

CONFARTIGIANATO BENESSERE

MESTIERE ODONTOTECNICO

Como, 8 gennaio 2009
Prot. 9/RR/GP/sn

**AI LABORATORI ODONTOTECNICI
Della Provincia di COMO**

e.p.c. Lorenzo PERONI
Delegato di giunta per le categorie

Sig. Pierpaolo PERRETTA
Responsabile Area Mercato Regole Utilities

LORO INDIRIZZO

**CONVEGNO
TESTO UNICO SULLA SICUREZZA
ANALISI DEL PROFILO DI RISCHIO DEL COMPARTO ODONTOTECNICI**

Confartigianato vi invita a una serata di informazione con un **argomento di grande attualità quale il Testo Unico sulla Sicurezza che entra in vigore dal 1 gennaio 2009.** (come da precedente convocazione rinviata per causa neve).

Il Dott. Maurizio Talamona approfondirà il D. Lgs. N. 81/2008 dandogli un **taglio specifico per il comparto degli odontotecnici** con il seguente programma:

1. Analisi del profilo di rischio comparto Odontotecnici;
2. Presentazione del D.Lgs. 81/2008 in materia di "Tutela della salute e della Sicurezza nei luoghi di lavoro;
3. Enti di Controllo e Vigilanza;
4. Compiti del Datore di Lavoro e conseguenti responsabilità;
5. **I nuovi obblighi e sanzioni (omessa valutazione dei rischi punita con l'arresto da 4 a 8 mesi o con l'ammenda da € 5000,00 a € 15000,00);**
6. La valutazione dei rischi e redazione del DVR;
7. Varie ed eventuali.

L'incontro è fissato per il giorno:

GIOVEDI' 29 GENNAIO 2009 – ORE 20.45
presso la sede di **CONFARTIGIANATO IMPRESE COMO – sala congressi**
Viale Roosevelt, 15 – Como

Al convegno interverrà Antonio ZILIOTTI Presidente Nazionale e Presidente Regionale di Fenaodi.

Confidando nella vostra partecipazione vi invitiamo a compilare e a inviarci la scheda allegata entro il 28 gennaio p.v.

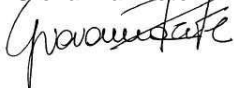
In allegato trasmetto copia lettera aperta scritta da un odontotecnico.

Cordiali saluti.

MESTIERE ODONTOTECNICO

Il Segretario

Giovanna Prete



MESTIERE ODONTOTECNICO

Il Presidente

Roberto Redaelli



PRESENTAZIONE D.Lgs. 81/2008
TESTO UNICO
Giovedì' 29 gennaio 2009 – ore 20.45

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE - da restituire entro il 28 gennaio 2009
(n. fax 031/316.353 – mail: comunicazione@apacomo.it)

RAGIONE SOCIALE		
VIA	N.	LOCALITA'
TEL.	FAX	CELL.
E-MAIL:		
<input type="checkbox"/> ASSOCIATO CONFARTIGIANATO		<input type="checkbox"/> NON ASSOCIATO
PARTECIPANTI:		
NOME E COGNOME	RUOLO IN AZIENDA	

Per le convocazioni e/o le informazioni gradirei essere contattato tramite:

FAX E-MAIL POSTA