



Formazione per lo sviluppo dal 1986

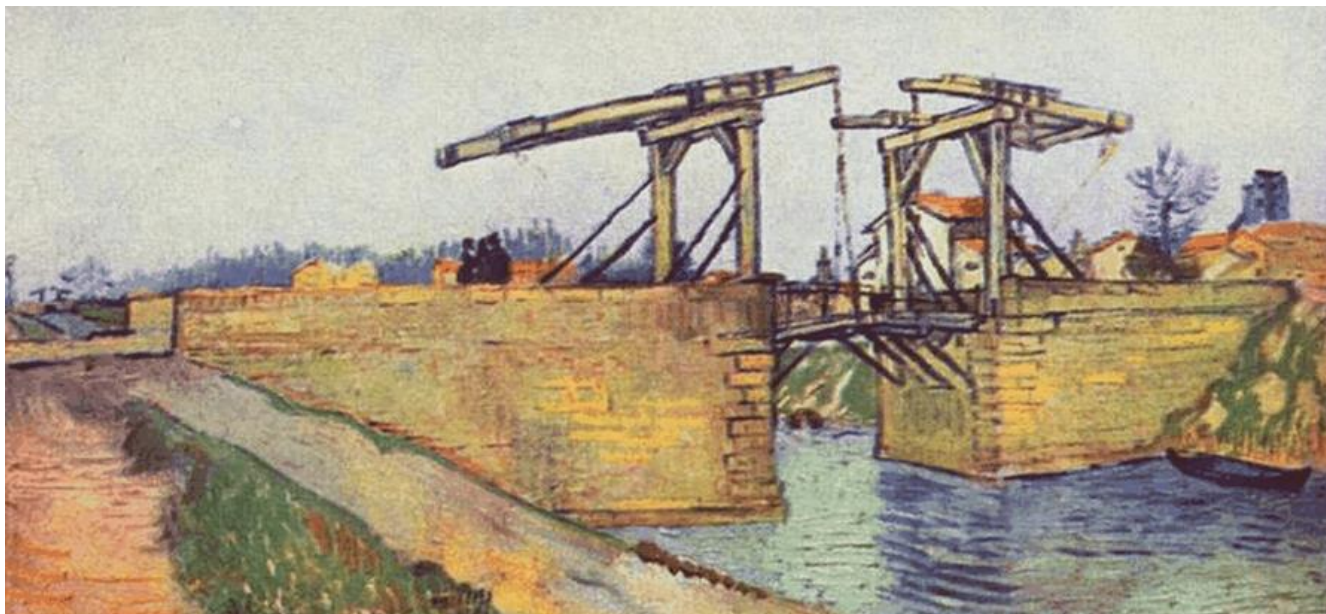
**Formazione 2019  
per il Servizio sociale  
e altre professioni**



Agenzia accreditata CNOAS

**Padova 28/06- Bassano del Grappa 18/10, Castelfranco 22/11**

## **LAVORARE CON L'UTENZA IMMIGRATA**



V. van Gogh (1853-1890), *Ponte di langlois con la strada che costeggia il canale* (dettaglio)

**Docente Dott.ssa Valentina Andreotti, Assistente sociale, formatrice**  
**6 CREDITI FORMATIVI + 2 DEONTOLOGICI**  
**CROAS VENETO**

**Destinatari:** Assistenti sociali, Educatori, Psicologi, Operatori sociali e tutti coloro che si rapportano con l'utenza immigrata.

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

**Obiettivi:**

- fornire strumenti innovativi per un lavoro efficace con l'utenza immigrata
- condividere modalità per gestire le barriere culturali con l'utenza immigrata

**Metodo:** attivo, con discussioni, analisi casi, role playing, lavori di gruppo ed esercitazioni

**Temi e argomenti trattati:**

- la comunicazione con l'utente straniero
- gli strumenti per una comunicazione efficace: il ruolo del mediatore culturale
- i documenti: permesso di soggiorno, carta di soggiorno

**Info e scheda di iscrizione su [www.apogeoform.net](http://www.apogeoform.net)**  
**Per contatti: [assistentisociali@apogeoform.net](mailto:assistentisociali@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

[assistentisociali@apogeoform.net](mailto:assistentisociali@apogeoform.net) - [www.apogeoform.net](http://www.apogeoform.net)

Brochure aggiornata al 19/02/19



**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

## Lavorare con l'utenza immigrata

### SCHEMA 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

Padova, 28 giugno

Bassano del Grappa, 18 ottobre

Castelfranco, 22 novembre

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

€ 55,00 esente iva in quanto Assistente Sociale come sopra indicato

€ 55,00 + 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 sua parte e firmata, copia del doc. d'identità e 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 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.
6. Apogeo non è responsabile per le conseguenze di indicazioni errate o illeggibili indicate nella presente scheda.
7. Per il riconoscimento dei crediti CNOAS/CROAS 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 15/03/18  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 \_\_\_\_\_

#### 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 19/02/19



#### 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

## Lavorare con l'utenza immigrata

### 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

Padova, 28 giugno       Bassano del Grappa, 18 ottobre       Castelfranco, 22 novembre

**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 complessivo di corso, segreteria, attestati e materiali: € 55,00 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 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 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.
- Per il riconoscimento dei crediti CNOAS/CROAS 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 15/03/18  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 \_\_\_\_\_

#### 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 19/02/19



#### Accreditamenti

CNOAS

Regione Toscana n. OF0123

RT apprendistato A064 -FormAzienda

ASL 8 Cagliari