



Formazione per lo sviluppo dal 1986

Formazione accreditata CNOAS 2020

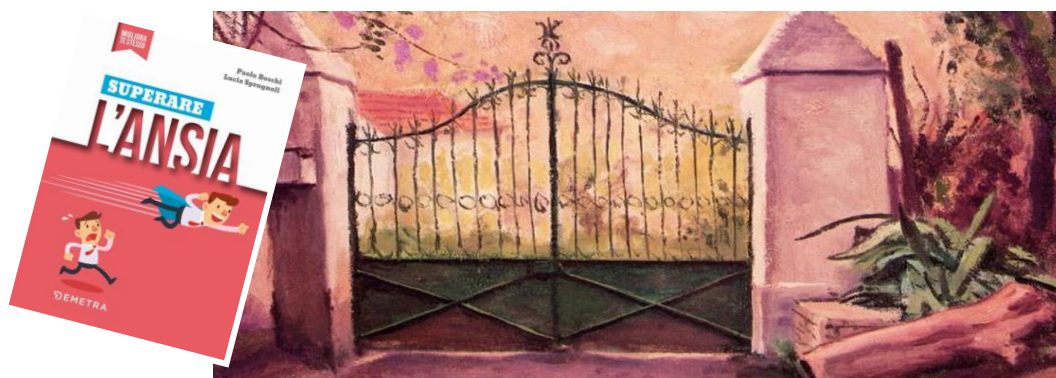


Agenzia accreditata CNOAS

**Bologna 8/10, Pescara 11/11, Firenze 12/12,
Torino 16/12, Roma 26/01, Padova 04/02,**

COME DIRE DI NO

...e mettere confini ai "sì" mantenendo i rapporti



Pierre-Albert Marquet (1875 - 1947), *The gate* (dettaglio)

Docente master Dr. Paolo Boschi

Formatore, esperto di comunicazione e management, giurista, presidente APOGeO
Autore di *Superare l'ansia*, De Vecchi, 2019, VII ed. e *Fatti, valori e dibattito*, in AA. VV., "Argomentare le proprie ragioni. Organizzare, condurre e valutare un dibattito", Loffredo Editore, Casoria-Napoli, 2011

5 CREDITI FORMATIVI + 3 DEONTOLOGICI

Destinatari: Assistenti Sociali, educatori e chi vuole sviluppare la tecnica per dire di no

Durata e materiali: n. 8 ore, kit d'aula, un estratto dal capitolo *Dire di sì e dire di no* dal volume "Superare l'ansia", De Vecchi, 2019 e *Fatti, valori e dibattito*, Loffredo, 2011

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

Argomenti principali:

- Gli ostacoli nel dire di no
- Aspetti etici e deontologici
- Come dire di no e di sì tracciando confini
- Casi particolari: segreto professionale e d'ufficio, riservatezza e privacy, autotutela
- Linguaggio verbale e non verbale per dire di no
- Evitare sensi di colpa e prevenire conflitti

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 16/09/2020



Accreditamenti

CNOAS
Regione Toscana n. OF0123
RT apprendistato A064 -FormAzienda
ECM - ASL 8 Cagliari



Formazione per lo sviluppo dal 1986

Formazione accreditata CNOAS 2020



Agenzia accreditata CNOAS

COME DIRE DI NO

... e mettere confini ai Sì mantenendo i rapporti

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, 8 ottobre
Acli Provinciali, via delle Lame 116

Pescara, 11 novembre
Sede in definizione

Firenze, 12 dicembre
Apogeo, via Atto Vannucci 29B

Torino, 16 dicembre
Sede in definizione

Roma, 26 gennaio
SA.TE.CO, Via Cairoli 32

Padova, 04 febbraio
Sede in definizione

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

€ 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 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 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 16/09/2020



Accreditamenti
CNOAS
Regione Toscana n. OF0123
RT apprendistato A064 -FormAzienda
ECM - ASL 8 Cagliari



Formazione per lo sviluppo dal 1986

Formazione accreditata CNOAS 2020



Agenzia accreditata CNOAS

COME DIRE DI NO

... e mettere confini ai Sì mantenendo i rapporti

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

Bologna, 8 ottobre
Acli Provinciali, via delle Lame 116

Pescara, 11 novembre
Sede in definizione

Firenze, 12 dicembre
Apogeo, via Atto Vannucci 29B

Torino, 16 dicembre
Sede in definizione

Roma, 26 gennaio
SA.TE.CO, Via Cairoli 32

Padova, 04 febbraio
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 comprensivo di corso, segreteria, attestati e materiali: € 60,00 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 16/09/2020



Accreditamenti
CNOAS
Regione Toscana n. OF0123
RT apprendistato A064 -FormAzienda
ECM - ASL 8 Cagliari