RESPONSABILITÀ E SPESA DEI SERVIZI SOCIALI IN RELAZIONE AI PROVVEDIMENTI DEL TRIBUNALE: IL RECUPERO ECONOMICO DALLA FAMIGLIA DEL MINORE

- Le competenze del Comune in materia di tutela minori e le modalità di riparto degli oneri economici derivanti dalla tutela minori
- Il recupero delle somme anticipate dal comune dalla famiglia d'origine: fonti normative e giurisprudenziali
- La recente deliberazione della Corte dei Conti Molise e le indicazioni operative che ne derivano per i servizi sociali
- L'attuazione dei provvedimenti del Tribunale con particolare riferimento alla responsabilità del funzionario e dell'operatore sociale

Informiamo che per il presente corso abbiamo richiesto l'accreditamento presso il CROAS. Comunichiamo inoltre che Progetto Sofis è registrato sulla piattaforma regionale Sintel

Per l'adesione inviare la presente via fax al n. 055-7188107 o a formazione@progettosofis.com.

<p>Magenta, Giovedì 13 Ottobre 2016 <u>Sala Galli (ex Sala Consiliare), c/o cortile del</u> <u>Palazzo Comunale in Via IV giugno, 80</u> <u>(5 min. stazione treni)</u></p> <p>Relatrice: Avv. ROSELLA ROGORA- Responsabile Area Servizi alla Persona. Esperta in materia di tutela dei minori</p>	<p>QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 130 per il 1° partecipante (Più IVA per i privati) € 120 a partire dal 2° iscritto.</p> <p><i>La quota comprende materiale didattico, attestato di partecipazione e coffee-break.</i></p> <p>PER INFORMAZIONI telefonare ai numeri: 0553840919, 3470106222055 o 0553841368</p>
---	--

ENTE _____ PROV. _____ TEL. _____ EMAIL _____

N. Determina _____ Codice Univoco_Ufficio _____ CIG _____

Sig. _____ Qualifica _____ Quota € _____

Sig. _____ Qualifica _____ Quota € _____

Il versamento della quota d'iscrizione sarà effettuato tramite contanti bonifico bancario anche dopo il corso CODICE IBAN IT59V0503424899000000107323 Banco popolare Filiale di Viareggio

LA DISDETTA E' CONSENTITA FINO AL QUINTO GIORNO LAVORATIVO PRECEDENTE ALL'INIZIO DEL CORSO. IN CASO DI MANCATA DISDETTA L'ENTE SARA' OBBLIGATO UGUALMENTE AL PAGAMENTO DELLA SOMMA DOVUTA

Autorizzo il trattamento dei dati personali sopra indicati ai sensi del D.L. n. 196 del 30 giugno 2003

Data _____

Firma e Timbro _____