

CORSI DI FORMAZIONE – AREA SICUREZZA

Sic.70 – Corso: Come effettuare la valutazione del rischio da stress lavoro-correlato secondo la nuova linea guida Inail 2017

FINALITA'

Frequentemente la redazione del Documento di Valutazione del Rischio da Stress lavoro-correlato, viene considerato dalle aziende particolarmente dalle PMI, con diffidenza, come un obbligo astruso, di difficile realizzazione e con conseguenze difficilmente prevedibili sulla gestione aziendale.

Lo strumento maggiormente utilizzato risulta essere tradizionalmente la linea guida dell'INAIL, ma sovente senza una appropriata comprensione del suo significato, con risultati pericolosamente controproducenti nel rapporto con lavoratori e ATS/ASL, ente incaricato delle verifiche ispettive.

In occasione della recentissima pubblicazione della nuova edizione da parte dell'INAIL si propone un corso specificatamente volto a facilitare la comprensione dello strumento e a favorirne la pratica applicazione in azienda, con particolare attenzione alle esigenze delle PMI.

DESTINATARI

Rspg, Dirigenti, Preposti, Formatori per la sicurezza, Responsabili del personale

PROGRAMMA

- Il rischio stress lavoro-correlato ed i rischi psicosociali (gli effetti sulle persone, sui gruppi e sull'organizzazione, le loro determinanti organizzative, sociali e personali).
- L'obbligo normativo.
- La costituzione del Gruppo di Gestione della Valutazione e l'identificazione delle diverse responsabilità.
- Lo sviluppo di una strategia comunicativa e di coinvolgimento del personale.
- La formazione e la sensibilizzazione del personale.
- La definizione dei Gruppi Omogenei di lavoratori.
- Lo sviluppo del piano di valutazione del rischio.
- L'analisi degli "eventi sentinella".
- L'analisi degli indicatori di contenuto.
- L'analisi degli indicatori di contesto.
- La pianificazione degli interventi.
- La stesura del rapporto di valutazione.
- La valutazione approfondita: quando è necessaria?

DOCENZA

Dott. Antonio Nocera, Psicologo del lavoro (Psy Veneto n°7704) e Psicoterapeuta, consulente e formatore, partner fondatore di Agele Consulting, Professore a contratto presso la Scuola di Medicina dell'Università degli Studi di Verona, autore di diversi scritti sul tema dello stress e della valutazione dei rischi psicosociali.

SVOLGIMENTO

Edizione 1

Martedì 12 dicembre 2017 dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 14.00 alle ore 18.00 presso la sede della Sistemi Formativi Aziendali srl – via Madonna della Neve, 27 - Bergamo

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

€ 300,00 + iva per Aziende Associate

€ 390,00+ iva per Aziende Non Associate

PRENOTAZIONI

Gli interessati sono invitati a voler preannunciare telefonicamente la loro adesione alla segreteria corsi (tel.035-22.41.68) e successivamente regolarizzare l'iscrizione inviando il tagliando allegato via mail

c.giavazzi@confindustriabergamo.it – n.maggioni@confindustriabergamo.it

o (fax 035-22.43.21) ed anticipando la quota di partecipazione.

E' possibile anche effettuare l'iscrizione via Web all'indirizzo www.confindustriabergamo.it/sfa alla voce catalogo corsi.

TAGLIANDO D'ISCRIZIONE

da restituire a: Sistemi Formativi Aziendali Srl Via Madonna della Neve, 27
c.giavazzi@confindustriabergamo.it – n.maggioni@confindustriabergamo.it
fax 035/22.43.21

Vi chiediamo di iscrivere al corso:

Sic.70 – Corso: Come effettuare la valutazione del rischio da stress lavoro-correlato secondo la nuova linea guida Inail 2017

1a Edizione:

Martedì 12 dicembre 2017 dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 14.00 alle ore 18.00 presso la sede della Sistemi Formativi Aziendali srl – via Madonna della Neve, 27 - Bergamo

QUOTA INDIVIDUALE DI PARTECIPAZIONE

☐

€ 300,00+IVA per Aziende Ass.

☐

€ 350,00+IVA per Aziende non Ass.

il sig./la sig.ra

Ruolo

Codice Fiscale (del dipendente)

Data di nascita

Comune e Provincia di nascita

Azienda

☐

Associata

☐

Non Associata

La fattura dovrà essere intestata a:

Denominazione

Codice Fiscale n.

P.I.VA n.

Riferimento n. ordine

Sede Legale (Indirizzo):

Città

Cap

Prov.

Telefono

Fax

e-mail (1)

Sede Amministrativa (Indirizzo):

Città

Cap

Prov.

