D'INIZIO PER ASSOLVERE LE FORMALITÀ DI REGISTRAZIONE. E' OBBLIGATORIO RICONSEGNARE ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA LA SCHEDA E.C.M. E IL QUESTIONARIO DEBITAMENTE COMPILATO IN OGNI PARTE.

N.B.: AI FINI DELL'ATTESTAZIONE DEI CREDITI FORMATIVI E.C.M. È NECESSARIA LA PRESENZA DEGLI OPERATORI SANITARI INTERESSATI EFFETTIVA DEL 100% RISPETTO ALLA DURATA COMPLESSIVA DELL'EVENTO FORMATIVO.

HOTEL TOURING****

VIALE REGINA MARGHERITA 82 - 47924 MIRAMARE DI RIMINI (RN)

T: +39 0541 373005/+39 0541 370554

F:+39 0541 370550 -Email: touring@yeshotels.it

COME RAGGIUNGERCI:

In Viale Regina Margherita a Rimini Miramare vi attendono tanti tipi di vacanza nel nostro speciale "resort" L'Hotel Touring 4 stelle si trova in Viale Regina Margherita, 82 a Miramare di Rimini.

La sua posizione lo rende particolarmente indicato tanto per i **soggiorni di benessere** alle **Terme di Rimini** (distanti circa 1 km), quanto per quellibusiness, visto che si possono raggiungere comodamente la **Fiera di Rimini**, l'**aeroporto Federico Fellini**, il nuovo **Palacongressi di Rimini** e il **Palariccione**.

Valutate direttamente nella mappa interattiva la comodità della posizione e calcolate il vostro percorso personalizzato.

Web-site: <http://www.touringhotelrimini.com>