

A TUTTE LE AZIENDE ASSOCIATE

Verona, 16 novembre 2017

Prot. n. 179/17 – ARC/mm
Circ. n. 179/FR/84 - 17

CORSO DI FORMAZIONE

CHECKLIST: COME FAR ANDARE MEGLIO LE COSE

(VALIDO COME AGGIORNAMENTO PER RSPP DATORI DI LAVORO ED RSPP NON DATORI DI LAVORO)

Lavoro, produttività, personale, macchine e attrezzature, normative, processi, organizzazione, comunicazione, sicurezza e affidabilità: gestire il rischio in contesti complessi è diventata una priorità per le organizzazioni, nonché un'attività estremamente difficile e dispendiosa in termini economici e di tempo. Si tratta di una deriva causata in buona parte da uno sviluppo tecnologico che è più veloce di quello teorico e organizzativo. Come gestire la complessità con strumenti semplici ed economici? Come trasformare attività apparentemente rischiose in una routine adeguatamente sicura? La risposta può arrivare da uno strumento apparentemente umile ma potentissimo: la CHECKLIST.

Destinatari:

Datori di Lavoro, Dirigenti, Preposti, RSPP, Consulenti, Responsabili dei Sistemi di Gestione, HR specialist, Personale Sanitario coinvolto nella Gestione del Rischio Clinico

Programma:

- I problemi complicati e i problemi complessi
- La tuttologia è morta
- Checklist: l'idea di fondo
- Creare Checklist, procedure e istruzioni operative efficaci
- Testare e migliorare le Checklist
- Salvare vite con le Checklist
- Le Checklist nei sistemi di gestione
- Feedback e condivisione delle esperienze aziendali

Docente:

Francesco Menegalli, consulente e formatore aziendale

Sede:

Apindustria Verona, via Albere 21 – Centro Palladio – Verona

Calendario:

29 novembre, con orario 14.00-18.00

Quote d'iscrizione:

associato € 110,00+iva non associato € 140,00+iva

La quota di iscrizione comprende: docenza, materiale didattico e attestato di partecipazione

Modalità di iscrizione:

Inviare la scheda allegata al fax n. 0458101988 **entro lunedì 27 novembre 2017.**

Distinti saluti.

Il Direttore
Luciano Veronesi

**SCHEDA ISCRIZIONE****CHECKLIST: COME FAR ANDARE MEGLIO LE COSE***(da compilare e inviare via fax al n. 045 8101988 entro lunedì 27 novembre 2017)*

Azienda: _____

Indirizzo: _____

Codice Fiscale: _____ P.IVA _____

Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Settore: _____ Codice ATECO: _____ N. dipendenti: _____

Referente per la formazione: _____

Azienda associata ad APINDUSTRIA:

si desidero essere informato sui prossimi eventi formativi di Apindustria si no
no desidero essere informato sui prossimi eventi formativi di Apindustria si no

Quota di partecipazione: associato € 110,00+iva/partecipante non associato € 140,00+iva/partecipante

Procedere al pagamento della quota di partecipazione, solo dopo aver ricevuto la conferma di avvio corso da parte dell'Ufficio Formazione

Partecipanti al corso:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale	e-mail

1. Il pagamento della quota, comprensiva di IVA, dovrà avvenire al ricevimento della conferma di avvio corso e potrà essere fatto a mezzo assegno bancario/circolare oppure con bonifico bancario (coordinate: Unicredit Banca, Agenzia Stadio, Codice IBAN IT 10 X 02008 11723 000005057114 - indicare titolo del corso e nome del partecipante intestato ad APISERVIZI S.r.l.). Il pagamento potrà essere effettuato anche in contanti. Si ricorda che sarà permesso l'accesso alla frequenza solo a pagamento avvenuto.
2. In caso di mancata partecipazione, la relativa disdetta dovrà essere comunicata almeno 3 giorni dall'inizio del corso. E' ammessa la sostituzione dell'iscritto con altra persona della stessa azienda. In caso di rinuncia oltre a tale termine, APISERVIZI S.r.l. fatturerà per intero la quota di iscrizione.
3. APISERVIZI S.r.l. attiverà i corsi al raggiungimento del numero minimo di partecipanti ritenuto opportuno per lo svolgimento degli stessi.
4. APISERVIZI S.r.l. riserva la facoltà, per cause non dipendenti alla propria volontà, di annullare il corso dandone tempestiva comunicazione e provvedendo alla restituzione delle quote versate.
5. A tutti i partecipanti verrà rilasciato l'attestato di partecipazione, previa verifica dell'effettiva frequenza.

TUTELA DEI DATI PERSONALI: Ai sensi del Testo Unico sulla Privacy, si acconsente all'inserimento dei propri dati personali negli archivi informatici e cartacei di Apiservizi srl ed al loro trattamento, al fine della diffusione delle attività promosse dalla stessa.

Data _____

Firma _____

FR 2/2