

CORSO DI FORMAZIONE SU CASELLARIO ASSISTENZA**Obiettivi specifici e contenuti dell'attività:**

L'incontro formativo è finalizzato a restituire le necessarie **conoscenze di base sul Casellario dell'Assistenza INPS** e sulle banche dati di cui si compone.

Più nel dettaglio si cercherà di: **Comprendere le caratteristiche base del Casellario dell'Assistenza**, le finalità della sua istituzione, la legislazione nazionale di riferimento quella più specifica ed attuativa, nonché gli **obblighi previsti per tutti gli Enti Locali e ed Enti pubblici interessati**; Conoscere **quali dati e quali informazioni debbano essere inviati** e secondo quali modalità; Essere consapevoli dei vantaggi che tale compilazione può portare all'ente erogatore stesso ed agli altri enti coinvolti.

IL PROGRAMMA**Il Casellario dell'Assistenza**

- Definizione, funzioni e normativa di riferimento
- I.S.E.E. e Casellario dell'Assistenza
- Decreto Direttoriale 10 aprile 20115, n. 8
- Decreto Direttoriale 15 settembre 2016, n. 103
- I.S.E.E. e qualificazione delle prestazioni agevolate
- Prestazioni implicate
- La procedura
- L'inserimento dei dati
- La cartella sociale informatizzata
- Esemplicazioni e Faq

Informiamo che il percorso formativo sarà accreditato presso il CROAS ordine regionale degli assistenti sociali

Per l'adesione inviare la presente via fax al n. 055-7188107 o a formazione@progettosofis.com.

Magenta, Mercoledì 19 Settembre 2018

Sala Riunioni conferenze c/o Casa Giacobbe
Via IV Giugno, 80 (50 mt stazione treni)

Orario: 9,15-16,15

Relatore:

Ettore Vittorio UCCELLINI- Esperto in servizi sociali alla persona

Quote di partecipazione

€ 160 per il primo partecipante
€ 150 a partire dal secondo iscritto.

La quota di partecipazione comprende il materiale didattico, l'attestato, ed una colazione di lavoro.

PER INFORMAZIONI telefonare ai numeri:
0553840919 o 3470106222

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 e GDPR 2016/679. [Informativa Privacy](http://www.a777.it/privacy/Sofis/privacyclienti2018.pdf). <http://www.a777.it/privacy/Sofis/privacyclienti2018.pdf>

Data _____

Firma e Timbro _____