

## ALLEGATO



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE SICILIANA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE N.1  
Sede Legale Viale della Vittoria n.321- Agrigento  
P.Iva e C.F. 02570930848  
Direzione Generale  
\*\*\*\*\*

Dipendenti Comparto  
Tirocinanti e Volontari ecc  
Asp Agrigento

### CORSO DI FORMAZIONE PER I LAVORATORI ASP AG - FORMAZIONE PER LAVORATORI IN TEMA DI “SALUTE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO” 2024

Il corso “*Salute e sicurezza nei luoghi di lavoro*” rivolto ai lavoratori<sup>1</sup>, in servizio presso l’ASP di Agrigento, **che non hanno mai svolto la formazione generale, in tema di “Salute e Sicurezza sul lavoro” D.Lgs 81/08**, si svolgerà sulla piattaforma del CEFPAS (**sono esclusi i lavoratori già formati**), per la durata di 4 ore.

#### MODALITÀ D’ISCRIZIONE.

Tutti i destinatari di questa comunicazione dovranno iscriversi a partire dal 29/4/24 come di seguito descritto :

- 1) collegarsi sul portale del CEFPAS all’indirizzo: [formazione.cefpas.it](http://formazione.cefpas.it)
- 2) cliccare Login (**pagina iniziale a destra**)
- 3) **registrarsi NUOVA REGISTRAZIONE** - **CREA UN ACCOUNT**  
qualora si è già registrati eseguire il **LOGIN** **Username (Codice Fiscale) e password**
- 4) selezionare **FORMAZIONE A DISTANZA/ E-LEARNING**
- 5) cliccare poi sul link: - ASP AG - FORMAZIONE PER LAVORATORI IN TEMA DI “SALUTE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO” 2024

inserire chiave iscrizione: AspAG03122023(non saranno prese in considerazione le richieste prive della chiave d’iscrizione.

- 6) e compilare il modulo di iscrizione.

Il modulo va compilato correttamente, inserendo i dati richiesti nei vari campi (dati anagrafici, professione, ASP Agrigento, Struttura di appartenenza ( Dipartimento-Presidio Ospedaliero- Distretto Sanitario di Base) e Serv./U.O., e-mail, numero di cellulare, e tipo di contratto (**dipendente tempo Indeterminato/Determinato**), **sé convenzionato (Tirocinio infermieristico –Tirocinio – Volontario - Altro)**). Non dimenticate di **confermare l’iscrizione** alla fine della procedura.

<sup>1</sup> Art. 2 comma 1 lett.a D.Lgs 81/08

Dipendenti , Tirocinanti e Volontari ecc. (formalmente autorizzati allo svolgimento delle attività convenzionate).

**IMPORTANTE.** L'indirizzo e-mail, necessario per il riconoscimento univoco dell'iscritto, deve essere attendibile e strettamente personale e non deve essere una pec: un indirizzo errato o condiviso con altri colleghi **NON** sarà preso in considerazione, in quanto tutte le comunicazioni relative al corso saranno inviate per e-mail.

Tutti gli iscritti riceveranno una mail di ammissione con le indicazioni necessarie per collegarsi alla piattaforma e-learning, frequentare il corso e completarlo, scaricando il relativo attestato, il giorno di avvio dello stesso.

**Svolto il corso e scaricato/stampato l'Attestato di avvenuta formazione, copia di questo dovrà essere consegnata al proprio Delegato di Funzione (Direzione di struttura) e al Servizio di Prevenzione e Protezione all'indirizzo e-mail: [prevenzioneprotezione@aspag.it](mailto:prevenzioneprotezione@aspag.it)**

Contatti Cefpas: [helpdesk@cefpas.it](mailto:helpdesk@cefpas.it)

Contatti Aziendali: 0922/407189 - 407878