



Accademia Europea di  
Scienze Criminologiche e Forensi

## LA TUTELA DEL MINORE IN CONTESTI DI ABUSO E MALTRATTAMENTO

### SCHEDA DEL CORSO

**Durata:** 20 ore

**Iscrizione:** aperta

**Modalità:** in presenza sede di Saronno (VA).

**Costo:** 350 euro\*

**Destinatari:** Il corso si rivolge a psicologi, avvocati, insegnanti, dirigenti scolastici, educatori professionali e di comunità, mediatori, pediatri, assistenti sociali, Studenti Universitari e Operatori del volontariato ed a tutti coloro che interagiscono con minori.

**Validità:** Valido al riconoscimento di attività formative o di aggiornamento professionale.

**RICONOSCIUTI 10 CFU PER FORMAZIONE AVVOCATI**

### Programma e Contenuto del corso:

#### SABATO 21 SETTEMBRE 2019

ORE 9.00-11.00 = PRESENTAZIONE DEL CORSO, ATTIVAZIONE DINAMICHE DI GRUPPO E INTRODUZIONE AL TEMA DELL'ABUSO E DEL MALTRATTAMENTO CON INQUADRAMENTI LEGISLATIVI

11.00-11.15 = PAUSA

11.15-13.00 = IL TRAUMA INFANTILE (PRIMA PARTE)

13.00-14.00 = PAUSA PRANZO

14.00-16.00 = IL TRAUMA INFANTILE (SECONDA PARTE)

16.00-16.15 = PAUSA

16.15-18.00 = IL MALTRATTAMENTO

Ente  
Accreditato  
Direttiva  
170/2016



Accademia Europea di  
Scienze Criminologiche e Forensi

### **SABATO 28 SETTEMBRE 2019**

ORE 9.00-11.00 = L'ABUSO SESSUALE

11.00-11.15 = PAUSA

11.15-13.00 = LA SEGNALAZIONE

13.00-14.00 = PAUSA PRANZO

14.00-16.00 = ABUSI E MALTRATTAMENTI TRA COETANEI

16.00-16.15 = PAUSA

16.15-18.00 = L'OSSERVAZIONE E L'ASCOLTO DEL MINORE

### **SABATO 05 OTTOBRE 2019**

9.00-11.00 = LA RETE E FORME DI TUTELA DEL MINORE

11.00-11.15 = PAUSA

11.15-13.00 = CASI CLINICI E RIFLESSIONI – TEST

Procedura di iscrizione:

compilare la scheda di iscrizione allegata alla locandina, effettuare il pagamento per il/i corso/i scelto/i e trasmettere tutto a mezzo email all'indirizzo [info@aescrim.it](mailto:info@aescrim.it). Il corso sarà garantito da un minimo di 10 iscritti ad un massimo di 25 iscritti. In mancanza del raggiungimento del numero minimo si provvederà alla restituzione dell'importo versato. L'iscrizione ai corsi sarà garantita fino ad esaurimento posti.

A conclusione verrà rilasciato attestato di partecipazione.

- Per le iscrizioni che perverranno entro il 31 agosto il costo è pari ad euro 250.00



Accademia Europea di  
Scienze Criminologiche e Forensi

**Spett.le**  
**Accademia europea di Scienze Criminologiche e Forensi - A.E.S.Crim**  
**(a mezzo E-Mail a [info@aescrim.it](mailto:info@aescrim.it))**

**Oggetto: Iscrizione Corso di formazione A.E.S.Crim**

Il/ la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ , Codice  
Fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_ in qualità  
di \_\_\_\_\_ (indicare la propria qualifica: avvocato, psicologo, docente ecc.) residente in  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ Posta certificata \_\_\_\_\_

(indicare l'indirizzo a cui si vuole siano inviate eventuali comunicazioni. In caso di variazioni il candidato è tenuto a comunicarle tempestivamente, in caso contrario A.E.S.Crim declina ogni responsabilità per il mancato recapito di eventuali avvisi).

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

(indicare uno o più recapiti telefonici ove sia assicurata reperibilità immediata in caso di urgenza.)

