

## Applicare la norma UNI ISO 29990:2011: le competenze del formatore (8 ore)

Valido per l'aggiornamento quinquennale di ASPP/RSPD ex art. 32 D.Lgs. 81/08

per tutti i settori ATECO (8 ore)

Milano, 15 Ottobre 2013

### INFORMAZIONI GENERALI

#### PREMESSA / OBIETTIVI:

La norma UNI ISO 29990 definisce le regole per la gestione della qualità per i fornitori di servizi della cosiddetta formazione "non formale", nella quale rientra non solo la formazione professionale e permanente, ma anche la formazione entro le aziende, erogata da soggetti esterni o interni. La formazione non formale, infatti, rappresenta uno strumento fondamentale per la crescita di persone ed organizzazioni e costituisce una pratica sempre più diffusa nelle aziende, anche al solo fine di mantenere certificazioni che richiedono aggiornamenti periodici obbligatori. Tra i requisiti sottolineati dallo standard, certamente un posto importante è occupato dalle competenze dei formatori, tanto nella fase di progettazione degli interventi formativi, quanto nelle fasi di erogazione e valutazione dei risultati dell'intervento, al fine di consentire un maggiore trasferimento dei contenuti dell'apprendimento nel contesto di lavoro. L'obiettivo del presente corso è quello di permettere a tutti coloro che a vario titolo si occupano di insegnamento e formazione aziendale, non solo in ambito di sicurezza, di conoscere quali sono i principi alla base di un'adeguata progettazione ed erogazione dell'attività formativa, nonché di adeguati processi di verifica dei risultati, al fine di poter gestire percorsi formativi efficaci e che rispondano agli standard per i formatori previsti dalla norma UNI ISO 29990:2011.



**DURATA:** 8 ore

**AREA DI APPARTENENZA :** Fattore umano

#### DESTINATARI:

Docenti, formatori, coordinatori, addetti servizi di formazione, personale HR

#### DOCUMENTAZIONE:

Saranno distribuite specifiche dispense fuori commercio sulle tematiche del corso.

#### VERIFICA FINALE DELL'APPRENDIMENTO

E' prevista la verifica dell'apprendimento finale.

#### ATTESTATI

Gli attestati nominali saranno rilasciati a seguito della frequenza completa del corso (**sono permesse assenze solo per il 10% del monte ore totale**) e a seguito del superamento del test di verifica dell'apprendimento.



**METODOLOGIE:**

La metodologia didattica è studiata per favorire lo stile di apprendimento dei partecipanti. Saranno quindi adottate metodologie improntate sulla teoria dell'apprendimento degli adulti come:

- lezione esemplificativa ed interattiva
- discussione di casi
- lavori di gruppo
- esercitazioni

**LIBRETTO FORMATIVO CERTIFICABILE**

Il programma del corso, la registrazione firmata dei partecipanti e la copia degli attestati sono documenti che saranno conservati nei nostri archivi a testimonianza della formazione avvenuta secondo le procedure interne del nostro sistema qualità. Si consiglia di conservare comunque copia originale di questi documenti per ogni ulteriore verifica del proprio percorso di formazione professionale.

**CONTENUTI del CORSO****DATA 15 Ottobre****Orario****(9:00 / 13:00)**

- Presentazione ed indicazioni sull'attività della giornata di lavoro
- La norma UNI ISO 29990: obiettivi, definizioni ed ambiti di applicazione
- La norma UNI ISO 29990: i requisiti sulla gestione delle risorse umane
- L'importanza all'analisi del fabbisogno formativo
- Teorie e tecniche di apprendimento nella formazione non formale
- Focus su: i metodi nella formazione alla sicurezza

**DATA 15 Ottobre****Orario****(13:45 / 17:45)**

- La gestione dell'aula e delle diversità individuali
- Creare motivazione e coinvolgimento
- La valutazione degli apprendimenti
- Il trasferimento delle acquisizioni nel contesto di lavoro
- Test finale di apprendimento
- Compilazione dei questionari (Customer Satisfaction)

**RELATORE :** Dott.ssa Barbara Camicia : Psicologa delle organizzazioni, la dott.ssa Camicia opera dal 2009 nell'ambito della promozione della Salute e del Benessere nelle organizzazioni, con particolare riferimento alle tematiche della valutazione del rischio stress, del bilanciamento casa-lavoro e della formazione ed orientamento professionale. Dal 2010 fa parte del Comitato Tecnico Scientifico "Fattori psicosociali" di AIAS. Dal 2012 riveste il ruolo di Responsabile Orientamento Scolastico-Professionale in ASP – Associazione Italiana Psicologi.

**Tutor del corso:** Maura Curti tel. 0236723503 [mcurti@aiasacademy.it](mailto:mcurti@aiasacademy.it)

*Gentile Cliente, La invitiamo a compilare la scheda informativa, ringraziandola anticipatamente per le informazioni da Lei fornite, che ci consentono di sottoporre ai docenti le sue competenze e le sue richieste formative e di approfondimento specifiche per questo corso, ancor prima di entrare in aula.*

**Aias Academy : Scheda Informativa del partecipante**

Titolo del corso		
Data		
Cognome		
Nome		
Azienda		
Settore		
Merceologico		
Settore Ateco		
Titolo di Studio		
Altro	Autorizzo al trattamento dei miei dati personali in ottemperanza al D.Lgs. 196/03    si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	

**Descrizione del suo ruolo in azienda e anni di esperienza**

--

**Quali sono i suoi obiettivi del corso**

--

**Quali altri corsi ha già frequentato inerenti a questo argomento e presso quali enti di formazione**

--

**Quali altri corsi ha già frequentato presso la nostra sede**

--

**Quale argomento del corso, ritiene più utile ed importante ai fini della sua attività lavorativa**

--

Firma \_\_\_\_\_

(da compilare e trasmettere insieme alla scheda di iscrizione)



n. 6070



n. 18507



n. 18508



**Applicare la norma UNI ISO 29990:2011: le competenze del formatore (8 ore) (da inviare al fax 02-6596508)**

Milano, \_\_\_\_\_ (inserire la data prescelta)

