

INTERNAL AUDITOR OHSAS 18001

I partecipanti, alla fine del corso, comprenderanno lo scopo e la struttura di un SGS e saranno in grado di verificarne la conformità rispetto ai requisiti della OHSAS 18001.
Inoltre, i partecipanti saranno consapevoli delle principali tematiche in materia di Salute e Sicurezza sul Lavoro.

INFORMAZIONI GENERALI

OBIETTIVO DEL CORSO	Obiettivo del corso è che i partecipanti acquisiscano una approfondita conoscenza della norma OHSAS 18001 e dei suoi risvolti applicativi nell'ambito di una organizzazione certificata
DURATA	16 ore
DESTINATARI	Responsabili Sicurezza. Personale che deve svolgere il ruolo di Auditor Interno. RSPP / ASPP. Consulenti
PARTECIPANTI	MAX: 15 PERSONE
DOCENTI	Il corso sarà tenuto da uno o più docenti con elevata professionalità ed esperienza decennale nel campo dei sistemi di Gestione della Sicurezza e degli Audit
CONTENUTI	<ul style="list-style-type: none">➤ LA GESTIONE DELLA SICUREZZA SUL LUOGO DI LAVORO➤ LA NORMA OHSAS 18001:2007➤ POLITICA DELLA SICUREZZA➤ PERICOLI, RISCHI E MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE➤ PIANIFICAZIONE PER IL MIGLIORAMENTO➤ RAPPORTI FRA D.LGS 81/08 E OHSAS 18001➤ STRUMENTI ATTUATIVI➤ MONITORAGGIO DEI RISULTATI➤ ANALISI INFORTUNI E NEAR MISS➤ CASI DI STUDIO / ESERCITAZIONI
DIDATTICA	Presentazioni (proiettore PC); case study; Brainstorming/discussione guidata; Esercitazione e test.
MATERIALE	Il corso è corredato da specifico materiale didattico (fuori commercio)
VERIFICHE	Test di verifica dell'apprendimento e valutazione finale del corso da parte dei partecipanti
ATTESTATI	E' previsto il rilascio di un attestato di frequenza e superamento del test finale.
DATE	31 gennaio – 01 febbraio 10-11 maggio
SEDE	Roma – piazza Guglielmo Marconi, 15
QUOTA DI ISCRIZIONE	500,00 € + IVA

INTERNAL AUDITOR OHSAS 18001DA INVIARE VIA E-MAIL ALL'INDIRIZZO formazione@ecopractice.com
OPPURE A MEZZO FAX AL NUMERO 06 58 94 759**Dati del Partecipante**

Cognome*:	.....	Nome*:	.....
Nato il*:	.....	a*:	.....
Pr*:	.....	Civico*:	.....
Residente in*:	.....	Pr*:	.....
CAP*:	.....	Città*:	.....

Telefono*:	.....	Cell.:	.....	Fax*:	.....
E-Mail*:	.....			
Società*:	.....	Ruolo:	.....	
Enti Esenti o Non Soggetti IVA (rif. Legge)					

Data di Partecipazione:	<input type="checkbox"/> 31 gennaio - 01 febbraio	<input type="checkbox"/> 10 - 11 maggio
-------------------------	---	---

Sede: Roma – Piazza Guglielmo Marconi, 15**QUOTA DI ISCRIZIONE:** € 500,00 + IVA 20% **PRE-ISCRIZIONE**

La PRE-ISCRIZIONE ha validità fino a 7 giorni lavorativi dalla data del corso e permetterà allo staff di comunicare prontamente ogni variazione ma non verrà considerata vincolante. Vi preghiamo di confermare la prenotazione, tramite comunicazione scritta via e-mail o fax e pagamento della quota di iscrizione, almeno 5 giorni lavorativi prima della data di inizio corso. Per maggiori dettagli vedi le "condizioni di vendita".

 Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs n.196/03 Presa visione e accettazione delle condizioni di vendita, del programma, del calendario e delle modalità di iscrizione e partecipazione**Dati per il pagamento tramite BONIFICO BANCARIO**

Intestato a:	ECOPRACTICE SRL	BANCA POPOLARE DI MILANO
IBAN:	IT25Q055840320200000015576	

Estremi Relativi alla Fatturazione

Ragione Sociale:	.....	
Indirizzo:	.....	Civico:	.....
CAP:	.....	Città:	.....
Pr:	.....	
P. IVA:	.....	C.F.:	.....

Luogo e Data**Firma per Accettazione**