Professione(\*) : \_\_\_\_\_

(\*) è ammessa l'iscrizione di studenti universitari. In tal caso specificare "Studente"

**DATI PER LA FATTURA:**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Importo versato \_\_\_\_\_ data del pagamento \_\_\_\_\_

Ordinante \_\_\_\_\_ TRN \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

-di essere ammesso a partecipare al corso:

- **LA TUTELA DEL MINORE IN CONTESTI DI ABUSO E MALTRATTAMENTO**



Accademia Europea di  
Scienze Criminologiche e Forensi

**(in presenza - sede di Saronno)**

#### **CLAUSOLE CONTRATTUALI**

- 1 - Ciascun corso ha una durata minima di 20 ore e sarà disponibile fino ad esaurimento posti.
- 2 - Con l'invio della presente richiesta, compilata in ogni sua parte, l'utente qualora rientri tra gli iscritti avrà accesso alla formazione; in caso contrario sarà tempestivamente informato dalla segreteria la quale provvederà alla restituzione della somma versata;
- 3 - Al ricevimento della presente scheda unitamente al bonifico l'utente riceverà, comunicazione circa l'ammissione al corso;
- 4 - In caso di ammissione al corso l'utente si impegna a svolgere la formazione nei giorni e negli orari indicati nella locandina del corso;
- 5 - Il corso ha un costo di euro **350**;
- 6 - per tutti coloro che si iscriveranno entro il **31/08/2019** il corso ha un costo di euro **250**;
- 7 - l'importo corrispondente è da versare a mezzo bonifico bancario intestato ad A.E.S.CRIM Accademia Europea di Scienze Criminologiche e Forensi (C.F. e P.IVA 0256265065) - sul Conto Corrente Banca Prossima - Cod. IBAN IT84 X030 6909 6061 0000 0148 119- Causale versamento: iscrizione corso in presenza (specificare titolo).

*Si attesta la validità dei dati sopra comunicati ai sensi del DPR 445/2000 ss modifiche e si autorizza il loro trattamento ai sensi del d.lgs. 196/2003.*

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

In fede, \_\_\_\_\_

## **Informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13, Decreto Legislativo 30.06.2003, n.196**

(Codice in materia di protezione dei dati personali)

### **Finalità del trattamento cui i dati sono destinati**

Tutti i dati comunicati dai soggetti interessati sono trattati esclusivamente per adempimenti connessi all'attività dell'Istituto, in particolare:



Accademia Europea di  
Scienze Criminologiche e Forensi

- A) Per l'inserimento negli archivi elettronici e cartacei dell'Istituto;
- B) Per il rilascio della tessera sociale;
- C) Per l'elaborazione di statistiche interne;
- D) Per informare l'associato delle attività dell'Istituto;
- E) Per adempiere agli obblighi previsti dalle norme di legge civilistiche e fiscali, dai regolamenti, dalla normativa comunitaria.

**Natura del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto a rispondere**

Il trattamento sarà effettuato con sistemi manuali ed automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse, sulla base dei dati in nostro possesso e con l'impegno da parte Sua di comunicarci tempestivamente eventuali correzioni, integrazioni e/o aggiornamenti. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter far parte dell'Istituto, il rifiuto comporterà il rigetto dell'istanza di associazione.

**Ambito di comunicazione e diffusione dei dati**

I Suoi dati personali potranno essere comunicati per le finalità sopra indicate:

- A) A tutti i soggetti cui la facoltà di accesso a tali dati è riconosciuta in forza di provvedimenti normativi;
- B) Ai nostri collaboratori, appositamente incaricati e nell'ambito delle relative mansioni;
- C) Agli uffici postali, a spedizionieri e a corrieri per l'invio di documentazione e/o materiale;

**Estremi identificativi del titolare e del responsabile**

Il titolare del trattamento è Accademia europea di Scienze Criminologiche e Forensi - A.E.S.Crim

**Diritti dell'interessato**

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare/responsabile del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto, con la firma apposta alla presente, conferma di essere stato preventivamente informato dal titolare circa:

- A) Le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati;
- B) La natura obbligatoria del conferimento dei dati;
- C) Le conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere;
- D) I soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, e l'ambito di diffusione dei dati medesimi;
- E) I diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003;
- F) Gli estremi identificativi del titolare e del responsabile.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Consenso dell'interessato al trattamento, comunicazione e diffusione dei propri dati personali**

Ente  
Accreditato  
Direttiva  
170/2016



Accademia Europea di  
Scienze Criminologiche e Forensi

Il sottoscritto, con la firma apposta alla presente, attesta il proprio libero consenso, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003, affinché il titolare proceda al trattamento di propri dati personali come riportato nella presente scheda, nonché alla loro comunicazione nell'ambito dei soggetti espressamente indicati. L'informativa completa è visionabile al seguente link <https://aescrim.it/privacy-cookies/>

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_