



DIPARTIMENTO NAZIONALE FORMAZIONE

Via Tevere 46
00198 ROMA

Rif. LMS/ls

Roma, 5 agosto 2010

CORSI DI FORMAZIONE RESIDENZIALE 2010

Il Dipartimento Formazione organizza per il periodo autunnale del corrente anno;

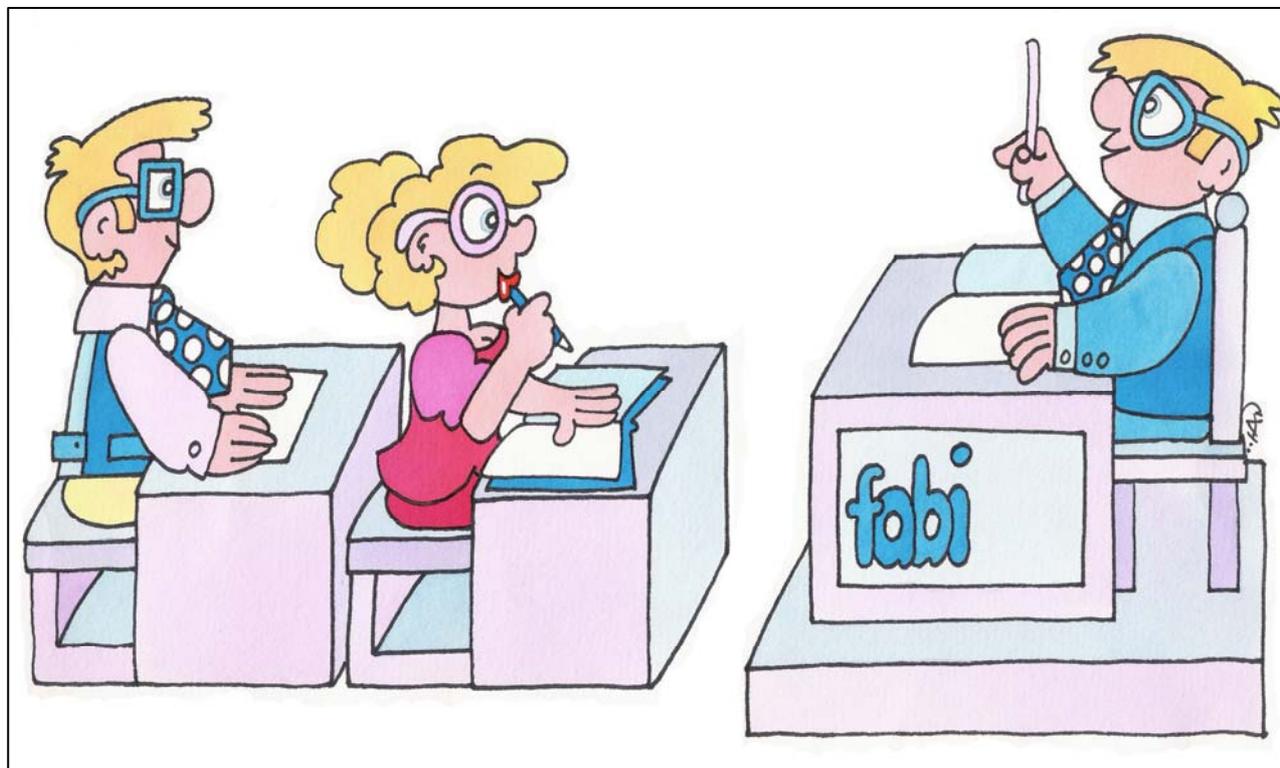
- 1 (una) **terza** settimana di “**corsi di formazione**” di **1° livello** (massimo 16 partecipanti)

Il programma del corso e gli aspetti logistico/organizzativi sono indicati negli allegati 1 e 2.

I corsi di formazione prevedono un programma diversificato a seconda dell'esperienza sindacale dei partecipanti e si rivolgono rispettivamente a dirigenti sindacali di recente nomina (1° livello), e a dirigenti sindacali che in un recente passato hanno partecipato a corsi di formazione di livello inferiore (2°- 3° livello).

Il progetto prevede una serie di moduli formativi che verranno presentati in aula da docenti diversi; i corsi prevedono momenti interattivi soprattutto per le parti legate alla comunicazione.

