

Programmato in data :  
**Venerdì 28 Giugno dalle 16:00 alle 18:00**

**Titolo del corso:**  
**CARATTERISTICHE DI COMPORTAMENTO E DI SVILUPPO DELLA LEADERSHIP**

**DESTINATARI DEL CORSO**

- Il corso di livello 2 si rivolge alle persone addette a tutte le aree dell'organizzazione.

**SCOPO DEL CORSO**

- Facilitare la formazione, l'apprendimento e lo sviluppo individuale per la **conoscenza base** della mission, vision e dei valori di un sistema di gestione efficace ed efficiente per la sicurezza alimentare.

**ARGOMENTI DEL CORSO**

- Focalizzarsi sui clienti;
- Offrire prodotti alimentari sulla base dei requisiti di sicurezza alimentare che il cliente si attende;
- Conoscere e comprendere i vantaggi derivanti dall'agire per la sicurezza alimentare ovvero dal seguirne la tutela della salute del cliente;
- Graduare il controllo da un obiettivo a controllo di tutti gli obiettivi della propria area operativa;
- Agire sul miglioramento del proprio controllo in tempi brevi ovvero sui principi di prevenzione continua per la tutela della salute del cliente;
- Gestire i requisiti per la sicurezza alimentare.

**MODALITÀ DI ISCRIZIONE AL CORSO**

- Inviare quanto prima (tramite mail) il presente modulo compilato all'indirizzo [luisa@cirsrl.org](mailto:luisa@cirsrl.org). Si accettano le iscrizioni **fino ad esaurimento posti** e non oltre il 24/06/24.

**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.....