Nome\* \_\_\_\_\_ Cognome\* \_\_\_\_\_ C.F.\* \_\_\_\_\_

Nato a\* \_\_\_\_\_ il\* \_\_\_\_\_

Ente o azienda \_\_\_\_\_ Ruolo in azienda \_\_\_\_\_

N. Dipendenti \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Chiede di intestare la fattura a:** \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ **(campi a compilazione obbligatoria)**

Esente IVA ai sensi dell'art. \_\_\_\_\_

**Quote di partecipazione: si prega di allegare copia del bonifico alla presente scheda**

**SOCI AIAS E/O CERTIFICATI ICPREV IN REGOLA CON IL PAGAMENTO DELLA QUOTA ANNUALE**

**socio AIAS\*** (Tessera N. \_\_\_\_\_) e/o **Certificato ICPrev \*** (Registro n. \_\_\_\_\_)

<input type="checkbox"/> € 240,00 + IVA 21%	
<input type="checkbox"/> € 228,00 + IVA 21%	per pagamenti effettuati 30 gg. prima dalla data di inizio del corso
<input type="checkbox"/> Giornata gratuita ICPrev	<b><u>Riservata SOLO a chi non ha ancora usufruito nel 2013 della giornata annuale gratuita prevista dal Tariffario</u></b>

La validità del numero di tessera AIAS e del Certificato ICPrev verrà verificata dalla Segreteria Organizzativa AIAS ACADEMY. La tessera AIAS è nominativa, pertanto solo il titolare della tessera che si iscrive ai corsi può usufruire dello sconto soci.

**QUOTA INTERA (NON socio AIAS né Certificato ICPrev)**

<input type="checkbox"/> € 300,00 + IVA 21%	
<input type="checkbox"/> € 285,00 + IVA 21%	per pagamenti effettuati 30 gg. prima dalla data di inizio del corso

**Quota per rilascio attestato valido per agg.to ASPP/RSPP (barrare una delle opzioni):**

**Si**, desidero ricevere l'attestato valido per l'aggiornamento ASPP/RSPP al costo aggiuntivo di € 60,00 + IVA 21%

**No**, sono interessato solo ad un attestato di frequenza

**N.B. gli attestati saranno spediti SOLO dopo il saldo della quota di iscrizione**

I dati raccolti verranno utilizzati per le finalità connesse all'esecuzione dei corsi in programma e delle relative modalità di iscrizione, gestione amministrativa e quant'altro connesso. Ai sensi del D.Lgs. 196/03 La informiamo che i dati da Lei forniti saranno conservati nel nostro archivio informatico per le finalità precedentemente esposte. Il titolare del trattamento dati è AIAS ACADEMY Srl, Corso di Porta Nuova 48 - 20121 Milano. Il responsabile del trattamento dati è la Segreteria AIAS ACADEMY srl Corso di Porta Nuova 48- Milano. AIAS ACADEMY nell'ambito dell'attività di formazione e prevenzione, con l'intento di fornire un costante aggiornamento ai propri Iscritti e Clienti, richiede il consenso al trattamento dei dati comunicati per scopi di promozione della sicurezza e di aggiornamento mediante proposte commerciali di corsi e altre attività dell'ente o di società esterne ad essa collegate. Limitatamente alle comunicazioni finalizzate a questo scopo io sottoscritto

Data: \_\_\_\_\_ Do il consenso  Nego il consenso  Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

**Modalità di iscrizione**

Le iscrizioni, che si consiglia di preannunciare telefonicamente alla segreteria, dovranno essere confermate mediante l'invio della scheda per fax o e-mail **Le iscrizioni saranno accettate fino a esaurimento** dei posti disponibili. **Il corso sarà attivato solo al raggiungimento del numero minimo di partecipanti**. AIAS ACADEMY si riserva la facoltà di annullare le iniziative o modificare il programma, dandone comunicazione entro 5 giorni dalla data della manifestazione; in caso di annullamento o cambiamento della data l'utente potrà utilizzare la quota per la successiva edizione del corso o richiedere la restituzione della quota versata.

**Rinunce o annullamento del corso**

In caso di eventuali rinunce, non pervenute **per iscritto** alla segreteria organizzativa AIAS ACADEMY ([info@aiasacademy.it](mailto:info@aiasacademy.it) - fax 02-6596508) **almeno sette giorni lavorativi prima dell'inizio della manifestazione prescelta**, sarà addebitato il 50% della quota di iscrizione.

**Effettua il pagamento anticipato della quota di iscrizione a mezzo:**

- bonifico su c/c bancario intestato a **AIAS ACADEMY Srl** su: *(allegare alla scheda copia del bonifico)*
  - Unicredit **IBAN IT 96 H 02008 01621 000100452674**
  - Banca Popolare Commercio e Industria **IBAN IT 10 S 05048 01613 000000010078**
  - IW Bank SmileSpa **IBAN IT 60 B 03165 01600 000071004909**

**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni generali e di accettarle, specie relativamente alla quota di iscrizione, alle rinunce e al fatto che l'attestato sarà rilasciato solo a seguito di una frequenza non inferiore al 90% delle ore complessive del corso e a seguito del superamento delle verifiche finali previste.**

Data: \_\_\_\_\_ Timbro e firma \_\_\_\_\_ \*

Campi a compilazione obbligatoria per rilascio attestato

Mod. 07.02.01/B\_rev\_05 del 6/11/2012

