

REGIONE DEL VENETO



U.O.S. Non Autosufficienza - Bassano
Titolo IV. 5.8

Uilss 7
Azienda Uilss 7 Pedemontana
N.0018580 U 28/02/2019



Al Presidente dell'Ordine degli Avvocati
Avv. PASE Anna
Piazzola Gualdi 7
36100 – Vicenza
ordine@ordineavvocativicenza.it

Oggetto: Indagine fabbisogno formativo nell'ambito dell'Amministrazione di Sostegno.

Con la presente desideriamo comunicarLe che il Servizio di Supporto all'Amministratore di Sostegno dell'Azienda ULSS 7 Pedemontana intende promuovere degli incontri formativi rivolti agli Avvocati che prestano il loro servizio come Amministratori di Sostegno nel territorio afferente all'Azienda ULSS 7.

Consapevoli della complessità e al tempo stesso della delicatezza delle molteplici situazioni che gli Avvocati si trovano ad amministrare, diventando preziosi alleati dei Servizi Sociali e Socio-Sanitari nel contesto di presa in cura della persona fragile, abbiamo pensato di proporre specifici momenti formativi che possono risultare utili per qualificare ulteriormente l'operato svolto.

Al fine di avviare una proficua collaborazione istituzionale e rispondere in maniera consona alle esigenze formative, abbiamo deciso di avviare una indagine sul fabbisogno formativo attraverso un breve questionario, che ciascun professionista può compilare e inviare al nostro Servizio di Supporto ADS all'indirizzo mail supporto.ads@aulss7.veneto.it.

La Sua collaborazione ci risulta preziosa nell'adesione e nella comunicazione tra gli Avvocati che si occupano di Amministrazione di Sostegno e che operano nel territorio di competenza.

Siamo fiduciosi in un Suo positivo riscontro e inviamo i migliori saluti.



IL DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIO-SANITARI

Alessandro Pigatto

SERVIZIO DI SUPPORTO AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO:
Venerdì dalle ore 09.00 alle ore 13.00
0424/885167 (DSS 1 Bassano del Grappa)
0445/388483 (DSS 2 Thiene)
supporto.ads@aulss7.veneto.it

Resp. procedimento: dr. Mario Marin
Resp. pratica: dott.ssa Katia Toniolo tel. 0424/885429 e-mail: katia.toniolo@aulss7.veneto.it

FABBISOGNO FORMATIVO NELL'AMBITO DELL'AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

Il sottoscritto _____, iscritto all'ordine degli Avvocati di Vicenza, già Amministratore di Sostegno

- esprime il proprio interesse verso eventuali incontri formativi su:
- La rete dei Servizi socio-sanitari nel rapporto con gli Amministratori di sostegno;
 - i bisogni dell'assistito. La mediazione tra bisogno di protezione e rispetto dell'autodeterminazione;
 - Ruolo dell'Amministratore di sostegno nei percorsi di cura. Scelte di carattere clinico terapeutico e aspetti etici;
 - Altro (specificare) _____

- Indica la seguente **FASCIA ORARIA** di preferenza:
- Dalle 11.00 alle 13.00
 - Dalle 14.00 alle 16.00
 - Dalle 17.30 alle 19.30
 - Dalle 20.30 alle 22.30
- Indica la **SEDE** di preferenza:
- Thiene
 - Bassano
 - Entrambe le sedi

- Chiede di essere contattato per eventuali incontri formativi ai seguenti recapiti:

telefono: _____

e-mail: _____

- Chiede di essere contattato per valutare la possibilità di iscrizione al registro degli Amministratori di Sostegno dell'Azienda Ulss 7 Pedemontana

Presta il proprio consenso al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/19 e autorizza l'Azienda ULSS 7 Pedemontana, al trattamento e alla conservazione dei dati personali esclusivamente per le attività sopra citate.

FIRMA
