

FORMAZIONE IN AGORÀ  
di Luisa Anna Rigon

Formazione in Agorà Sas di Rigon Luisa Anna & C.

Sede legale: via Venezia, 12 - 35020 Saonara (PD)  
C.F. e P. IVA 01468320286 - REA: PD 159453

**Sede Operativa: via Svezia, 9 - 35127 Padova**

Segreteria: da lunedì a venerdì ore 9.00-12.00/15.00-17.00

Tel./Fax: 049.870.3457 Cell: 346.215.2759

Legalmail: [formazioneinagorasas@legalmail.it](mailto:formazioneinagorasas@legalmail.it)

Email: [segreteria@formazioneinagora.it](mailto:segreteria@formazioneinagora.it)

Sito: [www.formazioneinagora.it](http://www.formazioneinagora.it)

Formazione in Agorà  
Scuola di Formazione alla Salute

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Codice Corso<br/>SFR</b>                        | <br>Regione Veneto - Educazione Continua in Medicina - Provider Standard ID42<br>Evento ID 42-225016 - Edizione 1 | Quota di Partecipazione<br><b>€ 350,00 + IVA</b><br><b>entro il 31/08/2019</b> |
| <b>Crediti ECM<br/>assegnati<br/>31,2</b>          | <b>SENTIERI DEL CORPO CHE CAMBIA.</b><br>Il sentire e il contatto nell'esperienza terapeutica<br><u>Evento accreditato per le Professioni Sanitarie e gli Assistenti Sociali</u>                   | Quota di Partecipazione<br><b>€ 400,00 + IVA</b><br><b>dal 01/09/2019</b>      |
| <b>Padova, 19-20 Ottobre e 23-24 Novembre 2019</b> |  |  |

### Obiettivo strategico Ecm nazionale

07-La comunicazione efficace interna, esterna, con paziente. La privacy ed il consenso informato.

### Obiettivo strategico Ecm Regione Veneto

05-Umanizzazione delle cure/relazione/comunicazione



### Presentazione - formazione RES

In un mondo sanitario attuale proiettato verso un sapere ultraspecialistico, il presente progetto intende proporre un modello formativo esperienziale in cui il professionista sia in grado di orientare l'esperienza di cura non solo sull'altro, ma anche su se stesso e sulla relazione. Queste prospettive della cura nel loro insieme costituiscono il nucleo intersoggettivo di un saper "essere-con" incarnato e coinvolto che, assieme al sapere clinico, fonda e guida l'esperienza terapeutica.

Il progetto complessivo, intitolato **Sentieri del corpo che cambia**, si compone di due eventi formativi.

**Il primo evento**, ( ottobre/novembre 2019) **Il sentire e il contatto nell'esperienza terapeutica**, si compone di due unità tematiche: "Sentire tonalità espressive" e "Sostare nell'accadere del contatto".

**Il secondo evento**, ( nel 2020) **Abitare e generare il cambiamento terapeutico**, si compone anch'esso di due unità tematiche: "Abitare spazi di esperienza" e "Generare e trasformare forme".

Il progetto formativo è organizzato in modo tale che i partecipanti possano interrogare i temi facendone esperienza in prima persona.

### Contenuti

1. L'esperienza incarnata
2. Il sentire delle tonalità espressive
3. Il contatto intersoggettivo
4. Esperienze di cammino
5. Scritture e mappe dell'esperienza
6. Progettare un percorso originale di ricerca esperienziale ( **project work** ) all'interno del proprio contesto professionale quotidiano

### Materiale didattico

Dispensa in formato pdf stampabile predisposta dai formatori.

Per visionare il programma di questo evento entrare in:

<https://salute.regione.veneto.it/web/ecm/banca-dati/eventi>

**Catalogo regionale delle attività formative**

inserire ID Provider n. 42 e ID Evento n. 42 -225016

### Destinatari: max 40 partecipanti

Evento accreditato per i professionisti della salute:

Educatore professionale - Fisioterapista - Infermiere - Infermiere pediatrico - Logopedista - Medico chirurgo - Odontoiatra - Ortottista e ass. oftalmologia - Ostetrica/o - Podologo - Psicologo - Tecnico riabilitazione psichiatrica - Tecnico neurofisiopatologia - Terapista neuro e psicomotricità età evolutiva - Terapista occupazionale - Altri non ECM - Assistenti sociali

### Di particolare interesse per:

Professionisti nell'ambito clinico e formativo particolarmente interessati ai processi intersoggettivi, alla medicina umanistica e narrativa e a forme di ricerca esperienziale

Ad ogni **partecipante** viene consegnato, alla chiusura dell'evento formativo, il Certificato di presenza con attestazione dei Crediti Ecm conseguiti

