



Formazione per lo sviluppo dal 1986

# Formazione Primo semestre 2023

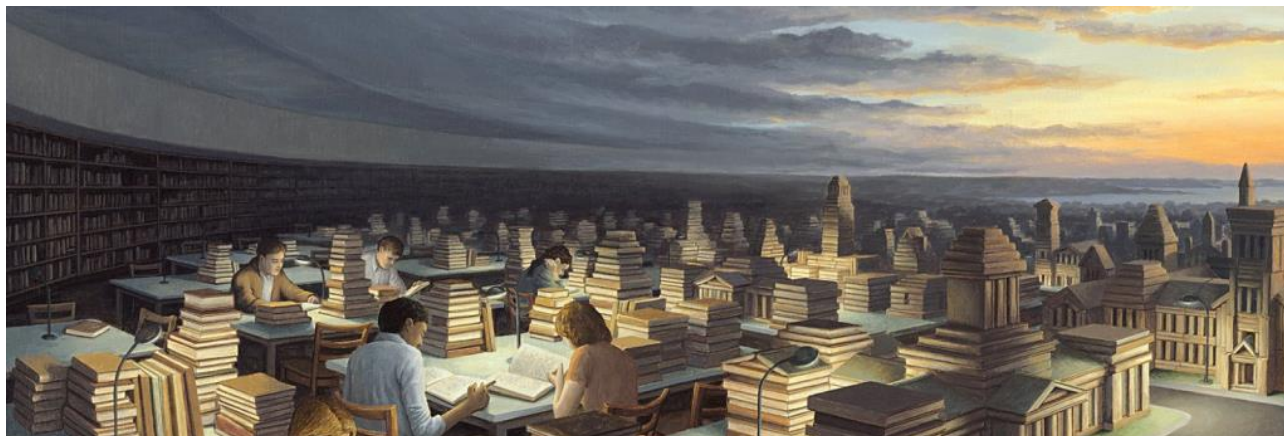


Agenzia accreditata CNOAS

## WEBINAR *Lunedì 6 Marzo 2023*

# Formazione e obbligo formativo

*Il proprio sviluppo nel perimetro delle norme e oltre*



Rob Gonsalves, *Tower of Knowledge* (dettaglio)

### Conduzione del laboratorio Dr. Paolo Boschi

Formatore, giurista, presidente agenzia formativa APOGeO – formatore accreditato CNOAS

## 2 crediti formativi + 1 deontologico

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

**Durata e orario.** N. 3 ore, dalle 15:00 alle 18:00

### Argomenti principali.

- Significato della formazione e differenza con l'obbligo formativo
- Indicazioni del Codice deontologico e delle altre fonti normative
- Riconoscimento delle attività e degli esoneri
- Adempimenti degli iscritti e inosservanza dell'obbligo
- Proteggere lo spazio per il proprio sviluppo

**Metodo.** Dinamico e interattivo, con modalità speciali on line per la riflessione

**Info e scheda di iscrizione su [www.apogeoform.net](http://www.apogeoform.net)  
Contatti: [assistentsociali@apogeoform.net](mailto:assistentsociali@apogeoform.net) - 055/46.27.289**

Brochure aggiornata al 26/01/2023

### 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. 0F123

RT apprendistato A064

ASL 8 Cagliari



Formazione per lo sviluppo dal 1986

# Formazione Primo semestre 2023



Agenzia accreditata CNOAS

## WEBINAR *Lunedì 6 Marzo 2023* **Formazione e obbligo formativo**

*Il proprio sviluppo nel perimetro delle norme e oltre*



Rob Gonsalves, *Tower of Knowledge* (dettaglio)

**Conduzione del laboratorio Dr. Paolo Boschi**  
Formatore, giurista, presidente agenzia formativa APOGeO

## IN ACCREDITAMENTO CNOAS

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

**Durata e orario.** N. 3 ore, dalle 15:00 alle 18:00

**Argomenti principali.**

- Significato della formazione e differenza con l'obbligo formativo
- Indicazioni del Codice deontologico e delle altre fonti normative
- Riconoscimento delle attività e degli esoneri
- Adempimenti degli iscritti e inosservanza dell'obbligo
- Proteggere lo spazio per il proprio sviluppo

**Metodo.** Dinamico e interattivo, con modalità speciali on line per la riflessione

**Info e scheda di iscrizione su [www.apogeoform.net](http://www.apogeoform.net)**  
**Contatti: [assistentsociali@apogeoform.net](mailto:assistentsociali@apogeoform.net) - 055/46.27.289**

Brochure aggiornata al 27/12/2022

**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. 0F123

RT apprendistato A064

ASL 8 Cagliari

## Formazione e obbligo formativo 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 il WEBINAR del 6 marzo 2023 – orario: 15:00 – 18:00**

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

€ 7,00 esente iva in quanto Assistente Sociale come sopra indicato

€ 7,00 + 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 o IT 89B0867302803033000333594.
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. Apogeo non è responsabile per i disservizi tecnici dipendenti dal sistema informatico dell'iscritto (Pc, tablet, router, connessione internet, della rete ecc..)
7. 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 \_\_\_\_\_



Formazione dal 1986

**Accreditamenti**

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

## Formazione e obbligo formativo

### 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 il WEBINAR del del 6 marzo 2023 – orario: 15:00 – 18:00**

**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: € 7,00 a persona IVA esente**

**Importo complessivo versato € \_\_\_\_\_**

#### 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 o IT 89B0867302803033000333594
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. Apogeo non è responsabile per i disservizi tecnici dipendenti dal sistema informatico dell'iscritto (Pc, tablet, router, connessione internet, della rete ecc..)
7. 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 \_\_\_\_\_



Formazione dal 1986

#### Accreditamenti

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