

DESTINATARI: Datori di lavoro, consulenti, manager, RSPP, personale di direzione e in generale chi si occupa della gestione delle risorse umane all'interno di contesti lavorativi.

OBIETTIVI: Gestire e motivare all'interno della propria azienda persone di età diverse significa doversi confrontare con aspettative, livelli di competenze e approcci al lavoro estremamente articolati. Valorizzare la "age diversity" richiede la pianificazione sistematica di interventi ed azioni lungo l'intero percorso professionale dei propri collaboratori. Il corso si propone di fornire punti di riferimento nell'ampio quadro del tema "Age Management", individuando percorsi di gestione che possano ottimizzare il contributo degli "over" all'interno della realtà aziendale e generare un miglioramento produttivo e organizzativo.

CONTENUTI: Che cos'è l'Age Management. Valutazione dell'impatto dell'invecchiamento sull'organizzazione aziendale. Presentazione dei principali strumenti di intervento. Proposte per istituire politiche di appartenenza e valorizzazione dei lavoratori anziani e per ridurre la fatica, lavorando sulla flessibilità interna e sulle relazioni. Processi di trasferimento di competenze. Analisi del clima aziendale e prevenzione sulle possibili discriminazioni in base all'età. Suggerimenti per una rieducazione posturale e attività di prevenzione per l'apparato muscolo-scheletrico e ginnastica correttiva.

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Rag. sociale o Cognome Nome se privato _____

Via _____ Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Tel. _____ PEC _____ Email _____

P. IVA _____ C.F. _____

REFERENTE: indicare i riferimenti per l'invio di comunicazioni

Cognome/Nome _____

Note _____

Si richiede emissione di fattura:

fattura ordinaria con IVA vigente (22%) *Se soggetti*

codice destinatario o PEC _____

esente IVA split-payment

Pubb. Amm. (indicare CIG, num. protocollo e cod. univoco ente) _____

CONDIZIONI DI ADESIONE:

- Quota a partecipante comprensivo di attestato e documentazione:

Corso Age management (8 ore) - 150,00 € + IVA.

Nel caso di iscrizione di più partecipanti di una stessa azienda col presente modulo viene effettuata una riduzione del 10% sul secondo iscritto, del 20% sul terzo iscritto, del 30% sul quarto, del 40% sul quinto e del 50% dal sesto iscritto in poi.

Pagamento tramite bonifico bancario prima dell'inizio su IBAN IT 18 Z 02008 02216 0000 0061 2139

- Alla fine di ciascun corso verrà rilasciato, a chi risulti in regola con i pagamenti e con le frequenze richieste (almeno il 90% delle presenze), un attestato di partecipazione. In caso di smarrimento o di distruzione dell'attestato è possibile richiederne una copia al costo di 5 € + IVA
- La società si riserva di non attivare i corsi, qualora non venga raggiunto il numero minimo di partecipanti previsto per ciascun corso o intervengano cause per le quali può essere compromesso il corretto svolgimento del corso stesso, avvisando i partecipanti iscritti e restituendo le quote versate. Eventuali rinunce non comunicate per iscritto almeno 3 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso daranno luogo all'addebito dell'intera quota di iscrizione. La sostituzione del partecipante prima dell'inizio del corso è sempre ammessa.
- Gli iscritti stranieri possono frequentare il corso se sono in grado di comprendere la lingua italiana. Nel caso in cui il partecipante non conosca a sufficienza la lingua italiana sarà necessario tradurre la lezione nella lingua conosciuta dall'allievo. Tale attività è a carico del datore di lavoro, che può avvalersi di personale anche non qualificato come interprete, ma che dovrà partecipare alla lezione e sottoscrivere l'attività di mediazione linguistica nel registro del corso. Segnalare nello spazio note tale esigenza.

Data _____

Timbro / Firma _____

Denominazione
Azienda / Ente:

Modulo di iscrizione Rev01 - 2020

AGE MANAGEMENT
COME VALORIZZARE IL RAPPORTO
CON I DIPENDENTI PIÙ ANZIANI (8 ore)

PARTECIPANTI AL CORSO

Indicare per ogni partecipante la data e sede del corso scelto (vedi calendario)

Nome	Cognome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Codice fiscale	Nazionalità	
Profilo profess.	Data e ora corso	Sede corso

Nome	Cognome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Codice fiscale	Nazionalità	
Profilo profess.	Data e ora corso	Sede corso

Nome	Cognome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Codice fiscale	Nazionalità	
Profilo profess.	Data e ora corso	Sede corso

Nome	Cognome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Codice fiscale	Nazionalità	
Profilo profess.	Data e ora corso	Sede corso

I dati forniti saranno trattati da Synergica Srl secondo quanto previsto dalla normativa vigente in materia di privacy (vedi informativa)

Compilare, firmare e inviare tutte le pagine alla mail:

formazione@synergica.net

Timbro / Firma

Synergica s.r.l.
Tel. 040 43833 - Cell. 370 3440543
www.synergica.net