



Patrocinio di CROAS Sardegna



Agenzia accreditata CNOAS

Formazione 2019 per il servizio sociale e altre professioni

Firenze 8/03, Bologna 14/03, Savona 9/05

Torino 10/05, Brescia 4/06, Padova 5/06

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

Formatore, presidente agenzia formativa APOGeO

Autore di *Gestire le riunioni*, *Colleghi 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

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 10/02/19



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

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Firenze, 8 marzo 2019
<i>Apogeo
via A. Vannucci 29B</i> | <input type="checkbox"/> Bologna, 14 marzo 2019
<i>Acli Provinciali
via delle lame 116</i> | <input type="checkbox"/> Savona, 9 maggio 2019
<i>Casa per ferie Il Seminario
Via L. Ponzone 5</i> |
| <input type="checkbox"/> Torino, 10 maggio 2019
<i>Sede in definizione</i> | <input type="checkbox"/> Brescia, 4 giugno 2019
<i>Sede in definizione</i> | <input type="checkbox"/> Padova, 5 giugno 2019
<i>Sede in definizione</i> |

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

- 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.
- 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 05 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.
- 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.
- 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 10/02/19

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

<input type="checkbox"/> Firenze, 8 marzo 2019 <i>Apogeo via A. Vannucci 29B</i>	<input type="checkbox"/> Bologna, 14 marzo 2019 <i>Acli Provinciali via delle lame 116</i>	<input type="checkbox"/> Savona, 9 maggio 2019 <i>Casa per ferie Il Seminario Via L. Ponzone 5</i>
<input type="checkbox"/> Torino, 10 maggio 2019 <i>Sede in definizione</i>	<input type="checkbox"/> Brescia, 4 giugno 2019 <i>Sede in definizione</i>	<input type="checkbox"/> Padova, 5 giugno 2019 <i>Sede in definizione</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 parte e firmata, copia del doc. d'identità e del bonifico.
- 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 05 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.
- 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.
- 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 10/02/19

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