

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

- Le competenze del Comune in attuazione dei provvedimenti del Tribunale
- Il recupero delle somme anticipate dal Comune dalla famiglia d'origine: fonti normative e giurisprudenziali, la delibera n.2/2016 della Corte dei Conti Molise e le indicazioni operative che ne derivano per i servizi sociali
- La competenza del Comune in ordine alla tutela del minore in attuazione dei provvedimenti dell'autorità giudiziaria minorile:  
fonti normative dell'obbligo di tutela;
- intervento dei servizi sociali: obbligo o facoltà?
- l'intervento dei servizi sociali nelle diverse fasi del procedimento avanti il TM
- la responsabilità del Funzionario e dell'Operatore Sociale
- i provvedimenti di affidamento all'Ente
- La riservatezza e il diritto di accesso
- Il segreto d'ufficio/la testimonianza/l'obbligo di denuncia

Per l'adesione inviare la presente via fax al n. 055-7188107 o a [formazione@progettosofis.com](mailto:formazione@progettosofis.com)

|   |   |
|---|---|
| <p><b>Senigallia, giovedì 14 Giugno 2018</b><br/><b>Hotel Mastai, Via N.Abbagnano, 12</b><br/><b>(c/o uscita A4, 15 min. staz.treni</b><br/><b>parcheggio interno gratuito)</b><br/><b>Orario: 9,15-13,30</b><br/><b>Relatore:</b><br/><b>Avv. ROSELLA ROGORA</b>- Responsabile Area<br/>Servizi alla Persona.Esperta in materia di tutela<br/>dei minori</p> | <p><b>QUOTA DI PARTECIPAZIONE</b><br/><b>€ 125</b> per il primo partecipante (Più IVA per i privati)<br/><b>€ 110</b> a partire dal secondo iscritto<br/><i>La quota di partecipazione comprende il materiale<br/>didattico, l'attestato, ed un coffee-break</i></p> <p><b>PER INFORMAZIONI telefonare ai numeri:</b><br/><b>0553840919 o 3470106222</b><br/><b>0553841368 o 3392992050</b></p> |
|---|---|

ENTE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

N.Determina (anche dopo il corso) \_\_\_\_\_ Codice Univoco \_\_\_\_\_ CIG(facoltativo) \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_ Quota € \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_ Quota € \_\_\_\_\_

*Il versamento della quota d'iscrizione sarà effettuato tramite*  **contanti**  **bonifico bancario**  
**anche dopo il corso** **CODICE IBAN IT59V050342489900000107323 Banco popolare**  
**Filiale di Viareggio**

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

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma e Timbro** \_\_\_\_\_