

LA GESTIONE DEI COLLABORATORI E CLIENTI DIFFICILI (4 ore)

Conforme al D.Lgs 81/08

DESTINATARI: Datori di lavoro, RSPP e ASPP, preposti, consulenti aziendali, adibiti a mansioni ad qualunque livello di rischio che si trovano ad affrontare persone problematiche siano essi collaboratori o clienti esterni.

DESCRIZIONE: Riconoscere gli atteggiamenti ostili e saper gestire i conflitti. Imparare ad usare tecniche comunicative efficaci alla risoluzione dei problemi. Adottare tecniche di de escalation e individuare misure correttive efficaci.

CONTENUTI: Analisi dei principi della comunicazione efficace da adottare per gestire le persone problematiche e migliorare le relazioni, comprendere la validità dell'assertività come strumento efficace per risolvere i conflitti.

DOCENTE: Formatore di Synergica Srl qualificato in materia di salute e sicurezza ai sensi del D.l. 6/3/2013, con esperienza nell'ambito dei rischi psicosociali e nella tutela del benessere psicofisico nei luoghi di lavoro.

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 _____

Tel./Email _____

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)

Note

CONDIZIONI DI ADESIONE:

- Quota a partecipante comprensivo di attestato e documentazione:

Corso gestione dei collaboratori e clienti difficili (4 ore) - 90,00 € + 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 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 _____

LA GESTIONE DEI COLLABORATORI E CLIENTI DIFFICILI (4 ore)

Conforme al D.Lgs 81/08

Denominazione
Azienda / Ente:

PARTECIPANTI:

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

Nome _____	Cognome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Codice fiscale _____	Nazionalità _____
Data corso _____	Sede corso _____

Nome _____	Cognome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Codice fiscale _____	Nazionalità _____
Data corso _____	Sede corso _____

Nome _____	Cognome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Codice fiscale _____	Nazionalità _____
Data corso _____	Sede corso _____

Nome _____	Cognome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Codice fiscale _____	Nazionalità _____
Data 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

oppure al fax:

040 420830

Timbro / Firma _____

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