



Ordine dei Tecnologi Alimentari della Basilicata e della Calabria

Prot. N° 2011-0000300
Circolare N° 2011-021

Potenza lì, 9 giugno 2011

A tutti gli iscritti all'Albo
Loro Sedi

Oggetto: Numero fax. adesioni Corso di formazione Lead Auditor

In riferimento a Ns. precedente circolare 2011-010, che ti allego alla presente, le adesioni al Corso di formazione Lead Auditor dei sistemi qualità, a causa di un malfunzionamento del Fax. della Società Newton Consultings srl , possono essere trasmesse alla Segreteria dell'Ordine al n° **0971489783** .

Cordiali saluti.

Il Presidente
(Dr.ssa Carla Brienza)



ALLEGATI :

- 1) Circolare n. 2010-010 -Programma e informazioni Corso lead auditor;
- 2) Scheda iscrizione Corso lead auditor .



Ordine dei Tecnologi Alimentari della Basilicata e della Calabria

Prot. N° 2011-0000122

Potenza lì, 23 marzo 2011

Circolare N° 2011-010

A tutti gli iscritti all'Albo
Loro Sedi

Oggetto: Corso di formazione Lead Auditor dei sistemi qualità (40 ore) .

In un contesto in cui assume sempre maggiore importanza la gestione dei processi secondo quanto previsto dai sistemi qualità, l'opportunità di acquisire il titolo di *Lead Auditor* rappresenta un requisito fondamentale per una valida crescita professionale e per l'acquisizione di un nuovo linguaggio che permetta di uniformare gli approcci valutativi sia interni che esterni.

Ciò considerato, l'Ordine dei Tecnologi Alimentari della Basilicata e della Calabria organizza un **Corso di Formazione per Lead Auditor dei sistemi qualità (40 ore)** che si prefigge i seguenti obiettivi:

- 1) Fornire ai partecipanti gli strumenti e le conoscenze necessarie per pianificare, organizzare e condurre un Audit, interno od esterno, su un Sistema di Gestione per la Qualità e documentarne i risultati;
- 2) Fornire agli allievi gli strumenti e le conoscenze necessarie per condurre, secondo la Norma ISO 19011, audit di prima, seconda e terza parte su un Sistema di Gestione conforme alla ISO 9001:2008.

Il corso è rivolto a Professionisti, Organizzazioni, Responsabili d'azienda Internal Auditor, Personale a vario titolo coinvolto nell'attuazione di un SGQ.

La gestione tecnica dei contenuti del corso (KHC identification number course Q097) e le docenze d'aula sono curate dalla Newton Consulting s.r.l. che affida le attività d'aula a docenti qualificati/accreditati KHC (Know How Certification).. KHC, si occuperà direttamente della gestione delle fasi di valutazione e dell'esame finale.

Il superamento della verifica finale, effettuata individualmente e tesa ad accertare l'apprendimento degli strumenti teorici e pratici necessari per il ruolo che il lead auditor dovrà svolgere, dà diritto al rilascio del Certificato KHC di Superamento del Corso.

In allegato alla presente ti invio il programma e le note tecniche unitamente al modulo di iscrizione da compilare e inviare alla Newton Consultings srl (*Via Ferrante Imperato, 198 Complesso Napoli Est - 80146 Napoli - Tel. 081 19309126 - Fax 1786063570*) entro e non oltre il 20 Aprile 2011 .

Ti preciso che il corso di aggiornamento costerà la metà ; ulteriori dettagli ti saranno comunicati nei prossimi giorni .

Cordiali saluti.



Il Presidente
(Dr.ssa Carla Brienza)

ALLEGATI :

- 1) *Programma e informazioni Corso lead auditor;*
- 2) *Scheda iscrizione Corso lead auditor .*

CORSO DI FORMAZIONE LEAD AUDITOR DEI SISTEMI QUALITÀ

PROGRAMMA

I giorno

Certificazione del Personale (norme di riferimento)
Introduzione ai Sistemi di Gestione per la qualità
Esercitazione individuale: prova d'ingresso
I Requisiti della Norma UNI EN ISO 9001:2008

II giorno

I Requisiti della Norma UNI EN ISO 9001:2008
Esercitazione individuale: prova di verifica
I Regolamenti Tecnici di ACCREDIA
Linea Guida ACCREDIA (approccio omogeneo alla verifica)

III giorno

Esercitazione individuale: valutazione di un manuale qualità
Esercitazione di gruppo: verifica di un riesame della direzione
Esercitazione di gruppo: riconoscimento situazioni di NC/OSS

IV giorno

I Requisiti della Norma UNI EN ISO 19011:2003
Accenni al controllo statistico dei processi (SPC)
Accenni alla metrologia industriale (MSA)
Esercitazione individuale: prova di verifica
Esercitazione di gruppo: RolePlaying

V giorno

ESAME FINALE – scritto
ESAME FINALE – Orale

NOTE DI CARATTERE GENERALE

Il Corso ha una durata di 40 ore tra lezioni e casi di studio.

