



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS
Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società
CONSIGLIO REGIONALE LOMBARDIA



CORSO DI AGGIORNAMENTO PER INTERPRETI

LEGISLAZIONE IN LIS

dott.ssa Valeria Giura

26-27 GENNAIO 2019



GENTILI INTERPRETI.....

VI INVITIAMO A PARTECIPARE AL WORKSHOP DI AGGIORNAMENTO PER L'APPROFONDIMENTO DEL LESSICO GIURIDICO UTILIZZATO NEI DIVERSI TIPI DI ATTI PROCESSUALI.

LA DOCENTE VALERIA GIURA, SORDA DALLA NASCITA E LAUREATA IN GIURISPRUDENZA PRESSO L'UNIVERSITÀ "LA SAPIENZA", DI ROMA VI ACCOMPAGNERA' IN UN VIAGGIO NEL LINGUAGGIO SETTORIALE DEL DIRITTO, TRATTANDO IL TEMA DELL'INTERPRETE LIS DURANTE IL PROCEDIMENTO PENALE, ANALIZZANDO CIÒ CHE LA NORMATIVA PREVEDE, PORTANDOVÌ A RIFLETTERE SUGLI OBBLIGHI PROFESSIONALI E LE COMPETENZE DI UN INTERPRETE IN UN CONTESTO TANTO DELICATO.

ORARI CORSO

SABATO 26 GENNAIO

REGISTRAZIONE ORE 9,00
TERMINE LEZIONE ORE 18,30

DOMENICA 27 GENNAIO

REGISTRAZIONE ORE 9,00
TERMINE LEZIONE ORE 17,30
(E' PREVISTO UN TEST CONCLUSIVO)

COSTO TOTALE CORSO 170,00 €

CHE COMPRENDE:

- ISCRIZIONE 100,00 €
- DIRITTI SEGRETERIA 20,00 €
- TESSERA SOSTENITORE ENS 2019 50,00 € (PER CHI GIA' IN POSSESSO DELLA TESSERA IL COSTO DEL CORSO È 120,00 €).

L'IMPORTO DOVRA' ESSERE BONIFICATO SU UBI BANCA S.P.A.
IBAN: IT 30 L 0311 1111 010 000 0000 6217
ENTRO IL 16 GENNAIO

REQUISITO DI AMMISSIONE:

POSSESSO DELL'ATTESTATO DI QUALIFICA DI INTERPRETE LIS

PRE ISCRIZIONI

POTRETE PRE ISCRIVERVI INVIANDO UNA MAIL ENTRO IL 7 GENNAIO A LOMBARDIA@ENS.IT

IL CORSO SARA' AVVIATO SOLO CON UN MINIMO DI 15 ISCRITTI.

L'AVVIO VERRA' CONFERMATO ENTRO IL 10 GENNAIO; ENTRO IL 16 GENNAIO DOVRETE TRASMETTERE IL MODULO DI ISCRIZIONE E L'ATTESTAZIONE DEL PAGAMENTO

DOVE: IL CORSO SI TERRA' A MILANO PRESSO ENS LOMBARDIA VIA BOSCOVICH 38

Nel 2019 seguiranno ulteriori corsi su altri ambiti lessicali

VI ASPETTIAMO NUMEROSI!!!!!!!



SEDE CENTRALE ENS - ONLUS
AREA FORMAZIONE

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI AGGIORNAMENTO

SPETT.LE ENTE NAZIONALE SORDI
CONSIGLIO REGIONALE DELLA LOMBARDIA
lombardia@ens.it

____ L. ____ SOTTOSCRITT _____ CHIEDE DI ESSERE ISCRITT _____
AL CORSO DI AGGIORNAMENTO INTERPRETI LIS – AMBITO GIURIDICO ORGANIZZATO DALLA SEDE ENS DELLA LOMBARDIA; IL CORSO AVRA' SEDE IN VIA BOSCOVICH 38 A MILANO.