La fattura dovrà essere inviata a:

☐ Sede Legale

☐ Sede Amministrativa

☐ Altro Indirizzo (specificare)

(1) Indicare l'indirizzo del Responsabile della formazione/Responsabile Risorse Umane

2. ISTRUZIONI DI PAGAMENTO:

l'intera quota deve essere pagata in anticipo a mezzo:

☐ Assegno di €.....intestato ad Sistemi Formativi Aziendali srl

☐ Bonifico di €.DEUTSCHE BANK - sede di Bergamo- intestato a Sistemi Formativi Aziendali srl C/C
000000005110- ABI 03104- CAB 11100- CIN I - CODICE IBAN IT27 I031 0411 1000
0000 0005 110

La quota di partecipazione comprende:

Buono pasto (previsto solo per i corsi che durano almeno una giornata)

Buono parcheggio convenzionato di cui usufruire è " PARK MADONNA DELLA NEVE" in Via Madonna della Neve al nr. 35 - Bergamo (solo il giorno del corso)

3. Informazioni generali

a) Modalità per iscrizione ai corsi

L'iscrizione deve essere preannunciata telefonicamente alla Segreteria Corsi (035-224168) e perfezionata con la restituzione via fax (035 224321) del presente tagliando d'iscrizione e dell'attestazione di avvenuto pagamento.

b) Pagamento

La quota di partecipazione indicata si intende per partecipante e non per azienda.

Il versamento deve essere effettuato contestualmente all'iscrizione mediante assegno circolare o bancario intestato alla Sistemi Formativi Aziendali srl, o bonifico bancario presso DEUTSCHE BANK - sede di Bergamo- intestato a Sistemi Formativi Aziendali srl C/C 000000005110- ABI 03104- CAB 11100- CIN I - CODICE IBAN IT27 I031 0411 1000 0000 0005 110

Seguirà regolare fattura quietanzata.

La quota di partecipazione comprende Buono pasto e Buono parcheggio (i ticket saranno consegnati all'inizio del corso). Per i corsi di mezza giornata non è compreso il Buono pasto.

4. Condizioni generali di adesione

a) Disdetta delle iscrizioni

Nell'eventualità di rinuncia alla partecipazione ad un corso o seminario per il quale sia stata effettuata regolare iscrizione (prenotazione telefonica o via mail prima ed invio tagliando anche per fax dopo):

- se la rinuncia viene comunicata nei 5 giorni precedenti l'inizio dell'intervento formativo, Sistemi Formativi Aziendali srl è autorizzata a trattenere il 30% (+IVA) dell'intera quota prevista dall'iscrizione;
- in caso di mancata presentazione del partecipante iscritto all'avvio del corso, Sistemi Formativi Aziendali srl è autorizzata ad emettere fattura per l'intero importo;
- in caso di ritiro del partecipante a intervento formativo iniziato, Sistemi Formativi Aziendali srl è autorizzata ad emettere fattura per l'intera quota di partecipazione, con il diritto del partecipante di ricevere il materiale didattico previsto.

Fermo restando il significato impegnativo dell'iscrizione, Sistemi Formativi Aziendali srl concede alle aziende la facoltà di sostituire l'iscritto con altro dipendente in qualsiasi momento precedente l'inizio dell'attività didattica, fermo restando le condizioni di finanziabilità dell'eventuale piano formativo associato.

b) Condizioni speciali

L'azienda che iscrive più dipendenti, ad uno stesso corso dell'area sicurezza, pagherà l'intera quota per i primi 2 iscritti e, dal 3° iscritto in poi potrà essere applicato uno sconto del 30%.

L'azienda che iscrive più dipendenti, ad uno stesso corso appartenente ad una delle altre aree, pagherà l'intera quota per il primo iscritto e, dal 2° iscritto in poi potrà essere applicato uno sconto del 30%. L'azienda che nell'arco dell'anno, abbia raggiunto un fatturato di € 3.000, avrà diritto ad una giornata di formazione gratuita (1 corso di 1 giorno), da usufruire nell'arco dei 12 mesi successivi.

c) Annullamento e variazione delle attività programmate:

Sistemi Formativi Aziendali srl si riserva sempre e comunque la facoltà di:

1. annullare l'attuazione dei corsi che non abbiano raggiunto un numero adeguato di partecipanti (circa 8)
2. rimandare ad altra data un corso o un seminario a seguito dell'improvvisa indisponibilità del docente
3. programmare nuove edizioni del corso qualora si registri un numero eccessivo di iscrizioni
4. variare gli importi indicati in relazione ai testi distribuiti. L'importo definitivo sarà indicato nella circolare esplicativa inviata un mese prima dell'inizio del corso

In ogni caso la responsabilità di Sistemi Formativi Aziendali srl è limitata al rimborso delle quote eventualmente già pagate e alla tempestiva comunicazione alle aziende della cancellazione o della variazione.

Timbro e firma del legale rappresentante _____

Firma del partecipante _____

I punti 4.a) - 4.b) - 4.c) si intendono sottoscritti ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 1341 e 1342 del Codice Civile.

