



Formazione per lo sviluppo dal 1986

## Formazione 2019 per il Servizio sociale e altre professioni



Agenzia accreditata CNOAS

**Cagliari 21/05, Bologna 21/06, Firenze 26/06  
Roma 20/09, Padova 26/09, Torino 4/10**

# STALKING

*Caratteristiche maschili e femminili, aggressioni a chi lavora nel sociale, tecniche di gestione*



Tamara de Lempicka, *Il telefono* (dettaglio)

**Docente master Dr. Paolo Boschi**

Formatore, giurista, presidente agenzia formativa APOGeO

## **8 CREDITI FORMATIVI CNOAS**

**Destinatari:** Assistenti Sociali e altre professioni di aiuto

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

**Metodo:** interattivo, con attività pratiche, rivolto alle realtà professionali del gruppo

**Argomenti principali:**

- Origini, natura e sviluppo del fenomeno
- Tipologie di stalker e questioni di genere
- Normativa e interventi
- Quando l'operatore è vittima: prevenire, riconoscere e gestire
- Nuove frontiere: cyberstalking e revenge porn

**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 06/05/19



**Accreditamenti**

CNOAS

Regione Toscana n. OF0123

RT apprendistato A064 -FormAzienda

ASL 8 Cagliari



Formazione per lo sviluppo dal 1986

# Formazione 2019 per il Servizio sociale e altre professioni



Agenzia accreditata CNOAS

## STALKING

*Caratteristiche maschili e femminili, aggressioni a chi lavora nel sociale, tecniche di gestione*

### 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, 21 maggio**  
Fondazione IRRM  
Via S. Giorgio 8

**Bologna, 21 giugno**  
Acli Provinciali  
Via delle lame 116

**Firenze, 26 giugno**  
Apogeo  
Via Atto Vannucci 29B

**Roma, 20 settembre**  
Istituto M. Zileri  
Via Nomentana 309

**Padova, 26 settembre**  
Sede in definizione

**Torino, 4 ottobre**  
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 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, copia del doc. d'identità e 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 della scheda di iscrizione compilata e sottoscritta.
- 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 06/05/19

**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



**Accreditamenti**

CNOAS

Regione Toscana n. OF0123

RT apprendistato A064 -FormAzienda

ASL 8 Cagliari



Formazione per lo sviluppo dal 1986

# Formazione 2019 per il Servizio sociale e altre professioni



Agenzia accreditata CNOAS

## STALKING

**Caratteristiche maschili e femminili, aggressioni a chi lavora nel sociale, tecniche di gestione**

### 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 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, 21 maggio  
Fondazione IRRM  
Via S. Giorgio 8

Bologna, 21 giugno  
Acli Provinciali  
Via delle lame 116

Firenze, 26 giugno  
Apogeo  
Via Atto Vannucci 29B

Roma, 20 settembre  
Istituto M. Zileri  
Via Nomentana 309

Padova, 26 settembre  
Sede in definizione

Torino, 4 ottobre  
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 a mezzo email [assistentsociali@apogeoform.net](mailto:assistentsociali@apogeoform.net) oppure al fax n. 055/46.34.014 complete della presente scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte e firmata, copia del doc. d'identità e 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 della scheda di iscrizione compilata e sottoscritta.
- 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](mailto: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 06/05/19

**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)



**Accreditamenti**

CNOAS

Regione Toscana n. OF0123

RT apprendistato A064 -FormAzienda

ASL 8 Cagliari