

**Formazione 2018 per il servizio sociale e altre professioni**  
**Lanciano (Chieti), 05/12/18 - Dalle 14:30 alle 18:30**

## **BASI DI LINGUAGGIO DEL CORPO**

*Conoscenze per comprendere l'interlocutore e migliorare la comunicazione*



Luciano Borin (b. 1952), dettaglio - Questa immagine sarà svelata a conclusione del corso

### **Docente master Dr. Paolo Boschi**

Presidente agenzia formativa APOGeO, formatore

Autore di *Il linguaggio non verbale nei dibattiti*, in "Palestra di botta e risposta", a cura di A. Cattani e S. Nicolli, ed. Libreriauniversitaria.it, 2018, *Conflitti e frustrazioni*, *Colleghi impossibili* e altro, Giunti editore

### **3 CREDITI PROFESSIONALI + 1 DEONTOLOGICO**

**Destinatari.** Assistenti sociali, chi svolge attività di aiuto e chi lavora in équipe

**Durata e materiali.** N. 4 ore in un pomeriggio - Kit d'aula e dispensa. Verrà inviata la recentissima pubblicazione universitaria del docente

#### **Contenuti principali**

- Il sistema dei simboli e dei significati
- Il significato dei gesti e delle posture
- La verifica di coerenza fra gesti e dichiarazioni
- La ricerca della sintonia nei colloqui e nelle riunioni attraverso il linguaggio del corpo

**Numero partecipanti.** Minimo 15 e massimo 21, per favorire scambio e approfondimento

**Metodo.** Interattivo, con attività pratiche, rivolto alle realtà professionali del gruppo

**Attestati.** Di presenza ai fini lavorativi, di partecipazione valido per i crediti formativi

**Specifiche.** Scadenza iscrizioni 7 giorni prima del corso

**Info e scheda di iscrizione su [www.apogeoform.net](http://www.apogeoform.net)**  
**Info: [assistentsociali@apogeoform.net](mailto:assistentsociali@apogeoform.net) – 055/46.27.285**

## BASI DI LINGUAGGIO DEL CORPO

### 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

Lanciano (Chieti), 05 dicembre 2018

Via F. d'Assisi, 8/10

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

€ 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 a mezzo email *assistentsociali@apogeoforn.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. 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 (*apogeoforn@pec.apogeoforn.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. Il/la partecipante è consapevole che il corso prevede aspetti di autoconsapevolezza e attività pratiche soft. È preferibile un abbigliamento comodo e pratico.
8. Per il riconoscimento dei crediti, chi si iscrive 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'Agazia.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Agenzia Formativa APOGeO**

Via A. Vannucci 29B - 50134 FIRENZE

Tel. 055/46.27.285 - Fax 055/46.34.014

assistentsociali@apogeoforn.net

www.apogeoforn.net



Certificazione di qualità



Formazione dal 1986

**Accreditamenti**

CNOAS

Regione Toscana n. FI0320

RT apprendistato A064 -

ASL 8 Cagliari - FormAzienda

## BASI DI LINGUAGGIO DEL CORPO

### 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

Lanciano (Chieti), 05 dicembre 2018  
Via F.d'Assisi, 8/10

**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 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 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](mailto:apogeoform@pec.apogeoform.net)).
- Ove nei 07 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 aspetti di autoconsapevolezza e attività pratiche soft. È preferibile un abbigliamento comodo e pratico.
- 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 \_\_\_\_\_

#### 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)



Certificazione di qualità



Formazione dal 1986

#### Accreditamenti

CNOAS  
Regione Toscana n. FI0320  
RT apprendistato A064 -  
ASL 8 Cagliari - FormAzienda