Per garantire la piena comprensione del Corso, tutti i candidati dovrebbero conoscere la Norma ISO 9001:2008 prima dell'inizio del corso ovvero aver avuto precedenti esperienze relativamente alla sua applicazione;

I partecipanti saranno continuamente verificati dai Trainers per tutta la durata del Corso;

Le assenze durante il Corso saranno prese in considerazione nella valutazione dei partecipanti e non devono superare il 10% delle ore totali del corso (40 h).

Ad ogni partecipante sarà richiesto di seguire attivamente tutte le esercitazioni, i casi di studio e giochi di ruolo o far parte delle simulazioni di audit che si faranno;

COSTI

La quota di partecipazione al corso è pari ad € 900,00 – novecento - (IVA esclusa) e comprende:

Iscrizione al corso
Iscrizione all'esame finale
Dispense per ogni lezione
Certificato Superamento/Partecipazione

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

L'iscrizione al corso dovrà essere formalizzata compilando l'allegato modulo d'iscrizione e seguendo le indicazioni in esso contenute

SEDE DI SVOLGIMENTO DEL CORSO

Il corso si svolgerà presso le sedi didattiche individuate dall'Ordine dei Tecnologi Alimentari di Basilicata e Calabria.

INFORMAZIONI

Per qualsiasi informazione e/o delucidazione non esitate a contattare il Dr. Nicola Condelli al 347.7018807

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO
AUDITOR/LEAD AUDITOR SISTEMI DI GESTIONE QUALITA' (40h)



Cognome e Nome _____
Luogo e data di Nascita _____ C.F. _____
Residenza _____ c.a.p. _____ città _____ prov. _____
tel casa _____ tel ufficio _____ cellulare _____ fax _____
e-mail _____ @ _____
titolo di studio _____
professione _____

DATI PER LA FATTURAZIONE PER I TITOLARI DI PARTITA IVA:

Ragione Sociale _____ P.IVA/C.F. _____
Indirizzo _____ Città _____ CAP _____
Prov. _____
Indirizzo per spedizione fattura _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario intestato a **Newton Consulting srl** – Via Ferrante Imparato, 198 Complesso Napoli Est – 80146 Napoli – IBAN: IT 42 H 05392 40140 00000 1341001

Causale: Corso di Formazione SGQ – 40 ore – Cod. 03-Bas

E' venuto/a a conoscenza del corso tramite:

- ordine professionale
- contatto personale
- stampa
- web
- altro

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

1. Si informa il partecipante al corso che, ai sensi dell'art.13 D.Lgs. n.196/2003, i dati personali, anche sensibili, qualora presenti, riportati sulla scheda/ modulo di iscrizione saranno trattati in forma cartacea ed automatizzata da Newton Consulting srl per l'adempimento di ogni onere relativo alla partecipazione al corso, per finalità statistiche e per l'invio di materiale promozionale.
2. Si ricorda: che il conferimento del consenso è facoltativo, ma che in sua mancanza, tuttavia, non sarà possibile dar corso ai servizi connessi con l'evento.
3. Si precisa che i dati saranno comunicati e trasferiti a società consociate, controllate/controllanti o altrimenti collegate, anche indirettamente, ossia a società partner e soggetti terzi, per il compimento di ricerche di mercato e per la promozione dei servizi offerti dagli stessi soggetti, oppure per la gestione dei "dati" stessi ai fini indicati al punto 1.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa qui sopra riportata, che dichiara di avere letto in ogni sua parte, per quanto riguarda il trattamento dei propri dati personali anche per finalità di informazione e promozione commerciale, di studi statistici e di ricerche di mercato,

dà il proprio consenso al trattamento dei suoi dati, anche sensibili, qualora presenti, al soggetto indicato al punto 1 della predetta ;

dà il proprio consenso alla comunicazione ed al trasferimento dei suoi dati ai soggetti indicati al punto 3 della predetta informativa (società terze).

Il presente consenso è subordinato al rispetto, da parte del Titolare del trattamento, della vigente normativa.

Data _____ Firma _____

NEWTON CONSULTING s.r.l.

Via F. Imparato, 198
Complesso Napoli Est
80146 Napoli

Tel. 081.193.09.126
Fax 178.60.63.570

www.newtonconsulting.it
info@newtonconsulting.it