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI RESE E SOTTOSCRITTE NELLA PRESENTE DOMANDA HANNO VALORE DI AUTOCERTIFICAZIONE E CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI E/O ATTI MENDACI SI APPLICANO LE SANZIONI PREVISTE DAL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA (D.P.R. 445 del 28/12/2000 art. 76).

DATI OBBLIGATORI:

DATA DI NASCITA: ____/____/____ LUOGO DI NASCITA: _____ PROV. ____
INDIRIZZO DI RESIDENZA: _____
CAP: _____ CITTA': _____ PROV. ____
CODICE FISCALE: _____ CELL.: _____
EMAIL: _____

DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

INDIRIZZO: _____
CAP: _____ CITTA': _____ PROV. ____

IN QUALITA' DI:

INTERPRETE DI LIS

DICHIARA ALTRESI' DI ESSERE INFORMATO SULLA STRUTTURA, PROGRAMMA E DINAMICA DELL'INIZIATIVA, VERIFICHE PREVISTE, REQUISITI DI AMMISSIONE AL TEST FINALE, VALENZA DEL TITOLO RILASCIATO, MODALITA' DI RILASCIO DELL'ATTESTATO, MODALITA' DI ISCRIZIONE E DI AVER PRESO VISIONE ED ACCETTATO IL CODICE DI DISCIPLINA DEL CORSISTA.

QUOTA DI ISCRIZIONE:

LA QUOTA TOTALE DEL CORSO AMMONTA A € 170,00 E COMPRENDE:

- QUOTA DI ISCRIZIONE: € 100,00
- DIRITTI DI SEGRETERIA: € 20,00

- TESSERA SOCIO SOSTENITORE ENS 2019: € 50,00 (VALIDITA' ANNUALE)

MODALITA' DI ISCRIZIONE:

LA PRESENTE DOMANDA VA INVIATA ENTRO E NON OLTRE IL 16/01/2019 VIA EMAIL: lombardia@ens.it

ALLEGANDO COPIA DELLA RICEVUTA DEL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE CON LA SEGUENTE CAUSALE:
CORSO AGGIORNAMENTO INTERPRETI AMBITO GIURIDICO E **NUMERO TESSERA SOSTENITORE ENS**

MODALITA' DI PAGAMENTO:

SUL C/C N°: IT 30 L 0311 1111 010 000 0000 6217

INTESTATO A: ENTE NAZIONALE SORDI ENS ONLUS CONSIGLIO REGIONALE DELLA LOMBARDIA

SOLUZIONE DEL PAGAMENTO:

FORMULA UNICA ENTRO E NON OLTRE IL 16/01/2019 € 170,00 (120,00 € per chi già tesserato ENS per il 2019)

DATI PER LA FATTURAZIONE:

RAGIONE SOCIALE: _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA: _____

CAP: _____ CITTA': _____ PROV. _____

CODICE FISCALE: _____ P. IVA.: _____

N.B. SARA' EMESSA REGOLARE FATTURA SOLO ED ESCLUSIVAMENTE AL SOGGETTO CHE RISULTERA' ESSERE L'ORDINANTE O IL TRAENTE.

DIRITTO DI RECESSO:

L'iscritto potrà annullare la propria iscrizione entro e non oltre il termine di 14 giorni solari dalla data di sottoscrizione della presente domanda, dandone comunicazione scritta, da inviare tramite posta elettronica alla sede di svolgimento dell'iniziativa. In tal caso la somma versata verrà restituita mediante rimborso che sarà effettuato entro 60 giorni dalla data di ricezione della richiesta di recesso.

Ipotesi di rimborso della quota di iscrizione da parte della sede organizzatrice, negli stessi termini indicati, sono unicamente le seguenti:

1. esclusione dell'iscritto in caso di esubero delle domande rispetto al numero massimo dei partecipanti previsto;
2. mancato svolgimento o rinvio dell'iniziativa per cause non imputabili all'iscritto.

Oltre il termine di 14 giorni solari (Decreto Legislativo 21 febbraio 2014, n. 21), e non sussistendo cause imputabili alla sede organizzatrice, l'iscritto che vorrà per qualsiasi motivo sospendere la partecipazione è tenuto comunque al pagamento integrale della quota di iscrizione, anche nel caso in cui abbia scelto la modalità del pagamento rateale (se prevista).

