



Formazione per lo sviluppo dal 1986

Formazione accreditata CNOAS 2020



Agenzia accreditata CNOAS

**Cagliari 14/05, Bologna 11/09, Padova 25/09
Firenze 27/10, Pescara 6/11, Roma 20/11**

DALL'UNIVERSITÀ AL LAVORO

Come agire per avere successo e benessere



George Kiapos (dettaglio)

Docente master Dr. Paolo Boschi

Formatore, esperto di comunicazione e management, giurista, presidente APOGeO
Autore di "Dall'università al lavoro" e "Scelgo la libera professione", Giunti, 2019

2 CREDITI FORMATIVI + 2 DEONTOLOGICI CNOAS

Destinatari: Assistenti Sociali, chi sta per iscriversi e chi ha da poco l'iscrizione a un Albo

Durata e materiali: n. 4 ore, dalle 14:00 alle 18:00 - Kit d'aula, estratti dai due libri

Metodo: interattivo, con dibattiti e indicazioni pratiche per l'attività quotidiana e lo sviluppo

Argomenti principali:

- come gestire il dopo-tesi e i nuovi rapporti
- i comportamenti e gli adempimenti nella dimensione professionale
- il pensiero deontologico come guida all'azione
- la ricerca di lavoro, i concorsi, i colloqui e altro ancora
- le basi organizzative per la libera professione
- cercare la propria strada fra se stessi e quello che offre il contesto

Scadenza iscrizioni: n. 7 giorni prima del corso

Info e scheda di iscrizione su www.apogeoform.net

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

Brochure aggiornata al 5/03/2020

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



Accreditamenti

CNOAS

Regione Toscana n. OF0123

RT apprendistato A064 -FormAzienda

ASL 8 Cagliari



Formazione per lo sviluppo dal 1986

Formazione accreditata CNOAS 2020



Agenzia accreditata CNOAS

DALL'UNIVERSITÀ AL LAVORO

Come agire per avere successo e benessere

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

Cagliari, 14 maggio
Fondazione IRRM
Via San Giorgio 8

Bologna, 11 settembre
Acli Provinciali
Via delle lame 116

Padova, 25 settembre
Istituto di Cultura Italo-tedesco
Via dei Borromeo 16

Firenze, 27 ottobre
Apogeo srl
Via Atto Vannucci 29b

Pescara, 06 novembre
Sede in definizione

Roma, 20 novembre
Libreria Erickson
Viale Etiopia 20

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

€ 30,00 esente iva in quanto Assistente Sociale come sopra indicato

€ 30,00 + iva in quanto appartenente ad altra professione come sopra indicato

CONDIZIONI

1. Sono valide le domande pervenute via 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. 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).
4. 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.
5. Apogeo non è responsabile per le conseguenze di indicazioni errate o illeggibili indicate nella presente scheda.
6. Per l'atteso riconoscimento dei crediti CNOAS l'Assistente Sociale dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni dell'Ordine di appartenenza per la registrazione e la validità della presenza. Poiché la rilevazione è effettuata in modo automatico, Apogeo è sollevata dall'AS per registrazioni di presenza inferiori al minimo richiesto.

Obbligatorio Ai sensi del GDPR 15/03/18 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 5/03/2020

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



Accreditamenti

CNOAS

Regione Toscana n. OF0123

RT apprendistato A064 -FormAzienda

ASL 8 Cagliari



Formazione per lo sviluppo dal 1986

Formazione accreditata CNOAS 2020



Agenzia accreditata CNOAS

DALL'UNIVERSITÀ AL LAVORO

Come agire per avere successo e benessere

SCHEDA DI ISCRIZIONE 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 dell'Ente 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

Cagliari, 14 maggio

Fondazione IRRM
Via San Giorgio 8

Bologna, 11 settembre

Acli Provinciali
Via delle lame 116

Padova, 25 settembre

Istituto di Cultura Italo-tedesco
Via dei Borromeo 16

Firenze, 27 ottobre

Apogeo srl
Via Atto Vannucci 29b

Pescara, 06 novembre

Sede in definizione

Roma, 20 novembre

Libreria Erickson
Viale Etiopia 20

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: € 30,00 a persona IVA esente

Importo complessivo versato € _____

CONDIZIONI

- Sono valide le domande pervenute via 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
- 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.
- Per l'atteso riconoscimento dei crediti CNOAS l'Assistente Sociale dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni dell'Ordine di appartenenza per la registrazione e la validità della presenza. Poiché la rilevazione è effettuata in modo automatico, Apogeo è sollevata dall'AS per registrazioni di presenza inferiori al minimo richiesto.

Obbligatorio Ai sensi del GDPR 15/03/18 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 5/03/2020

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



Accreditamenti

CNOAS

Regione Toscana n. OF0123

RT apprendistato A064 -FormAzienda

ASL 8 Cagliari