

Liberi Legami

TESSERE UNA RETE PER LA PROTEZIONE GIURIDICA
nella Provincia di Bergamo



AMMINISTRATORE
DI SOSTEGNO

l'attenzione alla persona

PROTAGONISTI DEL SISTEMA DI PROTEZIONE GIURIDICA: ACCOMPAGNARE I BENEFICIARI E I FAMILIARI

Corso di formazione per Volontari e Operatori Sociali

27 OTTOBRE 2011 - Gli strumenti di protezione giuridica, la legge n.6/2004 e i compiti dell'amministratore di sostegno: accompagnare nella scelta

dott.ssa Giordana Bresciani - Giudice Tutelare, Tribunale di Bergamo

3 NOVEMBRE 2011 - Dalla presentazione del ricorso alla nomina: accompagnare nella procedura

avv. Luca Salvioni - Amministratore di sostegno

17 NOVEMBRE 2011 - Un vestito su misura: esercitazioni pratiche per accompagnare la predisposizione del ricorso per AdS

Annalisa Colombo - Segretariato sociale Inca Cgil Bergamo

1 DICEMBRE 2011 - Un vestito su misura: studi di caso e simulazioni per accompagnare beneficiari, familiari e amministratori di sostegno

dott. Mauro Carrara - Amministratore di sostegno e collaboratore Asl Bergamo

OBIETTIVI:

Approfondire la conoscenza dell'istituto dell'Amministrazione di Sostegno e delle procedure necessarie per attivare il ricorso di nomina; Riflettere sul tema della tutela di persone con limitata autonomia; Rafforzare la capacità di lettura del bisogno di protezione giuridica e di costruzione di contesti di prossimità per la promozione del "progetto di vita"; Promuovere lo sviluppo di competenze personali e dell'organizzazione all'interno del sistema di protezione giuridica e di un welfare di comunità.

Comune di Seriate
Piazza A. Alebardi, 1
Sala Consiliare

**Gli incontri si terranno
dalle 18.00 alle 20.30**

Per Iscrizioni

UFFICIO DI PIANO DI SERIATE
ufficiodipiano@comune.seriate.bg.it
Fax 035/304294

Per Informazioni

ASSISTENTE SOCIALE INES RICCIARDI
TEL. 333/4380973
servizi.sociali@comune.torredeverri.bg.it

PROGETTO LIBERI LEGAMI
TEL. 334/6584781
graticola@progettoads.net

www.bergamo.progettoads.net



Scheda di iscrizione Nome e Cognome

E-mail: Telefono:

Via..... CAP..... Città:.....

Familiare Volontario Operatore Altro