AUTORIZZAZIONE/LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI VIDEO E/O FOTOGRAFICHE:

_____|____ sottoscritt _____ con la presente autorizza la divulgazione di immagini video o fotografiche riprese durante le attività e/o eventi organizzati dall'Ente Nazionale Sordi – ONLUS finalizzate all'eventuale pubblicazione cartacea e/o on-line in contesti inerenti la divulgazione e documentazione delle attività formative dallo stesso organizzate e contestualmente ne vieta l'uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del soggetto ripreso. L'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuato in forma gratuita. La presente autorizzazione esclude eventuali responsabilità per manomissioni o uso improprio di tali immagini da parte di terzi.

LUOGO _____ DATA ____/____/____ FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 l'iscritto dichiara di dare il proprio assenso al trattamento dei propri dati personali, acquisiti dall'ENS tramite supporti cartacei e telematici per lo svolgimento dell'attività formativa. Tali dati non saranno comunicati a terzi.

LUOGO _____ DATA ____/____/____ FIRMA _____

CODICE DI DISCIPLINA

Il corsista è tenuto a:

- Frequentare con regolarità e puntualità le lezioni e limitare il più possibile le assenze;
- Comunicare al Docente eventuali entrate in ritardo o uscite anticipate;
- Comunicare al Coordinatore assenze prolungate o la necessità di doversi ritirare;
- Rivolgersi sempre al Docente, e non ad un altro corsista, per eventuali richieste di chiarimenti durante le lezioni;
- Rivolgersi al Docente per eventuali chiarimenti legati al Test svolto;
- Rivolgersi al Coordinatore per qualsiasi necessità e chiarimenti;
- Partecipare attivamente a tutte le attività proposte, seguendo con attenzione quanto si svolge in classe;
- Accettare le indicazioni necessarie ad acquisire un metodo di studio adeguato alla disciplina;
- Mantenere un comportamento serio, educato e corretto nei confronti degli altri partecipanti, dei docenti e dei collaboratori. Adottare un abbigliamento decoroso e rispettoso dell'ambiente;
- Rispettare i beni degli altri, il patrimonio dell'ENS e l'ambiente in cui si svolgono le lezioni. Il corsista è tenuto altresì al risarcimento di eventuali danni, anche involontari, causati alle persone, agli arredi ed alle attrezzature.
- Prendere visione del POF pubblicato nel sito <http://formazione.ens.it/>;
- Essere consapevole che il superamento delle ore di assenze consentite comporta:
 - l'impossibilità di recuperare le ore di assenze effettuate;
 - l'impossibilità di essere ammesso al Test finale;
 - l'impossibilità di rilascio dell'attestato di partecipazione ma solo il certificato di frequenza (mod. 4.16.1).
- Rispettare il divieto di
 - accesso ai luoghi non autorizzati;
 - consumazione di cibo e bevande durante l'orario delle lezioni;
 - uso di cellulari o altri dispositivi elettronici che possano arrecare disturbo durante le lezioni;
 - fumare all'interno della sede.

In ogni caso, rispettare le norme di legge vigenti (Codice Civile e Codice Penale): nel caso di atti/comportamenti che violino le norme del Codice Penale, si provvederà contestualmente alla denuncia alle autorità competenti.

I seguenti comportamenti scorretti sono puniti con sanzioni disciplinari che possono anche comportare l'espulsione del corsista a seconda della gravità dell'atto. In particolare:

- violenza verbale;
- violenza fisica;
- furto o danneggiamento di un documento e/o bene pubblico o privato;
- atti che mettono in pericolo la sicurezza propria e/o altrui;
- atti contrari al pubblico decoro;
- diffusione ed uso di sostanze stupefacenti e/o alcolici.

LUOGO _____ DATA ____/____/____ FIRMA _____

ALLEGATI RICHIESTI:

- Copia dell'attestato di qualifica di Interprete di LIS
- Copia della ricevuta di pagamento
- Copia della tessera ENS (se già in possesso)