



Patrocinio di CROAS Sardegna



Agenzia accreditata CNOAS

Formazione 2018 per il servizio sociale e altre professioni

Firenze 8/10/18, Padova 18/10/18

Roma 23/10/18, Cagliari 26/10/18

LABORATORIO PER L'ÉQUIPE FUNZIONALE

Esperienze pratiche per sperimentare e sviluppare gli elementi del lavoro in équipe



Ditz, *Four friends*, dettaglio

Docente master Dr. Paolo Boschi

Presidente agenzia formativa APOGeO, formatore, consulente manageriale
Autore di *Gestire le riunioni*, *Collegli impossibili*, *Superare l'ansia* e altro, Giunti editore

6 CREDITI FORMATIVI + 2 DEONTOLOGICI CNOAS

Destinatari: assistenti sociali, professioni legate agli ordini professionali e alle associazioni di categoria, chi lavora in équipe

Durata e materiali: N. 8 ore, dalle 09:00 alle 18:00 - Kit d'aula e dispensa

Contenuti principali

- Laboratori pratici decontestualizzati per la riflessività
- Il paradigma per il benessere: obiettivi, comunicazione, metodi
- La gestione del clima e l'attenzione ai ruoli
- Strumenti operativi e tecniche per contenere le divagazioni
- Ratificare le intese per evitare chi rimette tutto in discussione
- La rilevanza degli aspetti deontologici per il lavoro in équipe



Metodo: interattivo, con attività pratiche, rivolto alle realtà professionali del gruppo

Abbigliamento: pratico e comodo, con scarpe adatte al movimento

Attestati: di presenza ai fini lavorativi, di partecipazione valido per il CV e i crediti CNOAS

Specifiche: scadenza iscrizioni 7 giorni prima del corso, numero chiuso max 25 persone

Info e scheda di iscrizione su www.apogeoform.net

Per contatti: assistentsociali@apogeoform.net - 055/46.27.285

Brochure aggiornata al 09/07/18

Agenzia Formativa APOGeO

Via A. Vannucci 29B - 50134 FIRENZE
Tel. 055/46.27.285 - Fax 055/46.34.014
assistentsociali@apogeoform.net
www.apogeoform.net



Certificazione di qualità



Formazione dal 1986

Accreditamenti

CNOAS
Regione Toscana n. FI0320
RT apprendistato A064 -
ASL 8 Cagliari - FormAzienda



LABORATORIO PER L'ÉQUIPE FUNZIONALE

SCHEDA DI ISCRIZIONE PER PRIVATI

Compilare tutti i campi in stampatello leggibile

Il/La sottoscritto/a _____

CF Residente in

Provincia Cap Via e n.

Tel/cell email

Chiede l'iscrizione al corso sopra indicato in qualità di

RUOLO PROFESSIONALE (barrare le caselle di riferimento)

Ass. Sociale N. Iscrizione albo _____ Sezione A B Regione _____

Altro (indicare) _____

Per la SEDE di

Firenze, 08 ottobre 2018
Sede in definizione

Padova, 18 ottobre 2018
Sede in definizione

Roma, 23 ottobre 2018
Sede in definizione

Cagliari, 26 ottobre 2018
Sede in definizione

Ratifico il costo del corso comprensivo di: segreteria, attestati e materiali a

€ 60,00 esente iva in quanto Assistente Sociale come sopra indicato

€ 60,00 + iva in quanto appartenente ad altra professione come sopra indicato

CONDIZIONI

1. Sono valide le domande pervenute a mezzo email *assistentsociali@apogeoform.net* oppure al fax n. 055/46.34.014 complete della presente scheda di iscrizione compilata in ogni parte e firmata, copia del doc. d'identità e del bonifico.
2. Pagamento a mezzo Bonifico Bancario sulle seguenti coordinate:
Apogeo S.r.l. Chianti Banca Ag FI 4 IBAN IT 95K0867302803033000333594
3. L'iscrizione è perfezionata con l'acquisizione da parte di Apogeo di tutta la documentazione indicata.
4. Ogni partecipante può recedere ex art. 1373 C.C.. La disdetta dovrà essere comunicata tassativamente entro 10 giorni precedenti la data del corso via fax, raccomandata A/R o PEC (*apogeoform@pec.apogeoform.net*).
5. Ove nei 07 giorni dal corso non sia raggiunto il numero minimo di iscrizioni o per esigenze organizzative, Apogeo può posticipare l'evento o cancellarlo con rimborso. Le variazioni sono inviate all'email indicata nella scheda di iscrizione.
6. Apogeo non è responsabile per le conseguenze di indicazioni errate o illeggibili indicate nella presente scheda.
7. Il/la partecipante è consapevole che il corso prevede un'attività fisica soft, solleva Apogeo da eventuali conseguenze e si presenterà con abbigliamento comodo e calzature adatte al movimento.
8. Per il riconoscimento dei crediti CNOAS l'iscritta dichiara di conoscere le disposizioni dell'Ordine per cui: a) la rilevazione della presenza avviene mediante lettura ottica della Tessera Sanitaria e b) il riconoscimento dei crediti è previsto con almeno la presenza dell'80% del numero di ore del corso. Poiché la rilevazione è effettuata in modo automatico, Apogeo è sollevata per sforamenti di tempo rispetto a quelli previsti dal CNOAS.

