



**U.O. Formazione**

Via La Farina 263, 98123 Messina  
090/3652741 - Fax: 090/3652853  
[segreteria.com@asp.messina.it](mailto:segreteria.com@asp.messina.it)

Prot. n° 239 del 26 FEB. 2013

**OGGETTO:** Evento Formativo *"I rischi in agricoltura e gli obblighi del medico competente, di pronto soccorso e di medicina generale"* (Rif. Min. 400-398)

*Al Presidente dell'Ordine dei Medici di Messina  
Dott. G. Caudo*

Ho il piacere di comunicarLe che dando seguito al Piano Regionale Straordinario per la tutela della Salute e Sicurezza nei luoghi di lavoro 2010/2012, si terrà il **23 Marzo 2013**, in continuità con la formazione già avviata nello scorso anno, il corso di aggiornamento, destinato anche ai *Medici di Medicina Generale, di Continuità Assistenziale e Medici competenti*, sulle misure di prevenzione ed intervento, controllo e vigilanza negli ambienti ad alto rischio, come la selvicoltura e l'agricoltura, per il raggiungimento di standard sulla sicurezza sul lavoro.

Il programma formativo propone i seguenti contenuti:

- 8.00 -10.00 I rischi fisici, chimici e biologici in agricoltura
- 10.00 -11.30 Gli obblighi del Medico Competente
- 11.45- 14.00 Le intossicazioni acute da fitofarmaci e loro gestione da parte dei medici competenti, di pronto soccorso e di medicina generale

L'evento si terrà a Messina presso l'aula "A. Mannino" della Cittadella della Salute, (Osp. Mandalari) e prevede in aula un numero massimo di 60 partecipanti.

L'iscrizione si può effettuare esclusivamente tramite modello, che si trasmette in allegato, entro il **15 Marzo**.

L'accoglienza delle domande di partecipazione al corso, che dovranno pervenire al n. di fax 0903652853, ma preferibilmente via mail all'indirizzo [u.o.formazione@asp.messina.it](mailto:u.o.formazione@asp.messina.it), seguirà inderogabilmente l'ordine di arrivo. La sola eventuale esclusione per raggiunto numero di partecipazione sarà comunicata al richiedente.

Si chiede la collaborazione per diffondere la presente nota e favorire la partecipazione dei professionisti che possono essere interessati alla tematica.

Grata sempre per la disponibilità, ne approfitto per porgere cordiali saluti

*La Responsabile dell'U.O. Formazione  
D.ssa A. Santisi*



**DIREZIONE GENERALE**  
**U.O. Formazione**

**RICHIESTA di PARTECIPAZIONE**  
**al Progetto Formativo Aziendale**  
*Rif. Ecm 400 – 328*

**“Rischi in agricoltura”**  
**23 marzo 2013**

Si CHIEDE di partecipare al Progetto Formativo Aziendale in oggetto che si terrà presso l’Aula  
Convegni della Cittadella della Salute (ex Mandalari), viale Giostra

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare la propria indisponibilità se sopraggiungono difficoltà alla  
presenza.

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Distretto di Appartenenza \_\_\_\_\_

Recapito telefonico ufficio \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

**N.B. Le domande saranno accolte in ordine di arrivo.**

**Da compilare a stampatello o in modo leggibile e INVIARE al  
FAX 090/3652853 o preferibilmente all’indirizzo e-mail  
[segreteria.ecm@asp.messina.it](mailto:segreteria.ecm@asp.messina.it)**

**Firma del professionista**