

Scopo dell'attività formativa sarà quello di dare ai partecipanti strumenti concettuali e operativi per poter gestire e quando possibile prevenire, nella loro specifica pratica professionale, le problematiche legate al disagio lavorativo correlabile all'emergere di situazioni di "violenza morale" in ambito lavorativo (c.d. MOBBING).

A tal fine grazie alla testimonianza di coloro che nell'attualità sono considerati essere i principali esperti in materia, nel panorama nazionale, si farà chiarezza su quali siano, al presente, le principali prassi teorico - pratiche previste da diversi ambiti disciplinari quali quello medico, psicologico, normativo, previdenziale e sindacale.

Questo evento è organizzato da

**IAL PIEMONTE**  
**provider registrato ECM**

in collaborazione con



E' stato richiesto il riconoscimento di crediti **ECM**

per le seguenti professioni sanitarie:

**22 PSICOLOGI (Psicologi, Psicoterapeuti)**

**20 MEDICI CHIRURGHI**

(**Medici del Lavoro, Psichiatri, Medici legali, Medici di Famiglia**)

**13 TECNICI DELLA PREVENZIONE E DELLA SICUREZZA  
NEI LUOGHI DI LAVORO**

L'evento è inoltre rivolto a **35 partecipanti esenti dall'obbligo dei crediti : AVVOCATI, SINDACALISTI, CONSULENTI**

**DEL LAVORO, RESPONSABILI RISORSE UMANE.**

**ENTE PROPONENTE:**

**IAL PIEMONTE FORMAZIONE**

Via Cernaia, 30 – Torino

Tel 011 5620702 Fax 011 5621655

**SEGRETARIA ORGANIZZATIVA:**

**IAL VERBANIA**

28921 VERBANIA - Via Cristoforo Colombo, 23/A

Tel 0323 407488 – Fax 0323 517736

**Numero Verde 800 061905**

**Coordinatore: Dott.ssa ELISABETTA CEPPI RATTI**

Informazioni: tel. 333.4641153 - e-mail: [elisabettaceppiratti@tiscali.it](mailto:elisabettaceppiratti@tiscali.it)

**Chiusura iscrizioni entro il 15 marzo 2006.**

Per il rilascio dei crediti sono necessari sia la presenza al 100% dell'evento formativo sia il superamento del test di apprendimento.

**Quota di partecipazione: 150,00 Euro + iva**

**Nella quota sono compresi coffee break e colazione**



**IN COLLABORAZIONE CON**



**PRESENTA:**

**Evento Formativo ECM 5205 – 221459**

**"CORSO FORMATIVO SULLA  
GESTIONE DEL DISAGIO LAVORATIVO  
DA MOBBING"**

**Stresa, Collegio Rosmini**

**24 Marzo 2006**

**8,30 – 19,00**

**Collegio Rosmini di Stresa**

**Via Manzoni, 10**

**28838 Stresa (VB)**



La modalità didattica impiegata prevede:

Confronto/dibattito (l'esperto risponde): 4, per un totale di 3 ore e 20 minuti

Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche o teoriche: 1, per un totale di 1 ore e 30 minuti

Presentazione di problemi o casi clinici in seduta plenaria: 1 per un totale di 1 ora e 20 minuti

Dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti: 2, per un totale di 2 ore e 50 minuti

## **DOCENTI del CORSO**

### **Dott. Renato Gilioli**

Responsabile Centro per il Disadattamento Lavorativo, Clinica del Lavoro "Luigi Devoto", Fondazione IRCCSS Policlinico Mangiagalli e Regina Elena, Università Studi Milano

### **Prof. Edoardo Monaco**

Associato Medicina del lavoro, Seconda Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università Studi Roma "La Sapienza"

### **Dott.ssa Maria Grazia Cassitto**

Clinica del Lavoro "Luigi Devoto", Fondazione IRCCSS Policlinico Mangiagalli e Regina Elena, Università Studi Milano

### **Prof. Paolo Cendon**

Ordinario di Istituzioni di Diritto Privato, Università Studi Trieste

### **Prof.ssa Patrizia Ziviz**

Associato di Istituzioni di Diritti Privato, Università Studi Trieste

### **Prof. Franco Scarpelli**

Straordinario Diritto del Lavoro Università Studi Milano "Bicocca"

