

# L'impatto della malattia professionale nella gestione aziendale

## Sinergie tra ruoli aziendali e competenze istituzionali

### Pomeriggio di studio

Obiettivo dell'incontro è quello di analizzare la malattia professionale e le sue implicazioni nella vita aziendale, sia in termini preventivi che di gestione degli effetti sulla persona e sul luogo di lavoro.

L'iniziativa nasce da un progetto comune promosso da Confindustria Ancona, INAIL Marche, Medicina del Lavoro dell'Università Politecnica delle Marche, Associazione Nazionale dei Medici Aziendali, Ordine dei Medici della Provincia di Ancona, con l'intento di fornire alle aziende e agli operatori del settore risposte condivise e concrete rispetto all'ottimizzazione della gestione del fenomeno negli ambienti di lavoro.

L'incontro si terrà

**venerdì 25 novembre 2011 alle ore 14,00**  
**presso la sede di Confindustria Ancona,**  
via Roberto Bianchi - Ancona

La partecipazione al seminario, destinato ad Imprenditori, Responsabili Risorse Umane, Responsabili Servizio Prevenzione Protezione e a tutti coloro che operano nel campo della Sicurezza nei luoghi di lavoro, è gratuita.

**PROGRAMMA**

APERTURA DEI LAVORI

**Filippo Schittone**

*Direttore Confindustria Ancona*

IMPRESA IN SICUREZZA: PERCHE' CONVIENE

**Sandro Paradisi**

*Presidente PARADISI SRL – Presidente Sezione Meccanica Confindustria Ancona*

IL FENOMENO TECNOPATICO NELLE MARCHE

**Carlo D'Amato**

*Direttore Regionale INAIL Marche*

LA DIAGNOSI DI MALATTIA PROFESSIONALE

**Lory Santarelli**

*Medicina del Lavoro – Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolare*

*Facoltà di Medicina e Chirurgia dell' Università Politecnica delle Marche*

LA FUNZIONE DEL MEDICO DI MEDICINA GENERALE NEI CONFRONTI  
DEL LAVORATORE CON SOSPETTA MALATTIA PROFESSIONALE

**Vincenzo Berdini**

*Ordine Dei Medici della Provincia di Ancona*

LA GESTIONE DELLA MALATTIA PROFESSIONALE IN AZIENDA. CRI-  
TICITA' E PREVENZIONE

**Giuseppe Olivetti**

*Segretario regionale ANMA Marche*

LA MALATTIA PROFESSIONALE: ADEMPIMENTI MEDICO-LEGALI E  
TUTELA ASSICURATIVA

**Sauro Nicolini**

*Sovrintendente Medico Regionale INAIL Marche*

Moderatore

**Franco Castellani**

*Responsabile Safety Audit CEPAS*

Conclusioni

**Paolo Centofanti**

*Dirigente Area Relazioni Industriali e Risorse Umane Confindustria Ancona*

Seguirà un dibattito tra i presenti.

Si invitano i partecipanti a formulare quesiti anche prima dell'incontro,  
mediante e-mail ([lavoro@confindustria.an.it](mailto:lavoro@confindustria.an.it)), al fine di una corretta program-  
mazione degli interventi

per informazioni Area Relazioni Industriali e Risorse Umane  
071 2904840 - [lavoro@confindustria.an.it](mailto:lavoro@confindustria.an.it)

---

**MODULO DI ISCRIZIONE**  
**LA MALATTIA PROFESSIONALE**  
**Pomeriggio di studio**

**venerdì 25 novembre 2011 ore 14,00**  
da inviare via fax al numero 071 2866784

**Azienda/Ente**

Denominazione ..... Settore .....

Via ..... n ..... Città .....

CAP ..... Prov. .... Tel .....

Fax ..... e-mail .....

Referente aziendale per eventuali comunicazioni.....

Tel. .... Fax .....

E-mail .....

Azienda non associata       Ente       Altro \_\_\_\_\_

Partecipante n. 1

Cognome e nome.....

Funzione .....

e-mail.....

Partecipante n. 2

Cognome e nome.....

Funzione .....

e-mail.....

Nel caso di più di 2 partecipanti, compilare un altro modulo

Data ..... Firma e timbro Azienda/Ente .....

**Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03**

Ricevuta l'informativa prevista dall'art. 13 del D.Lgs. 196/03, noi sottoscritti autorizziamo la segreteria organizzativa di Confindustria Ancona e la sua società di servizi So.Ge.S.I. srl, ad inserire i sopra riportati dati personali, nonché le eventuali immagini riguardanti i partecipanti ai corsi, nelle proprie banche dati, onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna dei corsi (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato) e per favorire segnalazioni inerenti future iniziative di formazione. Autorizziamo inoltre la comunicazione dei nostri dati ai soggetti pubblici o privati ai quali fosse eventualmente necessaria per l'organizzazione e la realizzazione dell'attività formativa. Ci è noto che potremo esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03, rivolgendoci a So.Ge.S.I. srl, via Roberto Bianchi, Ancona.

Firma Partecipante 1.....

Firma Partecipante 2.....

Firma e timbro dell'Azienda/Ente.....