

Master biennale per professionisti della Tutela

MINORI E FAMIGLIE: *accompagnare al futuro*

2° edizione | 2019-2020 | Milano

Lezione

5



Maltrattamento sulla donna e violenza assistita

DOCENTE

Stefano Cirillo

Psicologo psicoterapeuta familiare e socio fondatore di CBM. Co-responsabile della scuola di psicoterapia Mara Selvini Palazzoli. Autore di numerosi testi e contributi tra cui "La famiglia maltrattante" (con P. Di Blasio, 1989), "L'assistente sociale ruba i bambini?" (con V. Cipolloni, 1994), "Cattivi genitori" (2005).

Nei casi di violenza dell'uomo contro la compagna, spesso l'operatore si sente drammaticamente impotente di fronte all'ambivalenza della donna nei confronti della separazione e della denuncia: come possiamo lavorare su questa resistenza alla protezione di sé? La presenza di un figlio complessifica il quadro: ma può spesso rappresentare una leva sia per la messa in sicurezza della madre, sia per la mobilitazione dell'uomo violento verso il riconoscimento del proprio problema.



28 febbraio 2020
9:15 - 17:15



Cooperativa Arimo
Via Calatafimi, 10
Milano

Calendario completo delle lezioni su: <http://www.master-tutela-minori.it/programma/12opzionali>

Info e iscrizioni: segreteria@master-tutela-minori.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso **Maltrattamento Sulla Donna E Violenza Assistita**
 Docente **Stefano Cirillo**
 Date di svolgimento **28 febbraio 2020 dalle 9.15 alle 17.15**
 Che si svolgerà presso la **Arimo, Via Calatafimi, 10 Milano.**
 sede di:

Dati partecipante

Nome: _____ Cognome: _____

Data di nascita: ____/____/____ Luogo di nascita: _____

Via: _____ N.: _____

Comune: _____ CAP: _____ Prov.: _____

Codice Fiscale:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

E-Mail (STAMPATELLO): _____

Cellulare: _____

Professione/Ruolo: _____

Dati per la fatturazione azienda P.A. dati partecipante

Ragione sociale _____

Via: _____ N.: _____

Comune: _____ CAP: _____ Prov.: _____

Codice Fiscale:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Partita IVA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Codice Univoco

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Referente per comunicazioni: _____

Area organizzativa: _____

E-Mail: _____

PEC: _____

Cellulare: _____

Modalità di pagamento:

la quota d'iscrizione dovrà essere versata mediante bonifico intestato a:

Il Melograno Società Cooperativa Sociale ONLUS

c/o Banca Popolare di Milano IBAN IT 21 T 05034 01751 000000024245

Causale: **“Maltrattamento Sulla Donna E Violenza Assistita + NOME E COGNOME PARTECIPANTE”**

Pagamento a carico proprio € 90,00

Pagamento a carico dell'Ente di appartenenza (indicato sopra) € 90,00

Pagamento quota ridotta Tariffa EX-Studenti € 40,00

Pagamento quota ridotta dipendenti/allievi enti organizzatori € 40,00

Pagamento Tariffa Promozionale 3 lezioni € 200,00

La presente scheda di iscrizione deve essere inviata compilata all'indirizzo segreteria@master-tutela-minori.it

La quota deve essere versata entro 3 giorni dalla ricezione della conferma di iscrizione alla lezione che la segreteria invierà previa verifica della disponibilità dei posti.

Successivamente verrà inviata fattura quietanzata.

Clausole contrattuali

1. E' possibile rinunciare all'iscrizione entro trenta giorni di calendario prima della data d'inizio della lezione, comunicando la decisione del recesso via mail seguito da lettera raccomandata A/R indirizzata a Segreteria Organizzativa MASTER biennale per professionisti della Tutela: “MINORI E FAMIGLIE: accompagnare al futuro” presso Il Melograno-CBM, via Giovanni Pascoli, 17, 20090, Segrate (MI).
2. In caso di rinuncia pervenuta dopo tale termine, di mancata presenza del partecipante ad inizio corso o di ritiro durante lo stesso sarà dovuto il pagamento integrale della quota, essendo la stessa predeterminata a fronte dei costi di organizzazione e svolgimento del corso;
3. Ai sensi dell'art. 1341 C.C. si approvano espressamente i punti 1) 2) 3) delle clausole contrattuali

Condizione di rilascio attestato

Gli attestati di partecipazione saranno rilasciati agli studenti che avranno frequentato almeno l'80% delle ore di lezione. Informiamo gli assistenti sociali che frequenteranno il corso che è stato richiesto l'accreditamento, il rilevamento delle presenze verrà effettuato con rilevamento telematico tramite lettura ottica della tessera sanitaria.

Luogo e data

Firma

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Io sottoscritto/a, dichiaro di aver preso visione dell'informativa nella sua forma completa presente all'indirizzo <http://www.ilmelgranonet.it/page.php?34> e autorizzo Il Melograno SCS ONLUS

ALL'INVIO MATERIALE INFORMATIVO

(art. 130 D. Lgs n. 196/03)

con la presente, ad ogni effetto di legge e di regolamento, ed in particolare ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03, dichiaro che il mio libero, consapevole, informato, specifico ed incondizionato consenso:

è prestato è negato

per ricerche di mercato, invio di materiale pubblicitario, svolgimento di attività promozionali.

Come è venuto a conoscenza di questo corso:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Motori di ricerca | <input type="checkbox"/> Social network _____ |
| <input type="checkbox"/> Sito www.master-tutela-minori.it | <input type="checkbox"/> Newsletter |
| <input type="checkbox"/> EX Studenti MASTER | <input type="checkbox"/> Altro: _____ |

Luogo e data

Firma
