

L'ULSS 2 MARCA TREVIGIANA

I COMUNI DEL TERRITORIO

...in collaborazione con **SPORTELLO TUTELE LEGALI**

PRESENTANO

Amministratore Di Sostegno

...CORSO DI PREPARAZIONE E APPROFONDIMENTO

Il corso - gratuito - ha obiettivo di accogliere le persone interessate a comprendere il ruolo dell'Amministratore di Sostegno e di prepararle a svolgere con competenza e serenità tale importante ruolo civico. Non è necessario avere una pregressa preparazione giuridica. Max 30 persone

INCONTRI

1) 16/05/2017 - LA LEGGE N. 6/2004, UNA LEGGE DA COMPRENDERE E CONDIVIDERE

Presentazione del corso. Introduzione alla legge sull'amministrazione di sostegno. La *ratio* ed il procedimento di nomina. Relatori: Avv Gabriella Folliero - Giancarla Baldasso

2) 23/05/2017 - L'AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO - IL SUO PROFILO

Il decreto di nomina. Descrizione dei poteri, della durata, degli atti, dei limiti dell'Amministratore di Sostegno. Cenni alle responsabilità. Relatori: Giancarla Baldasso

3) 30/05/2017 - LE AZIONI IN CONCRETO DELL'AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

Le azioni dell'amministratore di sostegno, responsabilità. Esperienze concrete

Relatori: Avv. Barbara Guolo - Avv Elena Marchetti, altri.

4°) DATA DA DEFINIRE - IL GIUDICE TUTELARE, GLI UFFICI GIUDIZIARI

A completamento del percorso si accederà presso il Tribunale di Treviso per svolgere una lezione sul ruolo del Giudice Tutelare e della Cancelleria della Volontaria Giurisdizione.

Tutti gli incontri si terranno dalle ore 18.00 alle ore 20.00 presso la Sala Riunioni di "Casa Roncato", sita in Montebelluna (TV), via Largo Dieci Martiri, 2. Si raccomanda la puntualità.

L'ISCRIZIONE si effettua compilando il modulo stampato nel retro o allegato di seguito ed inviandolo via mail all'indirizzo: infotutele@gaponlus.it o al numero di fax n. 0423/1912034

E' PREVISTA LA CONSEGNA DI UN ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE PER COLORO CHE PARTECIPANO A TUTTI E QUATTRO GLI APPUNTAMENTI (NON GLI UDITORI).

REFERENTE DI SEGRETERIA: LARA ZECCHIN - 349 7034158 (lunedì 14-18.30 - giovedì 9-13)

MODULO DI ADESIONE AL CORSO

Corso di preparazione degli *aspiranti* Amministratori di Sostegno

NOME:.....

COGNOME:.....

DATA DI NASCITA:.....

PROFESSIONE:.....

INDIRIZZO: VIA.....

CITTA'.....

CAP.....

TELEFONO:.....

E-MAIL:.....

cancellare la parte non interessata

◆ **ADERISCO AL CORSO COME PARTECIPANTE**

(può intervenire e fare domande)

◆ **ADERISCO AL CORSO COME UDITORE**

*(può solo ascoltare **senza intervenire**)*