

<b>SEZIONE 2</b> <b>TIPOLOGIA DEL PERCORSO FORMATIVO</b>
---

Indicare la tipologia del percorso formativo barrando la casella corrispondente:

- (a) **Corso inserito nel catalogo regionale dell'offerta formativa**  
Allegare la scheda relativa al corso prescelto reperibile sul sito Istituzionale della Regione Umbria all'indirizzo <http://www.regione.umbria.it>, area tematica "formazione e lavoro", voce "Catalogo offerta formativa".
- (b) **Corso inserito nel Catalogo interregionale dell'Alta Formazione**  
(solo per diplomati o laureati)  
Allegare la scheda relativa al corso prescelto reperibile all'indirizzo internet: <http://www.altaformazioneinrete.it/>
- (c) **Corso di Università, Istituti e Centri di Ricerca riconosciuti da enti o istituzioni pubbliche**
- (d) **Corso di agenzie formative localizzate fuori regione, accreditate ai sensi della normativa regionale di riferimento**
- Corso organizzato o promosso da ordini e collegi professionali**  
(specificare ordine/collegio) : Il progetto è realizzato da Ass.FORMA.Azione e promosso dall'Ordine degli Psicologi della Regione Umbria, come da lettera e convenzione allegate.

Nel caso di richiesta relativa ad un corso di cui ai punti c), d), e) allegare scheda esplicativa del corso secondo lo schema di seguito riportato al **punto 2.1**. Potrà essere prodotto anche ulteriore materiale illustrativo ad integrazione della scheda esplicativa.

**2.1 Scheda esplicativa del corso***Compilare solo per le tipologie c), d), e) indicate a pag. 7*Titolo del corso: **ESiLaB**Profilo professionale Responsabile dell'**Ergonomia e Sicurezza nel Lavoro Bio-psico-sociale**

Sede di svolgimento: Perugia

Durata in ore 120

di cui teoria 60 pratica 40 FAD 20 stage #

N. minimo allievi previsti 8 N. massimo allievi previsti 20

Data di inizio prevista 26.01.10 Data di conclusione prevista 26.07.10

Tipologia dei destinatari: Laureati in Psicologia

Requisiti di ammissione: Iscrizione all'albo degli psicologi

Obiettivi:

Il percorso formativo è pensato per sviluppare un ruolo organizzativo necessario in ogni contesto lavorativo. Il Responsabile dell'Ergonomia e della Sicurezza nel Lavoro è una figura di responsabilità sociale. Detiene la funzione all'aggiornamento e alla verifica delle potenzialità di rischio. Ha il compito di monitorare la vita organizzativa ed il benessere biologico, psicologico e sociale di chi vive un contesto di lavoro. Si occupa della prevenzione primaria e secondaria.

Il corso è orientato a fornire una competenza che coniughi la conoscenza dei modelli e della psicologia dell'organizzazione e del lavoro con le normative disponibili e con gli strumenti di prevenzione. L'obiettivo formativo è quello di sviluppare una competenza gestionale in tematica di sicurezza nel lavoro di immediata collocazione o ri-collocazione nei contesti aziendali e delle Amministrazioni Pubbliche.

Contenuti formativi:

Mod. 1 ANALISI ORGANIZZATIVA: 30 ore

Introduzione all'organizzazione aziendale e sociale

Teorie dell'organizzazione

Psicologia del Lavoro

Psicologia della percezione

Mod. 2 APPRENDIMENTO ORGANIZZATIVO: 30 ore

L'Analisi della Domanda

Il processo istituyente nel lavoro

Role playing e metodologia degli "auto-casi"

Mod. 3 ASPETTI NORMATIVI: 30 ore

Elementi costitutivi di una norma

Le normative in tema di sicurezza sul lavoro (ad es., D.L.vo 626/99; D.Lvo 195/03; D.Lvo 235/03)

Declinazioni delle normative nelle singole realtà organizzative

Mod. 3 LA PREVENZIONE PRIMARIA E SECONDARIA: 30 ore

Analisi di casi reali: verifica dei fattori di congruenza e dei fattori di costrittività organizzativa

Strumenti di verifica e monitoraggio del processo organizzativo

Project work di gruppo su un caso aziendale

Tipo di certificazione rilasciata: Attestato di frequenza

Costo quota d'iscrizione:

da 8 a 12 iscritti	Da 13 a 16 iscritti	da 17 a 20 iscritti
€ 2.000,00	€ 1.800,00	€ 1.600,00

\*\*\*\*\*

Ente erogatore: Ass.FORMA.Azione srl\*

Indirizzo: Via L.Catanelli 19 - P.te S.Giovanni - PERUGIA

Sede legale : idem

Sede operativa: idem

Tel. 075/5997340 Fax 075/5996085 E-mail forma@azione.com

Codice Fiscale 02800590545 P. IVA 02800590545

Estremi atto di riconoscimento (*per tipologia c*) \_\_\_\_\_Estremi atto di accreditamento (*per tipologia d*) \_\_\_\_\_

**Il progetto è realizzato da Ass.FORMA.Azione srl in qualità di Ente Accreditato dalla Regione Umbria e soggetto delegato alla realizzazione delle iniziative formative rivolte ai propri iscritti dall'Ordine degli Psicologi della Regione Umbria, che con lettera formale di adesione, lo promuove.**

**Compilare una dichiarazione**, resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, dal legale rappresentante dell'Ente erogatore del percorso formativo secondo lo schema allegato al successivo **punto 2.2** in merito alla veridicità delle informazioni riportate nella presente scheda.

**2.2 Dichiarazione dell'Ente erogatore del corso***Compilare solo per le tipologie c), d), e) indicate a pag. 7*

Il/la sottoscritto/a, NOME Sylvia COGNOME Liuti

Codice Fiscale LTISLV65R50Z404G nato/a a Troy (USA)

Prov. (EX) il 10 ottobre 1965 residente in via Piazzale Giotto, 44

Cap 06100 Comune Perugia Prov. (PG)

in qualità di legale rappresentante dell'Ente erogatore Ass.FORMA.Azione srl

con sede in Perugia – via L.Catanelli 19 – P.te S.Giovanni Prov. (PG)

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità (artt.75 e 76 D.P.R. n.445/2000),

**DICHIARA**

la veridicità delle informazioni riportate nella scheda esplicativa del corso di cui al precedente punto 2.1.

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003:** i dati personali forniti saranno utilizzati nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Ente per l'espletamento del procedimento in esame e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Il loro conferimento è obbligatorio, pena l'esclusione dal procedimento stesso. I dati forniti potranno essere oggetto di comunicazione ai competenti organi dell'Unione Europea, del Ministero del Lavoro, Salute e Politiche Sociali e della Regione Umbria per le rispettive attività istituzionali normativamente previste.

Il titolare del trattamento è la Provincia di Perugia, con sede in Piazza Italia, 11. Potranno esercitarsi i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 ed, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendosi al responsabile del trattamento all'indirizzo email [politicheattive.lavoro@provincia.perugia.it](mailto:politicheattive.lavoro@provincia.perugia.it)

Il responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Politiche del Lavoro e dell'Istruzione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

TIMBRO

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_

per esteso e leggibile  
(Allegare copia chiara e leggibile  
di un documento d'identità valido)