



Corso ECM

**21 - 28**

**Novembre 2025**

**S HOTEL Sala Convegni**

Via Po n°86

San Giovanni Teatino (CH)

zona Ipercoop D'Abruzzo

ore 08:00 - 20:00

**42  
crediti**

## VITE A TURNO: GESTIONE DELLO STRESS LAVORO-CORRELATO E SICUREZZA OPERATIVA

n. accr. 3174-460874 Ed. 1

Ob Agenas: 27 - Sicurezza e igiene negli ambienti e nei luoghi di lavoro e patologie correlate

### Obiettivi specifici:

- Conoscenze normative e metodologiche sulla valutazione del rischio stress lavoro-correlato.
- Analisi dei fattori stressanti legati a contenuti lavorativi e organizzazione del turno.
- Esame delle interferenze bio-psico-sociali del lavoro a turni.
- Identificazione dei sintomi individuali dello stress e delle ricadute sanitarie.
- Approfondimento su valutazione dei rischi, strumenti operativi e ruolo del medico competente.
- Proposta di misure correttive, protettive ed ergonomiche per migliorare la tolleranza e ridurre l'impatto del lavoro a turni.
- Stimolare il confronto tra esperti e operatori su esperienze reali e soluzioni applicabili.



**DESTINATARI:  
TUTTE LE  
PROFESSIONI  
SANITARIE**

### COSTO ISCRIZIONE:

**nb) in caso di fattura aggiungere iva al 22%**

- **Iscritti al Sindacato Nursind e CGS: €81,00 | Altri partecipanti : €141,00**

### Relatori:

*Dott.ssa Simona Breggia*

*Dott.ssa Catia Pisoni*

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA NURSIND PESCARA  
sito: [www.nursindpescara.org](http://www.nursindpescara.org) | e-mail: [pescara@nursind.it](mailto:pescara@nursind.it)

Antonio Argentini 320.3134105



Iscrizioni on line

[www.pegasolavoro.eu](http://www.pegasolavoro.eu)



**SCHEDA ISCRIZIONE CORSO ECM  
EVENTO ACCREDITATO PER TUTTE LE PROFESSIONI SANITARIE**

Cognome		
Nome		
Codice Fiscale		
Luogo Di Nascita		Data Di Nascita
Via		N°
Città		Cap                      Provincia
E-Mail		
Cellulare		Telefono
Ente Di Appartenenza		
Disciplina		Professione
Partita IVA n°		Intestazione :
collegio/albo		provincia                      n°
<b>NB) Causale bonifico : Nome e Cognome partecipante "PE 21.11.25</b>		
Isritto Nursind / CGS	SI <input type="checkbox"/> euro 81	Non iscritto <input type="checkbox"/> euro 141
<b>NB)per chi richiede la fattura aggiungere alla somma da versare IVA al 22%</b>		

Autorizzo Il Trattamento Dei Dati Personali In Base Alla Normativa N° 196 Del 30 / 06 / 2003.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA NURSIND PESCARA - [www.nursindpescara.org](http://www.nursindpescara.org)  
ANTONIO ARGENTINI ☎ 320-3134105 - email :[pescara@nursind.it](mailto:pescara@nursind.it)  
ANTONIO SANTILLI ☎ 333-4125508**

La segreteria organizzativa si riserva il diritto di annullare l'evento in mancanza di un numero sufficiente di iscrizioni con restituzione della quota versata. **PER NESSUN ALTRO MOTIVO E' PREVISTO IL RIMBORSO DELLA QUOTA VERSATA.**

**Per non perdere la quota è comunque possibile effettuare un cambio nel nome del partecipante.**

NON EFFETTUARE VERSAMENTI SENZA AVER VERIFICATO L'ESISTENZA DI POSTI LIBERI.

**MODALITÀ DI ISCRIZIONE**

**Iscrizione on line sul sito di Pegaso lavoro : [www.pegasolavoro.eu](http://www.pegasolavoro.eu)**

E' necessario registrarsi come utenti del sito per avere la possibilità di iscriversi ai corsi in calendario.

**Entro 7 giorni** dalla preiscrizione deve essere effettuato il pagamento pena cancellazione dal corso senza alcun obbligo di preavviso da parte della segreteria organizzativa. Farà fede la data di versamento.

**Iscrizione tramite Pre-iscrizione telefonica e invio scheda iscrizione corso**

**Prescrizione telefonica obbligatoria :** l'iscrizione telefonica deve essere confermata dal versamento entro 7 giorni dalla prescrizione pena decadenza con cancellazione dal corso senza obbligo di preavviso da parte della segreteria organizzativa.

**REGOLARIZZARE L'ISCRIZIONE**

- inviando per EMAIL la ricevuta del versamento a una delle seguenti EMAIL:
  - [pescara@nursind.it](mailto:pescara@nursind.it) ; [info@pegasolavoro.it](mailto:info@pegasolavoro.it)
- per chi ha problemi ad iscriversi al sito online inviare scheda cartacea per email a [pescara@nursind.it](mailto:pescara@nursind.it).

**MODALITA' DI VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE:**

- tramite BOLLETTINO POSTALE: CONTO N. 000096806906 intestato a Pegaso Lavoro Soc. Coop.
- tramite BONIFICO: IBAN IT46J07 60114 0000000 9680 6906 intestato a Pegaso Lavoro Soc. Coop.

PEGASO LAVORO Soc. Coop. Via Squartini n°3 cap 56121 Ospedaletto (Pisa)

fax 050.7911012 [info@pegasolavoro.it](mailto:info@pegasolavoro.it) --- [www.pegasolavoro.eu](http://www.pegasolavoro.eu)