

**ADEMPIMENTI NORMATIVI****Esposizione degli adempimenti obbligatori in capo all'Associazione**

Il corso è rivolto ad amministratori, dirigenti, quadri ed impiegati addetti alla gestione degli adempimenti imposti dalla normativa in materia di sicurezza, privacy, igiene, ambiente, ecc...

Con questo corso ci si propone di fornire ai partecipanti le nozioni di base e, soprattutto, le applicazioni pratiche di leggi e decreti che molto spesso vengono sottovalutati o addirittura ignorati per l'errata convinzione che la mancanza dello scopo di lucro elimini responsabilità civili e penali.

Il numero limitato di incontri non permetterà la completa "messa a norma" dell'Associazione ma, al termine, il corso costituirà una valida base di partenza per successivi approfondimenti.

*Requisiti per partecipare:*

buona conoscenza delle attività svolte dalla propria Associazione e conoscenza informatica di base.

Docente/i **Mario Casella** Dr. Economia, esperto in consulenza aziendale

**Programma**

Incontri 6 ore 18 partecipanti min.10 max.15 Luogo, date e orario da definire

Date	Contenuto	Docenti	Orario
	Introduzione La sicurezza dei lavoratori / collaboratori	Casella	
	Antincendio e gestione delle emergenze	Casella	
	Privacy – La protezione dei dati personali	Casella	
	Privacy – Misure di sicurezza informatiche	Bergatta	
	Gestione dei rifiuti e HACCP (igiene negli alimenti)	Casella	
	Esposizione di un modello organizzativo Questionario di apprendimento e gradimento	Casella	

**Adempimenti normativi AG4**

Io sottoscritto/a desidero formalizzare la mia iscrizione al corso "Adempimenti normativi"

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n° civ. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-mail (stampatello) \_\_\_\_\_

Associazione di appartenenza \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Ruolo nell'associazione:

volontario  dipendente  aspirante volontario

Nome, cognome e firma del Presidente dell'associazione

\_\_\_\_\_

Vorrei essere avvisato del raggiungimento del numero minimo e dell'avvio del corso tramite:

lettera \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Dichiaro di possedere i requisiti sopra esposti e di acconsentire al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa a me resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03, ritenendola adeguata e comprendendone appieno i contenuti.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_