



Patrocinio di CROAS Sardegna



Agenzia accreditata CNOAS

**Formazione 2018/19 per il servizio sociale e altre professioni**  
**Bologna 6/11/18, Torino 22/11/18, Cagliari 30/11/18**  
**Padova 29/1/19, Roma 28/2/19, Savona 07/3/19**

## **IL TEMPO E L'AZIONE PROFESSIONALE**

Criteri e strumenti per gestire i carichi di lavoro prevenendo stress e burnout



Ditz, *Walking the dog*, dettaglio

### **Docente master Dr. Paolo Boschi**

Presidente agenzia formativa APOGeO, formatore, consulente manageriale  
Autore di *Gestire il tempo*, *Gestire le riunioni*, *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 gestisce situazioni complesse e progetti

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

### **Contenuti principali**

- Tipi di tempo e rapporto con il tempo
- Criteri, modalità e strumenti operativi per gestire le attività da svolgere
- Trasformare le idee in piani di lavoro valutabili in concreto
- Progettazione, coerenza e costruzione della fiducia
- Come usare la progettazione per contenere ansia e stress
- Bloccare i ladri di tempo
- Gli aspetti deontologici nella gestione dei carichi di lavoro e dei rapporti

**Metodo di lavoro:** dinamico e interattivo, riferito alle realtà professionali del gruppo

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

**Specifiche:** scadenza iscrizioni 7 giorni prima del corso

**Info e scheda di iscrizione su [www.apogeoform.net](http://www.apogeoform.net)**

**Per contatti: [assistentsociali@apogeoform.net](mailto:assistentsociali@apogeoform.net) - 055/46.27.285**



### **Agenzia Formativa APOGeO**

Via A. Vannucci 29B - 50134 FIRENZE  
Tel. 055/46.27.285 - Fax 055/46.34.014  
[assistentsociali@apogeoform.net](mailto:assistentsociali@apogeoform.net)  
[www.apogeoform.net](http://www.apogeoform.net)



Certificazione di qualità



Formazione dal 1986

### **Accreditamenti**

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



## IL TEMPO E L'AZIONE PROFESSIONALE

### SCHEMA 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

**Bologna, 6 novembre 2018**  
*Acli Provinciali,  
via delle Lame 116*

**Torino, 22 novembre 2018**  
*Tomato Backpackers Hotel,  
Via S. Pellico 11*

**Cagliari, 30 novembre 2018**  
*Fondazione IIRM,  
Via S. Giorgio 8*

**Padova, 29 gennaio 2019**  
*Istituto di cultura Italo Tedesco  
Via dei Borromeo 16*

**Roma, 28 febbraio 2019**  
*Istituto M. Zileri  
Via Nomentana 309*

**Savona, 7 marzo 2019**  
*Casa per ferie Il Seminario  
Via L. Ponzone 5*

#### 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. 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.

**Obbligatoria** 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 \_\_\_\_\_

#### 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



## IL TEMPO E L'AZIONE PROFESSIONALE

### 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

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Bologna, 6 novembre 2018</b><br><i>Acli Provinciali,<br/>via delle Lame 116</i>                 | <input type="checkbox"/> <b>Torino, 22 novembre 2018</b><br><i>Tomato Backpackers Hotel,<br/>Via S. Pellico 11</i> | <input type="checkbox"/> <b>Cagliari, 30 novembre 2018</b><br><i>Fondazione IIRM,<br/>Via S. Giorgio 8</i>      |
| <input type="checkbox"/> <b>Padova, 29 gennaio 2019</b><br><i>Istituto di cultura Italo Tedesco<br/>Via dei Borromeo 16</i> | <input type="checkbox"/> <b>Roma, 28 febbraio 2019</b><br><i>Istituto M. Zileri<br/>Via Nomentana 309</i>          | <input type="checkbox"/> <b>Savona, 7 marzo 2019</b><br><i>Casa per ferie Il Seminario<br/>Via L. Ponzone 5</i> |

#### 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 comprensivo di corso, segreteria, attestati e materiali: € 60,00 a persona IVA esente**

**Importo complessivo versato € \_\_\_\_\_**  
**CONDIZIONI**

- 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 sua parte e firmata.
- Pagamento a mezzo Bonifico Bancario sulle seguenti coordinate:
- Apogeo S.r.l. Chianti Banca Ag FI 4 IBAN IT 95K0867302803033000333594
- L'iscrizione è perfezionata con l'acquisizione da parte di Apogeo di tutta la documentazione indicata.
- 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*).
- 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.
- Apogeo non è responsabile per le conseguenze di indicazioni errate o illeggibili indicate nella presente scheda.
- 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 \_\_\_\_\_

#### 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