

PRESENTAZIONE

Il percorso formativo è rivolto a coloro che intendono approfondire le funzioni e i compiti fondamentali dell'Amministratore di Sostegno (AdS), in un'ottica di protezione e di sostegno all'autonomia della persona fragile e di attenzione agli aspetti della vita (personale-relazionale, patrimoniale e della salute).

Il corso intende altresì sensibilizzare possibili candidati volontari alla nomina di AdS, che potranno essere così inseriti nell'Elenco provinciale degli Amministratori di Sostegno dell'ASL di Mantova.

OBIETTIVI

- ✓ Promuovere la conoscenza e l'utilizzo dell'amministrazione di sostegno, valorizzandola come strumento indispensabile nell'ambito dei progetti di intervento per tutte le persone prive in tutto o in parte di autonomia nell'espletamento delle funzioni di vita quotidiana.
- ✓ Promuovere l'acquisizione e il rafforzamento delle competenze su questi temi, sia nella dimensione culturale e giuridica che nella dimensione operativa.
- ✓ Promuovere sinergie con le organizzazioni del terzo settore attive su questi temi, in un'ottica di sussidiarietà orizzontale, secondo i principi del nuovo welfare.

DESTINATARI

Familiari, volontari, operatori sociali, amministratori locali, Amministratori di Sostegno già nominati e quanti sono interessati ad approfondire il tema della protezione giuridica.

NOTE ORGANIZZATIVE

- ✓ La partecipazione al corso è gratuita.
- ✓ Il corso prevede la frequenza massima di 60 partecipanti.
- ✓ Le iscrizioni si ricevono fino a 7 giorni prima l'inizio del corso prescelto.
- ✓ Al termine del corso verrà rilasciato un attestato di partecipazione a chi avrà frequentato almeno i $\frac{3}{4}$ delle ore previste.

ISCRIZIONI

La scheda di iscrizione va inviata via mail, fax, posta o consegnata a mano ai seguenti recapiti:

- **Ufficio Politiche di Coesione Sociale e Pari Opportunità, Provincia di Mantova**
Via Principe Amedeo 32, Mantova
Fax: 0376 204328 - Tel.: 0376 204201
Email: pol.soc@provincia.mantova.it
- **Associazione Auxilia**
Via Solferino, 36 Mantova - Tel.: 345.6049344
Email: associazioneauxilia@gmail.com
- **Ufficio Protezione Giuridica ASL Mantova**
Via dei Toscani, 1 Mantova - Tel. 0376.334554
Fax: 0376.334775 - Email: serena.zoboli@aslmm.it



Per Informazioni:
www.mantova.progettloads.net

ASSOCIAZIONE
AUXILIA
Amministrazione di Sostegno e Sussidiarietà



Organizzano

PER CONTINUARE INSIEME
Amministrazione di Sostegno e Sussidiarietà

Corsi di formazione per familiari, volontari, operatori, amministratori di sostegno

Mantova
12, 19 e 26
ottobre
2013

Castelgoffredo
9, 16 e 23
novembre
2013

Suzzara
1, 8 e 15
marzo
2014

In collaborazione con:



Mantova
12, 19 e 26
ottobre
2013



Dalle 9.00 alle 12.00

presso:

Presidio di Formazione dell'ASL
di Mantova, Via dei Toscani n. 1 - Palazzina 4

Castelgoffredo
9, 16 e 23
novembre
2013



Dalle 9.00 alle 12.00

presso:

Parco "La Fontanella"
piazza Martiri della liberazione

Suzzara
1, 8 e 15
marzo
2014



Dalle 9.00 alle 12.00

presso:

sala riunioni Distretto di Suzzara
Via Cadorna n. 2

PROGRAMMA

I INCONTRO

Saluti istituzionali

**Il Progetto "Per continuare insieme.
Amministrazione di Sostegno
e Sussidiarietà"**

Relatore: Dr. Lorenzo Tornaghi - Responsabile di Progetto

DALLA LEGGE ALLA PERSONA

I principi della protezione giuridica. Misure a confronto.
L'amministrazione di sostegno, strumento
per il progetto di vita

Relatore: Avv. Francesco Bresciani

II INCONTRO

IL PROCEDIMENTO

Dal ricorso al decreto di nomina. I compiti, i poteri
e le responsabilità dell'ADS. Il rapporto con i Giudici
Tutelari. La risorsa del volontariato

Relatore: Avv. Lara De Agostini

LE COMPETENZE DELLA ASL NEL SISTEMA MANTOVANO

L'Ufficio di Protezione Giuridica

Relatori: Dr.ssa Serena Zoboli - Dr. Luca Ughini

III INCONTRO

ASPETTI GESTIONALI ORDINARI E STRAORDINARI

Amministrazione di sostegno "durante noi" e dopo
di noi": gestione patrimoniale, istanze e rendiconto;
tutela della salute e consenso informato; diritti
personalissimi, testamento e aspetti successori; il trust

Relatore: Avv. Matteo Magri

SCHEDA DI ISCRIZIONE

al corso di formazione di



- MANTOVA**
 CASTEL GOFFREDO
 SUZZARA

Cognome e nome

Via _____ n. ____

CAP _____ Città _____

Telefono _____

Mail _____

- familiare volontario operatore
 AdS altro

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui
all'art. 13 del D.Lgl n. 196/2003, ai sensi dell'art. 23
del predetto decreto, presta il proprio consenso
all'intero trattamento dei propri dati personali
ai soli fini della partecipazione al corso e alla
pubblicizzazione di iniziative formative.

Data _____

Firma _____

**Il progetto "PER CONTINUARE INSIEME:
Amministrazione di Sostegno e Sussidiarietà"
è finanziato da Regione Lombardia
ex decreto 725/2013.**

