

# IL RISCHIO ESPLOSIONE (ATEX): ANALISI DI CASI STUDIO NELLA CLASSIFICAZIONE DEL RISCHIO

29 giugno 2021 – 9.00 – 13.00

**ENAIIP**

Friuli Venezia Giulia

Provider Autorizzato dal  
Consiglio Nazionale degli Ingegneri  
con delibera del 30 luglio 2018



COLLEGIO GEOMETRI  
E GEOMETRI LAUREATI  
P O R D E N O N E



Ordine Periti Industriali  
della Provincia di Pordenone

**Formazione organizzata da EnAIP FVG in  
collaborazione con**

**Collegio Geometri di Pordenone, Ordine dei Periti di  
Pordenone,**

## OBBLIGHI DELL'AGGIORNAMENTO

L'art. 32 comma 6 del D.Lgs 81/2008, Testo unico in materia di Salute e Sicurezza sul lavoro, prevede per i Responsabili dei Servizi di Prevenzione e Protezione sui luoghi di lavoro e per gli Addetti dei Servizi di Prevenzione e Protezione sui luoghi di lavoro (ASPP), oltre la formazione propedeutica di base (moduli A, B e C per l'RSPP e modulo A, B per l'ASPP), la partecipazione a corsi di formazione di aggiornamento sui rischi specifici del settore produttivo in cui operano.

## VALIDITA' DELLA FORMAZIONE ON LINE E CREDITI RICONOSCIUTI

- » Per l'aggiornamento ASPP/RSPP secondo i criteri dell'Accordo Stato-Regioni del 07 luglio 2016
- » Per l'aggiornamento RSPP Datore Di Lavoro Rischio Basso Medio Alto
- » Per Rappresentante Lavoratori Sicurezza per aziende fino a 50 dip e oltre 50 dip
- » Preposto, Dirigenti
- » Per la Formazione Professionale Continua (CFP):

INGEGNERI: 4 CFP

GEOMETRI: come da Regolamento

PERITI: C. F. come da Regolamento

Per il dettaglio sul numero di crediti riconosciuti da altri Ordini/Collegi professionali verificare direttamente col proprio

**ATTESTATO DI FREQUENZA:** rilasciato previa verifica della percentuale di presenza obbligatoria (100%)

## ARGOMENTI

- Introduzione normativa: il Titolo XI, D.Lgs. n. 81/2008
- Studio di casi di esplosione
- Parametri di innesco
- La classificazione delle zone a rischio di esplosione
- La prevenzione delle sorgenti di accensione
- La protezione degli impianti
- Cenni al calcolo degli effetti prevedibili di un'esplosione

## Relatore: ing. Marzio MARIGO

Progettista di sistemi di protezione contro le esplosioni e autore di manuali specialistici in tema di ATEX e di manutenzione orientata all'affidabilità (RCM)

## MODALITA' DIDATTICA

Ogni seminario è in modalità FAD (Formazione a Distanza) sincrona, su piattaforma ZOOM gestita tramite il sito [www.schoolplus.it](http://www.schoolplus.it) di Enaip FVG.

Ulteriori dettagli saranno forniti a seguito di iscrizione.

Cosa serve per partecipare:

E-mail, PC/MAC con webcam (obbligatoria), connessione Internet.