### **Dott.ssa Antonietta Trivellato**

Responsabile CISL Verbania

### **Dott.ssa Maria Laura Caputo**

I.N.A.I.L., Resp. Sovrintendenza Medica Regione Lombardia

### **Dott. Marco Tasca**

Medico del Lavoro

### **Dott.ssa Elisabetta Ceppi Ratti**

Psicologa del Lavoro

### **Dott. Francesco De Ambrogi**

Psicologo

In concomitanza dell'evento formativo interverranno **Elisabeth Ahro**, artista argentina, e **Alexandra Gracco Kopp**, curatrice di arte contemporanea, proponendo una riflessione sull'allargamento del concetto di mobbing nell'ambito del sistema dell'arte.

## **PROGRAMMA DEL CORSO**

**Ore 8.30** - Registrazione Partecipanti e presentazione degli obiettivi dell'evento formativo

### **Apertura dei lavori**

**Dott. Alessandro Vitale** - Vice Presidente **ISMOP**

### **Moderatore**

**Avv. Giorgio Rossi** - Presidente Assoc. "Città Ideale" - Bergamo

**Ore 9.10** - L'esperienza della Clinica del Lavoro "L. Devoto", Milano  
**(Dott. Renato Gilioli)**

**Ore 10.30** - L'esperienza del Policlinico S. Andrea, Roma  
**(Prof. Edoardo Monaco)**

**Ore 11.30** - L'iter di valutazione diagnostica per sospetto stress occupazionale

**(Dott.ssa Maria Grazia Cassitto)**

**Ore 12.00** - Il ruolo dell'INAIL in caso di *mobbing*  
**(Dott.ssa Maria Laura Caputo)**

**Ore 12.50** - Approccio multi-disciplinare nella valutazione dei rischi psico-sociali e del Danno da *mobbing*  
**(Dott.ssa Elisabetta Ceppi Ratti)**  
**(Dott. Francesco De Ambrogi) (Dott. Marco Tasca)**

**Ore 13.30** - *Colazione di lavoro*

**Ore 14.30** - La normativa vigente e la sfida della *soft law*  
**(Prof. Franco Scarpelli)**

**Ore 15.30** - *Work-related diseases* e danno esistenziale  
**(Prof. Paolo Cendon) (Prof.ssa Patrizia Ziviz)**

**Ore 16.30** - Dibattito e/o possibili interventi d'aula

**Ore 17.30** - Il ruolo del Sindacato

**(Dott.ssa Antonietta Trivellato)**

**Ore 18.30** - *Prova finale certificazione ECM*

### **Chiusura dei lavori - Conclusioni**

**Dott. Alessandro Vitale** - Vice Presidente **ISMOP**

## **L'ISCRIZIONE SI INTENDE PERFEZIONATA AL RICEVIMENTO:**

Via Fax, al numero **0323 517736**, della copia della scheda dati personali compilata in ogni parte e copia della ricevuta di versamento;

## **IL VERSAMENTO DEVE ESSERE EFFETTUATO SU**

**C/C POSTALE n. 10593101**

Intestato a: **Istituto Addestramento Lavoratori I.A.L.**

Specificando la causale:

**"ISCRIZIONE ECM CORSO FORMATIVO SULLA GESTIONE DEL DISAGIO LAVORATIVO DA MOBBING"**

**STRESA, COLLEGIO "ROSMINI" - 24 MARZO 2006**

Non si accettano iscrizioni non concordate precedentemente.

## **SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Cod. Fisc/ P.Iva \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo Via/C.so/P.zza \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Qualifica/Settore di Attività \_\_\_\_\_

Ente di Appartenenza \_\_\_\_\_

Dichiaro che i dati sopra riportati sono veritieri ed ai sensi della legge 675/1996 conferisco autorizzazione al trattamento e comunicazione dei dati personali ai fini dell'espletamento della giornata di studio ed al conferimento dei crediti ECM

**Firma** \_\_\_\_\_

L'attestato di partecipazione verrà rilasciato alla fine dei lavori