Timbro e firma del legale rappresentante _____

Firma del partecipante _____

5. Informativa e consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 - D.Lgs 196/03

Il trattamento è gestito sia con mezzi informatici che cartacei con lo scopo di consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale; per assolvere gli obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale; per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio

attestato); per favorire tempestive segnalazioni inerenti al servizio e alle iniziative di formazione. Si precisa che il conferimento dei dati ha natura facoltativa, ma il mancato conferimento degli stessi comporta l'impossibilità dell'esecuzione del contratto. Gli interessati potranno esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'art.7 D.Lgs 196/03. Dei dati forniti potrà venire a conoscenza il responsabile e i dipendenti della Sistemi Formativi Aziendali srl in qualità di incaricati. Il titolare del trattamento è Sistemi Formativi Aziendali srl via Madonna della Neve, 27 - Bergamo. Responsabile del trattamento è l'Amministratore Delegato, domiciliato presso la citata Sistemi Formativi Aziendali srl cui si potrà fare riferimento per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 sopra menzionato. Il consenso potrà essere rilasciato in tutto o in parte.

6. Consenso al trattamento dei dati personali

Nei limiti dell'informativa fornita, con la sottoscrizione della presente l'Azienda e il/i partecipante/i esplicitamente autorizzano la Sistemi Formativi Aziendali srl al trattamento dei dati, anche sensibili, forniti per l'espletamento delle formalità indicate nell'informativa di cui sopra.

Timbro e firma del legale rappresentante _____

Firma del partecipante _____

7. Ai sensi dell'art.7) D.Lgs.196/03:

1 - L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2 - L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3 - L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso il cui tale adempimento si rileva impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4 - L'interessato ha diritto di opporsi in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALL' INVIO DELLE FATTURE TRAMITE IL SERVIZIO DI POSTA ELETTRONICA

Gentile Cliente, la vigente normativa in tema di fatturazione elettronica e documentazione informatica consente agli operatori economici la possibilità di inviare la documenti fiscali mediante semplice posta elettronica (e-mail), in aggiunta al tradizionale servizio postale. Tale sistema consente di ricevere tale documentazione in tempi molto brevi e senza i frequenti rischi di smarrimento o di ritardo. La nostra società sta offrendo ai propri clienti la possibilità di ricevere, senza alcun onere, direttamente nella casella di posta elettronica (in formato PDF) ed in sostituzione della spedizione cartacea tutte le fatture che saranno emesse dalla SISTEMI FORMATIVI AZIENDALI SRL nei confronti della propria clientela. Sebbene effettuato attraverso un mezzo elettronico, tale invio non attribuisce tuttavia alla fattura (inviata in allegato ad un messaggio di posta elettronica) il carattere di "fattura elettronica": ciò in quanto tale semplice sistema non prevede le specifiche tecniche richieste dalla normativa vigente affinché si abbia una vera e propria fattura elettronica (Circolare dell' Agenzia delle Entrate n. 45/E del 19 ottobre 2005). Pertanto, l'invio della fattura (pur se creata con uno strumento informatico) attraverso la posta elettronica semplice obbliga colui che la riceve a materializzare il documento informatico su un supporto cartaceo, che costituisce l'originale della fattura medesima. La fattura da noi inviata tramite e-mail andrà, pertanto, stampata e conservata a cura del soggetto ricevente come fattura cartacea. Per fruire degli innegabili vantaggi di ricevere le nostre prossime fatture direttamente tramite posta elettronica ed optare così per tale modalità di invio, sussiste la necessità di un Vostro consenso esplicito in tale direzione. Al riguardo sarà necessario compilare la presente autorizzazione nella parte sottostante. Certi che tale opportunità sia gradita ed in attesa di un Vostro riscontro, porgiamo distinti saluti.

La Società con sede
 legale in provincia c.a.p.....in Via
 partita I.V.A.
 codice fiscale AUTORIZZA la società
 SISTEMI FORMATIVI AZIENDALI SRL ad inviare, a tempo indeterminato, le fatture che saranno da
 quest'ultima emesse nei confronti della scrivente a mezzo posta elettronica, in sostituzione dell'invio della
 documentazione cartacea. A tale riguardo, l'indirizzo e-mail al quale si chiede di inviare le previste fatture è il
 seguente :

La revoca o la modifica della presente autorizzazione potrà essere effettuata da una qualunque di entrambe
 le parti all'altra con apposita comunicazione che osservi le medesime formalità previste per la presente
 lì..... (Località) (Data)

Timbro e firma
 del Titolare/Legale Rappresentante della società che autorizza

**N.B. Il seguente modulo di autorizzazione è valido anche per tutte le successive iscrizioni salvo
 variazione indirizzo mail**

