

**Programmato in data :
Lunedì 25 Settembre dalle 20:00 alle 22:00**

Titolo del corso:

CONTESTO DELL'ORGANIZZAZIONE, RINFORZARE INDIVIDUALMENTE E REGOLARMENTE I VALORI E LE ASPETTATIVE DEI CLIENTI PER LA TUTELA DELLA LORO SALUTE

DESTINATARI DEL CORSO

- Il corso di **livello 3** si rivolge alle persone addette a tutte le aree dell'organizzazione che hanno già superato il corso di **livello 2** (*precedente attestato di formazione*)

SCOPO DEL CORSO

- Facilitare la formazione, l'apprendimento e lo sviluppo individuale considerando i processi e le interazioni delle attività relative, in particolare ai fattori comportamentali dell'organizzazione, per un sistema di gestione efficace ed efficiente per la sicurezza alimentare.

ARGOMENTI DEL CORSO

- tener conto delle probabilità e dell'evoluzione del livello di rischio per la sicurezza alimentare;
- tener conto delle criticità per la sicurezza alimentare;
- coltivare l'immagine di un addetto in grado di controllare in modo efficace ed efficiente il sistema di gestione della sicurezza alimentare;
- dimostrare competenza ed esperienza desiderata dai clienti per la tutela della loro salute;
- considerare approcci appropriati di comportamento, di continuo interesse al miglioramento della competenza per la fidelizzazione del cliente;
- affrontare gli imprevisti in termini di capacità, tenendo conto della norma cogente;
- considerare l'impegno per la sicurezza alimentare ovvero verso la tutela della salute del cliente per tutto il tempo del lavoro;

MODALITÀ DI ISCRIZIONE AL CORSO

- Inviare quanto prima (tramite mail) il presente modulo compilato all'indirizzo luisa@cirsrl.org. Si accettano le iscrizioni **fino ad esaurimento posti** e non oltre il 18/09/23.

MODALITÀ DI COLLEGAMENTO ALLA PIATTAFORMA SKYPE

- A conferma dell'iscrizione Vi verrà trasmesso il LINK per la connessione.
ATTENZIONE: il modulo di iscrizione deve essere compilato per singola persona. Ogni partecipante dovrà avere a disposizione un PC o Tablet connesso ad internet con audio e video funzionanti.

ATTESTATO

- Al termine del corso i partecipanti dovranno svolgere una **prova scritta**. In seguito verrà rilasciato un attestato di **superamento esame** (per esito positivo) o un attestato di **partecipazione** (in caso contrario).

NOME..... **COGNOME**.....

DITTA..... **Località**..... **Prov.**.....

Contatti personali e Dati necessari per la Fatturazione:

Via..... **CAP**.....

Telefono **e-mail**.....

P.Iva/cod.Fiscale..... **Cod.Univoco(SDI)**.....

Data..... **Firma**.....