Spett.le

CROAS Puglia

[presidente@croaspuglia.it](mailto:presidente@croaspuglia.it)

[amministrazione@croaspuglia.it](mailto:amministrazione@croaspuglia.it)

[segretariato@croaspulia.it](mailto:segretariato@croaspulia.it)

[stincone@croaspuglia.it](mailto:stincone@croaspuglia.it)

giotta@croaspuglia.it

**Oggetto: Richiesta SOTTOSCRIZIONE PROTOCOLLO PER LA FORMAZIONE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - e mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in

Rappresentanza dell’ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Con sede in **PUGLIA**, Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATURA GIURIDICA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Preso atto del REGOLAMENTO PER LA FORMAZIONE CONTINUA approvato il 22/10/2022 – Delibera CNOAS n. 200/2022, in corso di validità,

**CHIEDE**

Sottoscrizione di PROTOCOLLO tra codesto CROAS e questo ENTE, al fine di garantire la promozione e organizzazione di eventi, validi ai fini della formazione continua, per assistenti sociali, nel rispetto della normativa vigente.

Per il singolo evento il soggetto scrivente procederà a inserire i saluti istituzionali della PRESIDENTE MATERA nella locandina ed il logo CROAS Puglia e procederà ad inserire il CORSO/SEMINARIO/ ETC nell’area dedicata, al fine di consentirne la valutazione da parte della Commissione preposta.

DATA, LUOGO

FIRMA

**A**llegati\*:

1. ***Documento di identità***
2. ***Schema protocollo compilato***

**PROTOCOLLO**

tra

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

e

**ORDINE degli ASSISTENTI SOCIALI**

**della REGIONE PUGLIA**

***per l’aggiornamento delle competenze professionali degli Assistenti Sociali***

DENOMINAZIONE ENTE con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, NATURA GIURIDICA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rappresentata da\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e

**L’Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Puglia**,con sede legale in Bari - Via M. Tanzi 39 D/39/E, rappresentato dal Presidente nella persona della Dott.ssa FILOMENA MATERA;

**PRESO ATTO** del REGOLAMENTO PER LA FORMAZIONE CONTINUA in corso di validità, per cui nel preambolo vengono richiamate le norme che contemplano l'obbligo per il professionista di seguire percorsi di formazione continua sulla base di appositi regolamenti emanati dai Consigli Nazionali che configurano un illecito disciplinare il caso di violazione del suddetto obbligo;

**PRECISATO CHE** il richiamato Regolamento definisce i seguenti obiettivi formativi**:**

1. rafforzare competenze tecnico professionali in ordine al lavoro con le persone, i gruppi, la comunità, nonché all’analisi del disagio sociale e delle metodologie di intervento di Servizio Sociale;
2. favorire l’acquisizione di competenze tecnico - professionali in ordine a ruoli di direzione, coordinamento, gestione, nonché in ordine all’esercizio di compiti di pianificazione, programmazione, progettazione, valutazione;
3. acquisire conoscenze e sviluppare nuove competenze per rispondere ai mutamenti sociali in atto nel sistema delle politiche sociali sotto il profilo culturale, giuridico, istituzionale, amministrativo ed economico;
4. promuovere lo scambio di conoscenze multidisciplinari e multisettoriali in ordine ai fenomeni sociali di maggiore interesse per i servizi alla persona e alla loro incidenza sulle persone, le famiglie, la collettività;
5. favorire la capacità di governance dei processi di integrazione tra istituzioni, servizi e professionisti e con altri attori sociali, individuandone le modalità, le metodologie e le tecniche più efficaci;
6. rafforzare le competenze sulla valutazione degli interventi, dei servizi e dei programmi a carattere sociale;
7. favorire lo studio, la ricerca e la diffusione di modelli innovativi di intervento e su fenomeni sociali di particolare interesse per il Servizio Sociale, anche al fine di acquisire specifiche ulteriori competenze professionali;
8. favorire processi di formazione sul campo e lo sviluppo della formazione a distanza;
9. rafforzare le competenze per un agire professionale eticamente corretto, in coerenza con il codice deontologico.

* coerentemente con quanto previsto dall’art.7 comma 1 del DPR 137/2012 il nuovo regolamento di formazione continua ha individuato una duplice finalità: lo sviluppo professionale e l’interesse pubblico, cioè il diritto degli utenti/clienti di essere fruitori di prestazioni professionali competenti e adeguate alla situazione specifica;
* i Consigli Regionali, secondo quanto disposto dall’art.7 comma 5 del DPR 137/2012, possono operare anche in convenzione e/o cooperazione con altri soggetti pubblici o privati;
* gli Ordini Regionali che sono osservatori privilegiati dei bisogni formativi della comunità professionale, potranno, all’interno di queste modalità di collaborazione, partecipare attivamente alla programmazione dell’offerta formativa al fine di promuovere e realizzare congiuntamente attività formative rivolte agli iscritti;
* i singoli C.R.O.A.S. possono collaborare e proporre eventi formativi, indicando i crediti formativi attribuiti per la partecipazione degli assistenti sociali a ciascun evento;

**SI STIPULA QUANTO SEGUE**

* 1. L’ente firmatario d’intesa con l’Ordine Regionale degli Assistenti sociali, si impegna a svolgere le attività di formazione continua per **eventi di particolare rilevanza, con le seguenti tematiche**:

**TEMATICHE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

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

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

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

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

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

* 1. L’Ente, consapevole che in caso di mancato rispetto di quanto segue non sarà possibile procedere all’accreditamento degli eventi, si impegna a:
* **TRASMETTERE TEMPESTIVAMENTE** al CROAS Puglia una scheda informativa con allegato il programma dell’evento prima della data di svolgimento dello stesso **con i SALUTI ISTITUZIONALI della Presidente Filomena MATERA e/o delegato ed anche aggiunto IL LOGO del CROAS Puglia.**
* L’Ente si impegna al rilevamento delle presenze delle assistenti sociali che abbiano frequentato il percorso formativo ed a farla pervenire al CROAS nelle modalità previste.

Il presente protocollo ha validità sino al 31/12/2025, salvo diversa valutazione del Consiglio del CROAS per esigenze progettuali di particolari rilevanza.

1. Entrambe le parti si riservano la facoltà di recedere anticipatamente, in tutto o in parte, per documentati motivi, con un preavviso di 15 giorni.
2. Le parti convengono di rinviare, per quanto non specificato nel presente protocollo, ai Regolamenti per la Formazione Continua dell’Ordine Nazionale/Regionale per gli Assistenti Sociali e alle linee guida della Regione Puglia.
3. Il presente PROTOCOLLO avrà quale inizio le date indicate per gli eventi formativi. Gli Eventi andranno poi caricati ogni volta, a cura dell’Organizzatore, sulla piattaforma dedicata al fine di una accurata valutazione del rispetto del Regolamento di Formazione Continua del CNOAS.
4. L'eventuale apposizione della marca da bollo, così come disciplinata dagli artt. 1-2 del DPR 642/1972,ove dovuta, avverrà a cura e spese del richiedente.

La REFERENTE 4° Commissione

Bari, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Legale Rappresentante Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Presidente dell’Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Puglia**

**Filomena Matera**

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

Le Parti specificamente approvano i patti di cui ai punti 4, 5, 6 e 7 del presente contratto.

**Legale Rappresentante Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Presidente dell’Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Puglia**

**Filomena Matera**

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