



Centro Istituto Ricerca Sicurezza Prevenzione  
Servizi Ambiente Industria Edilizia  
**C.I.R.S.PRE. S.A.I.E. s.r.l.**  
Via Pinelli, 3 - 31100 Treviso



Via Pinelli nr. 3 – 31100 Treviso  
Tel 0422 55137 (centralino)  
Fax 0422 543298  
[edmat@tin.it](mailto:edmat@tin.it)  
[www.studiomatteazzi.eu](http://www.studiomatteazzi.eu)

**direttore tecnico scientifico arch. Giovanni Matteazzi**

CON

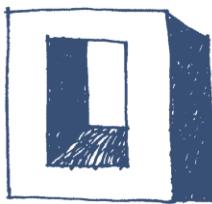


SICURFORM srl – Via Caduti in Guerra, 10/C – 41030 Villavara di Bomporto (MO)  
Tel. 059 81.81.79 – Fax. 059 90.92.94 – P.IVA e Cod. Fiscale 03527000362  
[www.sicurform.com](http://www.sicurform.com)

## ORGANIZZA

# “Progettazione e verifica strutturale degli ancoraggi per Linee Vita” CORSO TECNICO SPECIALISTICO PER PROGETTISTI DI LINEE VITA

**promosso da**



ordine degli Architetti  
pianificatori paesaggisti  
e conservatori della  
provincia di modena

Corso tecnico formativo della durata di ore 8,00 con riferimento all'art. 37, comma 1, lettera b) e art. 37, comma 3 - D.Lgs. n. 81/08 s.m.i. riguardante la formazione specifica.

Corso tecnico specialistico formativo ai sensi D.Lgs. 81/08 s.m.i. valevole come aggiornamento professionale per R.S.P.P. e Coordinatori per la sicurezza.

Il corso è organizzato dalla Ditta **SICURFORM s.r.l.**, Azienda specialistica che **opera in eccellenza** secondo le **indicazioni validate** da **C.I.R.S.Pre. S.A.I.E. s.r.l.**, punto **AIAS ACADEMY n. 001 – Treviso**.

C.I.R.S.PRE. S.A.I.E. s.r.l.  
(Punto Aias Academy)  
sede operativa in distacco  
**SICURFORM s.r.l.**  
Modena

## 23 MAGGIO 2014

**DALLE 9.00 ALLE 18.00 presso SEDE SICURFORM**  
Via Caduti in Guerra, 10/C - 41030 - VILLAVARA DI BOMPORTO (MO)

### PROGRAMMA DEL CORSO

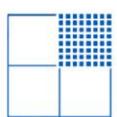
ORA	ARGOMENTO
<b>9.00 – 10.30</b>	Legislazione: Testo Unico e Leggi Regionali Analisi dei fattori di rischio Sistemi e tipologie di ancoraggio Linee vita verticali <b>Relatore: P.I. Paolo Casali</b>
<b>10.30 – 13.00</b>	Progetto e certificazioni Verifiche ancoraggi e calcoli strutturali <b>Relatore: Ing. Gianni Vezzelli</b>
<b>13.00 - 14.00</b>	Pranzo a buffet incluso
<b>14.00 – 17.30</b>	Norma UNI EN 795 Esempi di progettazione Linee Vita Fotografie di lavori svolti <b>Relatore: Geom. Giampiero Morandi</b>
<b>17.30 – 18.00</b>	Test di apprendimento

### DESTINATARI

Il è rivolto ai **Progettisti, Ingegneri, Architetti, Geometri, Responsabili e Addetti al Servizio di Prevenzione e Protezione.**

### MATERIALE

Il corso è corredata da specifiche dispense fuori commercio che saranno consegnate in formato cartaceo e inviate in formato digitale successivamente al corso.



Centro Istituto Ricerca Sicurezza Prevenzione  
Servizi Ambiente Industria Edilizia  
**C.I.R.S.PRE. S.A.I.E. s.r.l.**  
Via Pinelli, 3 - 31100 Treviso





# **ATTESTATO E QUOTA DI PARTECIPAZIONE**

Sarà rilasciato da AIAS ACADEMY idoneo attestato logato, che invieremo tramite email in seguito al corso.

TIPOLOGIA DI ATTESTATO	QUOTA DI PARTECIPAZIONE
<b>ATTESTATO AIAS ACADEMY</b> <u>(NON VALE AI FINI DELL'AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE PER RSPP/ASPP E CSP/CSE)</u>	<b>€ 200,00* + IVA</b>
<b>ATTESTATO AIAS ACADEMY</b> <b>VALIDO PER AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE RSPP/ASPP e CSP/CSE</b>	<b>€ 250,00* + IVA</b>

## PAGAMENTO

È richiesto il **PAGAMENTO ANTICIPATO** a mezzo bonifico bancario c/o UNICREDIT

IBAN: IT 96 R 02008 66660 000102741211

# **MODULO DI ISCRIZIONE – 23 MAGGIO 2014**

Per partecipare inviare il presente modulo compilato al numero di Fax 059/909294 oppure via e-mail a [elisa.cantarelli@sicurpal.it](mailto:elisa.cantarelli@sicurpal.it) entro Lunedì 19 maggio, ALLEGANDO CONTABILE BANCARIA.

## **DATI DEL PARTECIPANTE**

Titolo di studio:..... Nome:..... Cognome:..... tel/cell:.....

E mail.....Codice Fiscale partecipante.....

Data di nascita partecipante..... Luogo di nascita partecipante.....

RICHIEDO IL RILASCIO DEL SEGUENTE ATTESTATO:

- AIAS ACADEMY (€ 200,00 + IVA)
  - AIAS ACADEMY VALIDO PER AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE (€ 250,00 + IVA)  
NB. Specificare la tipologia di aggiornamento richiesto:  
 RSPP/ASPF  
 CSP/CSE

## **DATI PER LA FATTURAZIONE**

Ragione sociale.....

Indirizzo..... CAP..... Città..... Prov.....

P.IVA ..... Cod. Fiscale azienda .....

Trattamento dei dati personali. Si informa il Partecipante ai sensi de D.Lgs. 196/03 che i dati personali riportati sulla scheda di iscrizione saranno trattati da Sicurform Srl e aziende Partner per l'adempimento di ogni onere relativo alla Sua partecipazione al convegno, per finalità statistiche e di marketing. Titolare del trattamento è Sicurform Srl – Via Caduti in Guerra, 10/C – 41030 Villavara di Bomporto (MO) a cui sarà possibile richiedere in ogni momento la cancellazione dei dati. La comunicazione potrà pervenire tramite e-mail a [marketing@sicurpal.it](mailto:marketing@sicurpal.it), al fax.059/909294 o telefonando al numero 059/818179.

FIRMA .....

**In caso di impossibilità a partecipare chiediamo gentilmente di dare comunicazione entro Lunedì 19 Maggio.  
Il convegno si terrà previo raggiungimento del numero minimo di partecipanti.**