I corsisti alla fine della settimana riceveranno un CD e le dispense cartacee relativi agli argomenti trattati ed ancora un “attestato di partecipazione”.



Allegato 1)

PROGRAMMA CORSO - 1° LIVELLO

LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
Ore 12,30 APERTURA CORSO Ricevimento corsisti, socializzazione e pranzo	DIRITTO SINDACALE <i>Il sindacalista di base. La RSA e la sua attività</i>	CCNL <i>Analisi delle tendenze nel settore creditizio</i>	COMUNICAZIONE <i>La comunicazione efficace</i>	COMUNICAZIONE <i>Tecniche di negoiazione</i>
Ore 14,30 <i>Saluto della Segreteria Nazionale</i> ORGANIZZAZIONE <i>La storia, le strutture e i servizi della FABI.</i>	DIRITTO SINDACALE <i>Le sanzioni disciplinari I contratti di lavoro</i>	CCNL <i>Riflessi nelle dinamiche contrattuali</i>	COMUNICAZIONE <i>Problem setting e problem solving</i>	Ore 13,00 CHIUSURA CORSO <i>(pranzo libero)</i>

DOCENTI

Valter Gamba	<i>Dipartimento Formazione FABI</i>
Marco Muratore	<i>Dipartimento Formazione FABI</i>
Leonardo Comucci	<i>Dipartimento Formazione FABI</i>
Rina Di Spirito	<i>Dipartimento Formazione FABI</i>
Loris Brizio	<i>Dipartimento Salute e Sicurezza FABI</i>
Sergio Rinaldi	<i>Studio Legale Rinaldi - Milano</i>
Paolo Berti	<i>Studio Legale Berti - Torino</i>

ORGANIZZAZIONE

Fulvio Rizzardi	<i>Coordinatore Dipartimento Nazionale Formazione</i>
------------------------	---



DIPARTIMENTO NAZIONALE FORMAZIONE

Rammentiamo 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.

Allegato 2)

ORGANIZZAZIONE LOGISTICA E TEMPORALE

Il corso di formazione nel periodo autunnale si terrà nella seguente settimana:

FORMAZIONE	CORSO	DATA
Corso formazione 1° livello	3 ^a settimana	27 settembre - 1 ottobre 2010

I corsi di formazione saranno tenuti presso l'**HOTEL MEDITERRANEO di RICCIONE** (Piazzale Roma 3, telefono 0541-605656), possibile da visitare al sito internet www.mediterraneoriccione.com.

Il costo giornaliero in Hotel (pernottamento, prima colazione, pranzo, cena e due coffee break) è pari ad € 75,00 (settantacinque) a persona in stanza singola.

La tariffa del meeting day è di € 30,00 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** (1° livello). Verranno esaudite le richieste rispettando strettamente l'ordine temporale di arrivo delle prenotazioni.

PROCEDURA DI ISCRIZIONE (entro venerdì 27 agosto 2010)

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 € 300,00 indicando il nominativo del partecipante, con la seguente causale: **"saldo a conferma soggiorno in occasione del corso FABI del"**

HOTEL MEDITERRANEO - MALIBU' SRL
Piazzale Roma 3 - 47838 RICCIONE (RN)
IBAN - IT 41 H070 9024 10001101 0006 222
c/o Banca Malatestiana - Ag. Viale Sicilia - RICCIONE (RN)

I corsi di formazione hanno inizio alle ore 12,30 precise del lunedì (benvenuto e pranzo compreso) e terminano 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'intestazione 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 - CORSI 1° LIVELLO

da ritornare tassativamente alla Federazione Nazionale (signora Laura Spini) entro venerdì 27 agosto 2010

CORSI NAZIONALI DI FORMAZIONE RESIDENZIALE – RIMINI AUTUNNO 2010

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	SETTIMANA PRESELTA						
				III ^A (1° livello)						
				27 settembre 1 ottobre						
1										
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, 27 settembre/1 ottobre 2010

Cognome nome età

titolo di studio telefono cellulare.....

indirizzo e-mail

SAB di appartenenza Banca

Settore	<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

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

Esperienze e competenze specifiche anche extra bancarie

.....

.....
luogo e data

.....
firma