### Responsabile scientifico

Luisa Anna Rigon, Fondatore e Presidente di Formazione in Agorà

### Formatori

- **dott. Migliorino Natale** - Fisioterapista - Libero professionista  
Componente Comitato Scientifico e Docente di Formazione in Agorà
- **dott. Valandro Federico** - Fisioterapista - Libero professionista  
Docente di Formazione in Agorà
- **dott. ssa Zocca Marta** - Fisioterapista - Libero professionista  
Docente di Formazione in Agorà

### Metodologia didattica

1. Lezione frontale /relazione con dibattito
2. Presentazione e discussione di problemi o di casi didattici in grande gruppo
3. Lavoro a piccoli gruppi e/o individuale con presentazione delle conclusioni
4. Giochi didattici
5. Tecniche di formazione esperienziale con debriefing

### Metodo di verifica dell'apprendimento

Al termine dell'evento, l'apprendimento viene verificato con **project work**

### Informazioni logistiche

La QUOTA DI PARTECIPAZIONE include il pranzo del 19 Ottobre e il pranzo del 23 Novembre oltre ai coffee break delle 4 giornate formative. Il pernottamento è a carico dei partecipanti.

### Orari del Corso -Totale ore: 24

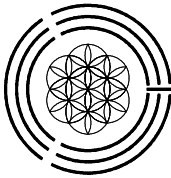
**sabato: 08.45-18.15 - domenica: 09.00-13.15**

### Sede del Corso

**Casa Madre Istituto Suore Francescane Elisabettine**  
via S. Giovanni da Verdara, 54 - Padova

La segreteria organizzativa può fornirVi le indicazioni per raggiungere la sede del corso e per l'eventuale sistemazione alberghiera.

*Si ringraziano i colleghi che desiderano diffondere questa nostra proposta formativa*



FORMAZIONE IN AGORA'  
di Luisa Anna Rigon

Formazione in Agorà Sas di Rigon Luisa Anna & C.

Sede legale: via Venezia, 12 - 35020 Saonara (PD)

C.F. e P. IVA 01468320286 - REA: PD 159453

**Sede Operativa: via Svezia, 9 - 35127 Padova**

Segreteria: da lunedì a venerdì ore 9.00-12.00/15.00-17.00

Tel./Fax: 049.870.3457 Cell: 346.215.2759

Legalmail: [formazioneinagorasas@legalmail.it](mailto:formazioneinagorasas@legalmail.it)

Email: [segreteria@formazioneinagora.it](mailto:segreteria@formazioneinagora.it)

Sito: [www.formazioneinagora.it](http://www.formazioneinagora.it)

Formazione in Agorà  
Scuola di Formazione alla Salute

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Codice Corso SFR</b>                            | <br>Regione Veneto - Educazione Continua in Medicina - Provider Standard ID42<br>Evento ID 42-225016 - Edizione 1 | Quota di Partecipazione<br><b>€ 350,00 + IVA</b><br><b>entro il 31/08/2019</b> |
| <b>Crediti ECM assegnati</b><br><b>31,2</b>        | <b>SENTIERI DEL CORPO CHE CAMBIA.</b><br>Il sentire e il contatto nell'esperienza terapeutica<br>Evento accreditato per le Professioni Sanitarie e gli Assistenti Sociali                          | Quota di Partecipazione<br><b>€ 400,00 + IVA</b><br><b>dal 01/09/2019</b>      |
| <b>Padova, 19-20 Ottobre e 23-24 Novembre 2019</b> |  |  |

## SCHEDA DI ISCRIZIONE e CLAUSOLE CONTRATTUALI

### 1. DATI ANAGRAFICI DEL PARTECIPANTE - scrivere tutto in stampatello. grazie

|                    |        |  |  |  |  |       |      |  |  |    |       |   |  |   |  |
|--------------------|--------|--|--|--|--|-------|------|--|--|----|-------|---|--|---|--|
| CODICE FISCALE     |        |  |  |  |  |       |      |  |  |    |       |   |  |   |  |
| COGNOME            |        |  |  |  |  |       |      |  |  |    |       |   |  |   |  |
| NOME               |        |  |  |  |  |       |      |  |  |    |       |   |  |   |  |
| NATO a             |        |  |  |  |  |       | PROV |  |  | IL |       | / |  | / |  |
| RESIDENTE in VIA   |        |  |  |  |  |       |      |  |  |    | N°    |   |  |   |  |
| CAP                | CITTA' |  |  |  |  |       |      |  |  |    | PROV. |   |  |   |  |
| TELEFONO           |        |  |  |  |  | CELL. |      |  |  |    |       |   |  |   |  |
| E-MAIL             |        |  |  |  |  |       |      |  |  |    |       |   |  |   |  |
| Professione svolta |        |  |  |  |  |       |      |  |  |    |       |   |  |   |  |
| Unità operativa    |        |  |  |  |  | Tel:  |      |  |  |    |       |   |  |   |  |