Obbligatorio Ai sensi del GDPR 15/3/2018 autorizzo non autorizzo

Barrare la casella prescelta. Il consenso è indispensabile per la rilevazione della presenza

Apogeo S.r.l. al trattamento dei dati per gli adempimenti relativi al corso, per l'invio di materiale informativo su iniziative di formazione e sull'Agenzia.

Data _____

Firma _____

Brochure aggiornata al 09/07/18

Agenzia Formativa APOGeO

Via A. Vannucci 29B - 50134 FIRENZE
Tel. 055/46.27.285 - Fax 055/46.34.014
assistentsociali@apogeoform.net
www.apogeoform.net



Certificazione di qualità



Formazione dal 1986

Accreditamenti

CNOAS
Regione Toscana n. FI0320
RT apprendistato A064 -
ASL 8 Cagliari - FormAzienda



LABORATORIO PER L'ÉQUIPE FUNZIONALE

SCHEDA DI ISCRIZIONE PER DIPENDENTI PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
Compilare tutti i campi in stampatello leggibile

Il/La sottoscritto/a nel ruolo di
 del comune/altro di Tel/cell email

Iscrive al corso i seguenti nominativi, dipendenti del Comune sopra indicato:

	NOME E COGNOME	RUOLO PROFESSIONALE (barrare la casella di riferimento)		
1	_____	<input type="checkbox"/> Ass. sociale	<input type="checkbox"/> Altro (indicare)	_____
2	_____	<input type="checkbox"/> Ass. sociale	<input type="checkbox"/> Altro (indicare)	_____
3	_____	<input type="checkbox"/> Ass. sociale	<input type="checkbox"/> Altro (indicare)	_____
4	_____	<input type="checkbox"/> Ass. sociale	<input type="checkbox"/> Altro (indicare)	_____

Per la SEDE di

Firenze, 08 ottobre 2018
Sede in definizione

Padova, 18 ottobre 2108
Sede in definizione

Roma, 23 ottobre 2018
Sede in definizione

Cagliari, 26 ottobre 2018
Sede in definizione

Ai fini della fatturazione elettronica si allegata alla presente la seguente documentazione

Determinazione con Visto di regolarità contabile	Dati anagrafici e fiscali completi del Comune	CUU	Cig (se del caso)
--	---	-----	-------------------

Importo complessivo di corso, segreteria, attestati e materiali: € 60,00 a persona IVA esente

Importo complessivo versato € _____

CONDIZIONI

1. Sono valide le domande pervenute a mezzo email *assistentsociali@apogeoform.net* oppure al fax n. *055/46.34.014* complete della presente scheda di iscrizione compilata in ogni parte e firmata, copia del doc. d'identità e del bonifico.
2. Pagamento a mezzo Bonifico Bancario sulle seguenti coordinate:
3. Apogeo S.r.l. Chianti Banca Ag FI 4 IBAN IT 95K0867302803033000333594
4. L'iscrizione è perfezionata con l'acquisizione da parte di Apogeo di tutta la documentazione indicata.
5. Ogni partecipante può recedere ex art. 1373 C.C.. La disdetta dovrà essere comunicata tassativamente entro 10 giorni precedenti la data del corso via fax, raccomandata A/R o PEC (*apogeoform@pec.apogeoform.net*).
6. Ove nei 07 giorni dal corso non sia raggiunto il numero minimo di iscrizioni o per esigenze organizzative, Apogeo può posticipare l'evento o cancellarlo con rimborso. Le variazioni sono inviate all'email indicata nella scheda di iscrizione.
7. Apogeo non è responsabile per le conseguenze di indicazioni errate o illeggibili indicate nella presente scheda.
9. Il/le partecipanti sono consapevoli che il corso prevede un'attività fisica soft, sollevano Apogeo da eventuali conseguenze e si presenteranno con abbigliamento comodo e calzature adatte al movimento.
8. Per il riconoscimento dei crediti CNOAS si dichiara che le iscritte conoscono le disposizioni dell'Ordine per cui: a) la rilevazione della presenza avviene mediante lettura ottica della Tessera Sanitaria e b) il riconoscimento dei crediti è previsto con almeno la presenza dell'80% del numero di ore del corso. Poiché la rilevazione è effettuata in modo automatico, Apogeo è sollevata per sforamenti di tempo rispetto a quelli previsti dal CNOAS.

Obbligatorio Ai sensi del GDPR 15/3/2018 autorizzo non autorizzo

Barrare la casella prescelta. Il consenso è indispensabile per attestato e crediti

Apogeo S.r.l. al trattamento dei dati per gli adempimenti relativi al corso, per l'invio di materiale informativo su iniziative di formazione e sull'Agenzia.

Data _____ Timbro e firma del responsabile _____

Brochure aggiornata al 09/07/18

Agenzia Formativa APOGeO

Via A. Vannucci 29B - 50134 FIRENZE
 Tel. 055/46.27.285 - Fax 055/46.34.014
assistentsociali@apogeoform.net
www.apogeoform.net



Certificazione di qualità



Formazione dal 1986

Accreditamenti

CNOAS
 Regione Toscana n. FI0320
 RT apprendistato A064 -
 ASL 8 Cagliari - FormAzienda