

**RICHIESTA DI PATROCINIO E RICONOSCIMENTO**

**Corsi di Aggiornamento Professionale aventi ad oggetto esclusivamente**

**ATTIVITA’ LABORATORIALI**

**Ex Decreto interministeriale 151/2023**

**da inviare via e-mail** **aps@aimef.it** **ALMENO 30 GIORNI PRIMA DELL’INIZIO DELL’EVENTO**

**AVVISO PER LA COMPILAZIONE**

Il presente modulo deve essere compilato **esclusivamente nelle sezioni di interesse, senza modificare o cancellare** le parti non pertinenti.

Eventuali alterazioni potrebbero comprometterne la validità ai fini del riconoscimento.

REQUISITI OBBLIGATORI.

 Il riconoscimento sarà concesso in presenza dei seguenti requisiti:

1. **oggetto delle ATTIVITA’ LABORATORIALI DA SVOLGERSI IN PRESENZA, SU CASI TEORICO-PRATICI** (che A.I.Me.F. ha indicato in almeno 1 ora delle almeno 10 previste per l'aggiornamento professionale continuo) siano le materie di cui all’art. 5, comma 5, Decreto interministeriale 151/2023, in relazione all'evoluzione normativa, giurisprudenziale;
2. **Per attività laboratoriale,** che deve essere tenuta da Formatori in possesso dei requisiti previsti dall’art. 5 del Decreto interministeriale 151/2023, si intendono:

 Workshop – Work cafè – Studio di casi pratici – Simulate – Esercitazioni – Lavori di gruppo

1. offrire agli associati A.I.Me.F. un vantaggio economico di accesso all’iniziativa;
2. accettazione degli obblighi al punto 8 del presente modulo
3. massimo di 20 partecipanti

NOTA BENE: NON SI GARANTISCE IL RILASCIO DEL PATROCINIO E IL RICONOSCIMENTO DELLE ORE DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE ALLE RICHIESTE PERVENUTE IN TERMINI RIDOTTI

Il/La Sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Nome - Cognome |  |
| Codice Fiscale  |  |
| Legale Rappresentante dell’Ente/Associazione o PROMOTORE dell’iniziativa  |  |
| Sede Legale CAP – Città – Provincia  |   |
| Via/Corso n. |  |
| Tel. e E-mail |  |
| Sito web |  |

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**CON LA PRESENTE CHIEDE**

La concessione del Patrocinio gratuito e il Riconoscimento delle ore di aggiornamento professionale continuo per la seguente iniziativa:

1-TITOLO DELL’INIZIATIVA\*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2-DESCRIZIONE, OBIETTIVI E FINALITA’ DELL’INIZIATIVA\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3- DATA INIZIO – DATA FINE- ORARIO INIZIO-ORARIO FINE- LUOGO ESATTO (SALA...) e INDIRIZZO COMPLETO (Via-Città-Cap-Provincia-Regione) \*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4 - MATERIE DI CUI ALL’ART. 5, COMMA 5, DECRETO INTERMINISTERIALE 151/2023 (spuntare la/le casella/e della/e materia/e OGGETTO dell’Attività Laboratoriale

* La teoria del conflitto e il conflitto familiare
* I rapporti patrimoniali e personali della coppia e la filiazione
* I diversi modelli di coppia e di famiglia
* I cicli di vita della coppia e della famiglia
* La crisi della coppia e le conseguenze sul rapporto con i figli e l'intervento del Mediatore Familiare
* L'approccio socio-psicologico alle relazioni familiari
* La tutela dei minori
* Le esigenze, i bisogni e le fasi di sviluppo dei figli
* L'intervento dello psicologo nella mediazione e la tecnica dell'ascolto del minore (si precisa che questa materia costituisce attività estranea al percorso di Mediazione Familiare di per sé, ma argomento di studio e conoscenza utile a chiarire l’esatto ambito di applicazione dell’intervento del Mediatore Familiare, e le sue eventuali conseguenze)
* I sistemi di risoluzione alternativa delle controversie e i tipi di mediazione
* La figura del mediatore familiare
* Le fasi del percorso di mediazione familiare
* I metodi e le tecniche di mediazione dei conflitti, con particolare riguardo alla crisi coniugale e ai rapporti tra genitori e i figli
* La rielaborazione del conflitto e l’accordo finale di Mediazione Familiare
* Gli studi e le esperienze di mediazione familiare in Italia e all'estero
* La violenza domestica e di genere

5. NOME DEL FORMATORE CHE CONDURRA’ L’ATTIVITA’ LABORATORIALE

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

6- DICHIARAZIONE SUI FORMATORI

Dichiaro che i formatori suindicati sono in possesso dei requisiti prescritti dall’articolo 5 del Decreto interministeriale 27 ottobre 2023, n. 151 “Regolamento sulla disciplina professionale del mediatore familiare”.

7- RESPONSABILE DELL’INIZIATIVA (Nome – Cognome – Cellulare – E-mail della persona da contattare all’atto dell’iscrizione) \*

8. COSTO DI PARTECIPAZIONE: Ingresso gratuito ▢ Ingresso a pagamento ▢

Quota Intera €\_\_\_\_\_\_\_\_ Quota scontata per i soci A.I.Me.F. €\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. A.I.Me.F. chiede la riduzione minima del 20% sulla quota di partecipazione per i Soci A.I.Me.F. in regola con la quota associativa dell’anno corrente.

**9. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE** ALLA RICHIESTA DI PATROCINIO:

a) PROGRAMMA tassativamente IN FORMATO WORD con l’indicazione dei nominativi formatori, il titolo e orario dell’intervento per ogni formatore ( es. dalle …alle )

b) FAC SIMILE LOCANDINA tassativamente IN FORMATO WORD (successiva LOCANDINA con codice A.I.Me.F. in Formato PDF)

**NOTA BENE A.I.Me.F., dopo la concessione, invierà apposito logo numerato con dicitura di patrocinio da inserire obbligatoriamente su tutto il materiale cartaceo** (locandine, volantini, attestati, ecc.) **e informatico** (siti internet, social networks, ecc.)**. Si fa presente che l’autorizzazione all’utilizzo del logo e della dicitura A.I.Me.F. può avvenire esclusivamente con la contestuale concessione del patrocinio gratuito.**

**Il sottoscritto SI IMPEGNA**

* **ad inviare ad A.I.Me.F. il volantino e fac-simile dell’attestato che verrà rilasciato per l’iniziativa patrocinata, con inil logo inviato, per gli archivi A.I.Me.F.**
* **a rilasciare ai partecipanti mediatori familiari attestato di aggiornamento professionale nominale, specificando: giorno dell’evento, luogo e l’esatta dicitura riportata sulla concessione inerente alle materie oggetto di aggiornamento professionale e ore corrispondenti** *(attestati di frequenza in lingua italiana)*

Autorizzo il trattamento dei dati in base D.Lgs. n.196/2003 e Regolamento UE GDPR 679/2016

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 LEGALE RAPPRESENTANTE

 FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_