### 2. QUOTA DI PARTECIPAZIONE E MODALITA' DI PAGAMENTO

| OPZIONI<br>barrare una sola casella  | COSA FARE<br>prima di effettuare il pagamento telefonare per verifica disponibilità posti  | INVIARE<br>a mezzo fax /mail/ posta  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>2. A</b><br>quota pagata dal <b>PARTECIPANTE</b> , da <b>ENTE</b> o Azienda <b>PRIVATA</b> | <input type="checkbox"/> (entro 31/08/2019) quota € 350,00 + Iva 22% = tot. € 427,00<br><input type="checkbox"/> (dopo il 31/08/2019) quota € 400,00 + Iva 22% = tot. € 488,00<br>a mezzo <b>Bonifico</b> intestato a FORMAZIONE IN AGORA' Sas su Banca Intesa Sanpaolo SpA - via Lisbona,6 - 35127 Padova<br><b>IBAN IT77 J030 6912 1711 0000 0004 437</b><br>Nella <b>CAUSALE</b> del bonifico specificare sempre:<br>Cognome e nome partecipante - Codice evento formativo e data | 1- Scheda di iscrizione compilata<br>2- Copia bonifico bancario effettuato<br><b>a</b> - senza spese per il beneficiario<br><b>b</b> - indicando sempre la data di valuta del beneficiario |
| <input type="checkbox"/> <b>2. B</b><br>quota pagata da Ente o Azienda <b>PUBBLICA (ESENTE IVA)</b>                    | <input type="checkbox"/> (entro 31/08/2019) quota € 350,00 + bollo € 2,00 = tot. € 352,00<br><input type="checkbox"/> (dopo il 31/08/2019) quota € 400,00 + bollo € 2,00 = tot. € 402,00<br>con autorizzazione di Ente/ Azienda pubblica<br>Si suggerisce di fare richiesta di autorizzazione alla propria Azienda Pubblica almeno <b>2 mesi prima</b> della data dell'evento formativo  | 1- Scheda di iscrizione compilata<br>2- Autorizzazione scritta alla <b>frequenza</b> e al <b>pagamento</b> della quota corso da parte della Azienda Pubblica                               |

### 3. FATTURA DA INTESTARE A: ( secondo DL 223/2006 Decreto Bersani ) inserire tutti i dati in stampatello

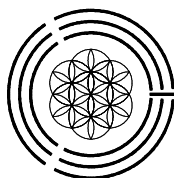
|  |         |  |      |
|--|---------|--|------|
| Ragione Sociale Persona fisica / dell' Azienda / dell'Ente a cui intestare la fattura: |         | Codice Univoco<br>Fattura elettronica        |      |
| Indirizzo Fiscale: Via   | Cap     | Città  | Prov |
| Codice Fiscale   |         | Partita IVA ( anche se e la medesima del CF) |      |
| Nominativo referente Aziendale   | Ufficio | Tel  | Fax  |
| E-Mail   |         |  |      |

### 5. ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ:

ho letto e sottoscrivo **tutte le clausole contrattuali ( Punti 1-10 )** alla successiva **pagina 3** di questa locandina

Data \_\_\_\_\_

Firma partecipante \_\_\_\_\_



## CLAUSOLE CONTRATTUALI

Regole che si suggerisce di leggere con attenzione prima di iscriversi ad un evento formativo

