



Patrocinio di CROAS Sardegna



Agenzia accreditata CNOAS

**Formazione 2019 per il servizio sociale e altre professioni**

**Bologna 14/03/2019, Savona 9/05/2019**

## **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](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)

Brochure aggiornata al 09/07/18



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

**Bologna, 14 marzo 2019**  
Acli Provinciali  
Via delle Lame 116

**Savona, 9 maggio 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. 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.

**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*

Brochure aggiornata al 09/07/18



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**

**Bologna, 14 marzo 2019**  
Acli Provinciali  
Via delle Lame 116

**Savona, 9 maggio 2019**  
Casa per ferie Il Seminario  
Via L.Ponzone 5

**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**

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. I/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 \_\_\_\_\_

