



**DIPARTIMENTO NAZIONALE FORMAZIONE**

Via Tevere 46  
00198 ROMA

Rif. EG/Is

Roma, 13 febbraio 2008

## **FORMAZIONE RESIDENZIALE 2008 - SPECIALE**

Vista la forte richiesta di partecipazione ai corsi di 1° livello, preso atto che le disponibilità nelle due settimane programmate sono già esaurite, proponiamo un **TERZO MODULO DI 1° LIVELLO** che sarà effettuato presso l'**HOTEL POKER** di Riccione nella settimana dal 26 al 30 maggio 2008.

### **PROGRAMMA CORSO DI 1° LIVELLO**

<b>LUNEDI'</b>	<b>MARTEDI'</b>	<b>MERCOLEDI'</b>	<b>GIOVEDI'</b>	<b>VENERDI'</b>
Ore 11,00 <b>APERTURA CORSO</b> Saluto della S.N. <b>Socializzazione</b>	<b>DIRITTO SINDACALE</b> <i>Il sindacalista di base. La RSA e la sua attività</i>	<b>CCNL</b> <i>Analisi delle tendenze nel settore creditizio</i>	<b>COMUNICAZIONE</b> <i>La comunicazione persuasiva. Conoscere noi stessi e gli altri</i>	<b>COMUNICAZIONE</b> <i>Parlare in pubblico. Gestire una riunione</i>
<b>LA F.A.B.I.</b> <i>Conoscere l'Organizzazione. La storia, le strutture e i servizi.</i>	<b>DIRITTO SINDACALE</b> <i>Le sanzioni disciplinari I contratti di lavoro</i>	<b>CCNL</b> <i>Riflessi nelle dinamiche contrattuali</i>	<b>COMUNICAZIONE</b> <i>La comunicazione efficace. Le difficoltà della comunicazione</i>	Ore 13,00 <b>CHIUSURA CORSO</b> <i>(pranzo libero)</i>



**DIPARTIMENTO NAZIONALE FORMAZIONE**

**Ricordiamo che ogni SAB ha l'opportunità di far partecipare 1 (uno) proprio rappresentante, per ogni ciclo annuale di corsi di formazione di 1° livello, con onere economico a carico della Federazione Nazionale.**

## ORGANIZZAZIONE LOGISTICA E TEMPORALE

Termini organizzativo/logistici del corso:

FORMAZIONE	CORSO	DATA
Corso formazione 1° livello	3 <sup>a</sup> settimana	26-30 maggio 2008

I corsi di formazione saranno tenuti presso l'**HOTEL POKER di Riccione** (Viale G. D'Annunzio, 61 - telefono 0541-647744).

Il costo giornaliero in Hotel (pernottamento, prima colazione, pranzo, cena e due coffee break) è pari ad € **70,00** (settanta) a persona in stanza singola.

La tariffa del meeting day è di € **28,00** per coloro che partecipano soltanto ai lavori (pranzo e coffee break).

Il numero massimo di corsisti per la settimana **non potrà superare le 16 unità**. Verranno esaudite le richieste rispettando strettamente l'ordine temporale di arrivo delle prenotazioni.

### PROCEDURA DI ISCRIZIONE (entro venerdì 29 febbraio 2008)

1. Compilazione del "modulo di iscrizione" (allegato)
2. Compilazione per ogni partecipante della "scheda personale di presentazione" (allegato)
3. Pagamento immediato della quota di iscrizione tramite bonifico (vedi procedura sottostante).

**Copie dei tre documenti dovranno essere immediatamente inviati al Dipartimento Formazione c/o la Federazione Nazionale di Roma (alla cortese attenzione della signora Laura Spini - Fax 06-8559220).**

### PROCEDURA DI PAGAMENTO

I SAB procederanno al versamento anticipato a mezzo bonifico bancario di € **280,00** (duecentottanta/00), indicando il nominativo del partecipante, con la seguente causale: **"saldo a conferma soggiorno in occasione del corso FABI del 26/30 maggio 2008"**

HOTEL POKER S.R.L. (SEMPRINI HOTELS)  
Viale G. D'Annunzio 61 – 47838 RICCIONE (RN)  
c/c 1380066 – ABI 06010 – CAB 24105 – CIN G  
c/o CARI ROMAGNA – Filiale ALBA/RICCIONE (RN)  
**IBAN - IT04 G060 1024 1050 7400 1380 066**

**Il corso di formazione avrà inizio alle ore 11,00 precise del lunedì** (pranzo compreso) e terminerà nella tarda mattinata del venerdì (pranzo escluso), quindi quattro giorni di pensione completa.

Al termine del corso di formazione (nella giornata di venerdì) ogni partecipante riceverà dall'hotel la fattura (relativa al proprio soggiorno) con l'istestazione che lo stesso partecipante provvederà a segnalare.

### **N.B. ANNULLAMENTI E MANCATI ARRIVI**

Nessuna penale per annullamenti pervenuti entro 7 giorni prima del giorno inizio corso. Dopo tale scadenza verrà trattenuta una penale pari al 50% del soggiorno confermato. Per i mancati arrivi verrà trattenuta a titolo di penale l'intero soggiorno confermato.

Per ogni ulteriore chiarimento è possibile contattare il Coordinatore del Dipartimento Nazionale Formazione Fulvio Rizzardi, reperibile al 348-7980869.

Cordiali saluti

**LA SEGRETERIA NAZIONALE**

SINDACATO AUTONOMO BANCARI di \_\_\_\_\_

**MODULO DI ADESIONE – SPECIALE CORSO 1° LIVELLO**

da ritornare tassativamente alla Federazione Nazionale (sig.a Laura Spini) entro il 29 febbraio 2008

**CORSO NAZIONALE DI FORMAZIONE RESIDENZIALE – RICCIONE 2008**

Lo scrivente SAB comunica la prenotazione dei nominativi impegnati nella partecipazione ai Corsi che si terranno:

NR.	COGNOME E NOME	CARICA SINDACALE	BANCA DI APPARTENENZA	DATA DEL CORSO 26/30 MAGGIO
1				X
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

**N.B.:** indicare con una crocetta la settimana prescelta.

**LA SEGRETERIA PROVINCIALE**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_



**DIPARTIMENTO NAZIONALE FORMAZIONE**

Via Tevere 46  
00198 ROMA

**SCHEMA PERSONALE DI PRESENTAZIONE**

**CORSO DI FORMAZIONE**

*Riccione, 26/30 maggio 2008*

Cognome ..... nome ..... età .....

titolo di studio ..... telefono cellulare.....

indirizzo e-mail .....

SAB di appartenenza .....Banca .....

<b>Settore</b>	<input type="checkbox"/> ABI
	<input type="checkbox"/> Credito Cooperativo
	<input type="checkbox"/> Esattorie
	<input type="checkbox"/> Bankitalia
	<input type="checkbox"/> .....

Anni anzianità di lavoro ..... Inquadramento professionale .....

Anni di iscrizione alla FABI ..... Anni di attività sindacale FABI .....

<b>Carica sindacale attualmente ricoperta</b>	<input type="checkbox"/> Dirigente R.S.A.
	<input type="checkbox"/> Componente C.D.P.
	<input type="checkbox"/> Segretario Provinciale
	<input type="checkbox"/> .....

Esperienze formative precedenti .....

.....  
*luogo e data*

.....  
*firma*