

PROGRAMMA

Giovedì 14 maggio

9.00 Presentazione corso e partecipanti

10.00 Riconoscere e trasformare le proprie risorse: il lavoro nella mutualità (Sandra Venturelli, assistente sociale, Associazione A.M.A.)

11.30 Auto mutuo aiuto abitativo: l'esperienza di Casa solidale (Zilma Lucia Velame, psicologa, Associazione A.M.A.)

Testimonianze dei protagonisti

13.00 Pausa pranzo

14.00 Coabitare e gestire il quotidiano: comunicazione, ascolto e conflitto (Damiana Covelli, docente e consulente, società di formazione DOLMEN sas di Milano)

17.00 Conclusione dei lavori

Venerdì 15 maggio

9.00 Coabitare a Trento. Le esperienze di lo abito (Francesco Minora, ricercatore e pianificatore territoriale), Giovani per casa (Associazione AMA e Associazione Agevolando) e Accoglienza adulti (Comune di Trento)

Testimonianze dei protagonisti

11.00 Lavoro in piccolo gruppo

13.00 Pausa pranzo

14.00 Coabitare quando:

...è condizione del servizio

...è un'alternativa proposta dai servizi

...è un desiderio dei cittadini

16.00 Restituzione in plenaria

17.00 Conclusione del corso

MODALITA' DI ISCRIZIONE

Compilare la scheda d'iscrizione allegata in tutte le sue parti. Inviarla via fax al numero 0461/222951 o via mail a ama.formazione@gmail.com, unitamente alla ricevuta del pagamento (da effettuarsi attraverso una delle modalità indicate), entro e non oltre l'8 maggio 2015.

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome

Nome

Via Città

CAP.....Provincia

Luogo e data di nascita

.....

Professione

E mail

Tel

Esperienze già maturate in progetti di coabitazione

.....

.....

Chiedo di poter frequentare il corso di formazione:

Co-abitare: Trasformare le fragilità in risorsa

14-15 maggio 2015

Verso la quota di iscrizione di

- 130 euro

- 160 euro (crediti per assistenti sociali)

tramite:

bonifico bancario intestato ad Associazione AMA, CCB Cassa Rurale di Aldeno e Cadine. Codice IBAN IT 22 G 08013 01802 000050353553 conto corrente postale n. 20712329 intestato ad Associazione AMA, via Taramelli 17 - 38122 Trento

Chiedo il rilascio della quietanza intestata a:

.....

Via

CAPCittà

P. IVA

Data

Firma

.....