**QUOTA DI ISCRIZIONE :** 80,00 € (non soggette a IVA).

**INFO:** dott.ssa Marzia Perini  
[m.perini@enaip.fvg.it](mailto:m.perini@enaip.fvg.it)  
0434-586437/434

## SCHEMA DI ADESIONE AL CORSO

| IL RISCHIO ESPLOSIONE (ATEX): ANALISI DI CASI STUDIO NELLA CLASSIFICAZIONE DEL RISCHIO |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |     |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>ATTENZIONE:</b>   | Per formalizzare l'iscrizione è necessario compilare e sottoscrivere il presente coupon e inoltrarlo tramite mail a <a href="mailto:a.toppiano@enaip.fvg.it">a.toppiano@enaip.fvg.it</a> e.p.c. <a href="mailto:m.perini@enaip.fvg.it">m.perini@enaip.fvg.it</a> assieme a copia del bonifico intestato a ENAIP FVG<br><b>APPOGGIO BANCARIO:</b> CREDITRIULI CREDITO COOPERATIVO TRIULI - Ag. Via Crispi, 45 - 33100 UDINE (UD) IBAN - IT 72 G 07085 12302 018210025310.<br><b>N.B.</b> In caso di assenza ingiustificata la quota d'iscrizione non verrà rimborsata. |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |     |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>DATI PARTECIPANTE / * = CAMPI OBBLIGATORI</b>                                       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |     |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cognome e nome *   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |     |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Luogo e data di nascita  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |     |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice fiscale *   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |     |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Indirizzo di residenza *   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  | n.  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comune *   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  | CAP |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tel. / Cell. *   | E_mail *  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |     |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Iscritto a   | specificare Ordine/Collegio di appartenenza della<br>provincia di n° di iscrizione  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |     |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>RICHIEDO CREDITO</b>  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |     |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RSPP/ASPP  |   |  |  |  |  |  |  |  |  | PREPOSTO                |  |  |  |  |  |  |  |     |  | DIRIGENTI           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RLS  |   |  |  |  |  |  |  |  |  | con + 50 dipendenti     |  |  |  |  |  |  |  |     |  | con - 50 dipendenti |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Agg. RSPP DdL  |   |  |  |  |  |  |  |  |  | Rischio Basso           |  |  |  |  |  |  |  |     |  | Rischio Medio       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Rischio Alto |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice ATECO   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |     |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>DATI FATTURAZIONE</b>   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |     |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ragione sociale  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |     |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Indirizzo fiscale  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  | n.  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comune   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  | CAP |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice fiscale   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |     |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Partita IVA  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |     |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  | Cod. destinatario - FE: |  |  |  |  |  |  |  |     |  | PEC:                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Email/Tel Azienda  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |     |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - ART. 13 Reg.to UE 2016/679**

ENAIP FVG informa che i dati personali forniti col presente modulo sono raccolti ed elaborati per consentire la partecipazione alle iniziative formative. La compilazione di ogni campo del modulo è obbligatoria per l'erogazione del servizio e per consentire ad ENAIP FVG l'adempimento dei relativi obblighi di legge. I dati saranno trattati sia in formato cartaceo che elettronico garantendone l'accesso al solo personale autorizzato e la conservazione in ambienti controllati. **Titolare del trattamento** è ENAIP FVG, al quale è possibile inoltrare comunicazione scritta all'indirizzo e-mail [dpo@enaip.fvg.it](mailto:dpo@enaip.fvg.it) o lettera raccomandata (Via Leonardo da Vinci 27 - 33037 Pasian di Prato / UD) per esercitare i diritti previsti dalla normativa citata.

È possibile avere visione delle **informazioni complete** sul trattamento dei dati dei partecipanti all'offerta formativa sul sito web ENAIP:

<https://www.enaip.fvg.it/privacy>

**CONDIZIONI DEL CONTRATTO DI ISCRIZIONE.** L'avvio del corso è subordinato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti e l'ammissione al corso è condizionata dal versamento della quota di iscrizione. ENAIP FVG si riserva la facoltà di posticipare od annullare il corso, dandone tempestiva comunicazione agli interessati e provvedendo alla restituzione delle somme versate. In caso di rinuncia dopo l'avvio del corso la quota di iscrizione non verrà restituita. **DIRITTO DI RECESSO** (ai sensi dell'art. 4 della legge 15/01/92 n. 50). Il soggetto che ha versato la quota di iscrizione e che intenda esercitare il diritto di recesso deve darne comunicazione scritta entro 10 giorni dalla data di avvenuto versamento ad ENAIP FVG.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_