

## DIRETTORE SCIENTIFICO:

### Dott.ssa Maddalena Mazzi

medico specialista in medicina del lavoro  
medico autorizzato

## FACULTY:

### Dott. Roberto Agnesi

Medico specialista in medicina del lavoro  
Direttore Spisal Treviso

### Avvocato Luca Andretta

SBA Avvocati di Vicenza

### Dott.ssa Gianna Giroto

Biologa, direttore laboratorio LAMM

### Dott.ssa Maddalena Mazzi

Medico specialista in medicina del lavoro

### Dott. Roberto Armano

Medico legale

### Dott. Lucio Ros

Tecnico Spisal Treviso

### Dott. Carlo Sanavio

Consulente tecnico

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

Medlavecm

Elena Cipresso

Tel 340 0750760 Fax 049 2700531

IL CORSO E' ACCREDITATO PER LA FORMAZIONE CONTINUA INMEDICNA PER **1 MEDICI COMPETENTI**, AI QUALI SONO RISERVATI MASSIMO **25** PARTECIPANTI

### QUOTA DI ISCRIZIONE per crediti ECM:

**260,00€ + iva (317,20€)**

*Gli Enti Pubblici ai fini dell'esenzione IVA di cui all'art. 10 DPR 633/72 dovranno rendere espressa dichiarazione, obbligatoria.*

Per chi si iscrive entro il 29/05/16: **240,00€+IVA (292,80€)**

Per chi ha già frequentato corsi con la nostra segreteria organizzativa: **220,00€+ IVA (268,40€).**

IL CORSO E' ACCREDITATO ANCHE PER **RESPONSABILI DEI SERVIZI PREVENZIONE E PROTEZIONE E PER GLI ADDETTI DI TALI SERVIZI**, AI QUALI SONO RISERVATI MASSIMO **25** PARTECIPANTI.

**QUOTA DI ISCRIZIONE per crediti RSPP-ASPP: 100,00€+iva (122,00€)**

**IL CORSO E' RIVOLTO ANCHE ALLE AZIENDE DEL SETTORE NECESSARIA LA REGISTRAZIONE MA NON PREVISTA QUOTA ISCRIZIONE**

### MODALITA' DI ISCRIZIONE:

- dal sito [www.medlavecm.net](http://www.medlavecm.net)

*Si raccomanda di verificare la disponibilità dei posti prima del versamento della quota al 3400750760 (dott.ssa E. Cipresso)*

- Oppure seguendo l'iter di sotto riportato:

1. Verificare la disponibilità di posto al numero al tel. 340 0750760
2. inviare via mail [formazione@medlavecm.it](mailto:formazione@medlavecm.it) o via Fax 049 2700531 la scheda di iscrizione
4. Effettuare l'iscrizione tramite bonifico bancario  
MedlavEcm IBAN **IT48F0622512127100000002858**  
(entro 5 gg dalla prenotazione, " c a u s a l e :  
COGNOME, NOME E TITOLO DEL CORSO)
3. Dare conferma dell'avvenuto pagamento scegliendo una delle seguenti modalità:
  - telefonando o inviando SMS al numero 340.0750760 anche con SMS
  - inviando mail a indirizzo: [formazione@medlavecm.it](mailto:formazione@medlavecm.it)
5. La fatturazione dell'iscrizione al corso verrà inviata via mail entro la fine del mese dell'arrivo del pagamento"

[elena.cipresso@medlavecm.it](mailto:elena.cipresso@medlavecm.it)– sito: [www.medla vecm.net](http://www.medla vecm.net)



Via Leonardo da Vinci, 8 - 35020 Legnaro (PD) - ITALY

# IL RISCHIO CHIMICO E IL RISCHIO DI ESPOSIZIONE A FORMALDEIDE NEL COMPARTO MATERIE PLASTICHE

## L'INTRECCIO TRA VALUTAZIONE DEL RISCHIO E SORVEGLIANZA SANITARIA ALLA LUCE DELLE NUOVE NORMATIVE

DATE EVENTO:

**VENERDI 17 E 24 GIUGNO 2016**

SEDE EVENTO:

**NAR SPA**

**VIA L. DA VINCI 8 LEGNARO PD**

**25,2 CREDITI ECM**  
**15 crediti RSPP-ASPP**

MedLavECM