|     |   |   |
|-----|---|---|
| 1.  | <b>Aspetti Generali</b>   | In Formazione in Agorà gli eventi formativi sono tutti a numero chiuso e con data di scadenza iscrizione.<br>Al fine di mantenere efficacia ed energia educativa, viene previsto un numero minimo e un numero massimo di partecipanti per lo svolgimento di ogni evento formativo.<br><b>Prima di effettuare l'iscrizione</b> , si suggerisce di telefonare a Formazione in Agorà, per verificare la disponibilità dei posti.   |
| 2.  | <b>Iscrizione</b>   | L'iscrizione si intende perfezionata con l'invio per fax, posta, e-mail di <b>tutti i documenti richiesti</b> a seconda della opzione <b>A - B</b> prescelta. (vedi successive clausole 3 e 4)<br>Il partecipante è inserito nell'elenco <b>UFFICIALE</b> dell'evento formativo in stretto ordine cronologico progressivo in base alla data di arrivo di <b>tutti</b> i documenti in Formazione in Agorà.   |
| 3.  | <b>Opzione A:</b><br><b>Privato o Ente</b><br>Quota <u>con IVA</u>      | <b>DOCUMENTI DA INVIARE: (vedi scheda iscrizione al punto 2 A).</b><br>1- Scheda di iscrizione<br>2- Pagamento con bonifico bancario comprensivo della quota CORSO + IVA  |
| 4.  | <b>Opzione B:</b><br><b>Azienda Pubblica</b><br>Quota <u>esente IVA</u> | <b>DOCUMENTI DA INVIARE: (vedi scheda iscrizione al punto 2 B).</b><br>1- Scheda di iscrizione completamente compilata datata e firmata con l'indirizzo completo della propria Azienda Pubblica a cui emettere fattura esente IVA.<br>2- Autorizzazione Aziendale scritta alla frequenza e al pagamento della quota del corso esente IVA che deve pervenire a Formazione in Agorà <b>entro 30 giorni PRIMA</b> della data di inizio del corso.<br>3- Pagamento della quota del corso esente IVA da parte della Azienda Pubblica con bonifico bancario entro 30 giorni dal ricevimento della fattura elettronica.<br>In assenza di autorizzazione scritta il partecipante paga l'intero importo della quota <b>CORSO + IVA</b> .   |
| 5.  | <b>Variazioni dell'evento formativo</b>                                 | Formazione in Agorà per ragioni organizzative / impedimento si riserva la facoltà di rinviare o annullare il Corso programmato dandone comunicazione via fax, e-mail, SMS, posta, ai partecipanti <b>entro 10 giorni</b> di calendario dalla data prevista di inizio del Corso.<br>In tal caso Formazione in Agorà provvede al rimborso delle intere quote di iscrizione pervenute, senza ulteriori oneri, con esclusione espressa di qualsiasi propria eventuale responsabilità e di qualsivoglia conseguente obbligo di risarcimento danni.   |
| 6.  | <b>Impossibilità a partecipare</b>                                      | <b>L'impossibilità a partecipare</b> va <u>anticipata per telefono dal partecipante</u> e contestualmente comunicata per iscritto via e-mail, fax, posta.<br>La persona iscritta che per impedimento/causa di forza maggiore si trova impossibilitato a partecipare può:<br>1- trasferire la propria personale partecipazione su un altro evento formativo nell'anno in corso.<br>2- trasferire ad un'altra persona la propria quota di iscrizione indicando per iscritto il nominativo completo.<br>3- Rinunciare.   |
| 7.  | <b>Rinuncia a partecipare</b>   | <b>La rinuncia a partecipare</b> va <u>anticipata per telefono dal partecipante</u> e contestualmente comunicata per iscritto via e-mail, fax, posta,<br>All'iscritto che rinuncia all'evento vengono applicate le seguenti penali:<br>- 10% della quota di iscrizione se la rinuncia perviene <b>entro il 30° giorno prima</b> della data inizio del corso.<br>- 50% della quota di iscrizione se la rinuncia perviene <b>entro il 11° giorno prima</b> della data inizio del corso.<br>- 100% della quota di iscrizione se la rinuncia perviene <b>dal 10° giorno prima</b> della data inizio del corso.  |
| 8.  | <b>Pagamenti</b>  | In caso di <b>ritardato pagamento</b> , oltre i 30 gg. dalla data di emissione della fattura, si applicano, senza ulteriori avvisi le disposizioni di cui al D.Lgs. 9 ottobre 2002, n. 231 così come inserite in calce alla fattura.  |
| 9.  | <b>Privacy</b>  | Il 25 maggio 2018 è entrato in vigore il nuovo Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE 2016/679). I dati da Lei forniti vengono trattati elettronicamente ed utilizzati per la gestione amministrativa dei Corsi di Formazione e per inviarLe mail con le nostre iniziative. I Suoi dati, come previsto dalla normativa, sono comunicati alla Banca dati ECM e non saranno oggetto di altre diffusioni, salvo qualora richiesto da una norma di legge o di regolamento o dalla normativa comunitaria.<br>In qualità di <b>interessato</b> , Le sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 15 GDPR, tra cui il diritto all'accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati, di revocare il consenso (ove prestato) al trattamento (senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca), di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali. L'esercizio dei diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare al Titolare del Trattamento dati che è Formazione in Agorà S.a.s. con sede legale in Via Venezia, 12 - 35020 Saonara (PD) contattabile al seguente: indirizzo mail <a href="mailto:segreteria@formazioneinagora.it">segreteria@formazioneinagora.it</a> o al numero telefonico 049-8703457. |
| 10. | <b>Controversie</b>   | Per ogni controversia è competente il Foro di Padova.   |