



A cura di dott.ssa Z. GALLI e dott.ssa D. GALLI

IL CODICE DEONTLOGICO  
DEL MEDIATORE FAMILIARE  
PROFESSIONISTA

- Da A.I.Me.F. a F.I.A.Me.F. -

MILANO - SABATO 14 DICEMBRE 2019

Orario 14.30-17.30

*Aggiornamento professionale* per Mediatori Familiari



Patrocinio A.I.Me.F. N. 0068/2019 e N. 3,00 Crediti Formativi)



ASSOCIAZIONE ITALIANA MEDIATORI FAMILIARI

Cod. Patrocinio N. 0068/2019

Iniziativa valida per l'aggiornamento dei mediatori familiari professionisti, ma non abilita all'esercizio professionale della mediazione familiare



ASSOCIAZIONE ITALIANA MEDIATORI FAMILIARI

Cod. Supervisione di gruppo N012/2019

Nella stessa giornata (9.30-13.30) è possibile iscriversi anche a:  
*Supervisione professionale di gruppo* per Mediatori Familiari

È possibile iscriversi a uno solo o ad entrambi i momenti formativi



**CENTRO MEDIAZIONE  
FAMILIARE - C.M.F.**

Viale Bianca Maria n. 19  
Milano (MI)



**CONTATTI**

338/58 711 54  
333/39 011 37



**INFO E ISCRIZIONI**

[www.studiodanielagalli.it](http://www.studiodanielagalli.it)  
[www.cmf-milano.it](http://www.cmf-milano.it)

## DESTINATARI, MODALITÀ DI ISCRIZIONE E ATTESTATI

- 1) **DESTINATARI** – Gli eventi formativi si rivolgono a:
  - mediatori familiari professionisti iscritti ad una delle Associazioni nazionali di MF (A.I.Me.F., SI-MEF, AIMS, GeA,...) riconosciute dal MISE o che abbiano frequentato un corso di mediazione familiare secondo Norma UNI 11644;
  - corsisti che stiano frequentando un master/corso di mediazione familiare secondo Norma UNI 11644;
- 2) Per l'avvio di uno e/o entrambi gli eventi formativi è previsto un numero minimo di 3 iscritti.
- 3) Per i mediatori familiari professionisti, la partecipazione ad uno e/o entrambi gli eventi formativi è valida ai fini dell'**AGGIORNAMENTO e/o AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE** secondo UNI 11644, così come richiesto da A.I.Me.F.. A.I.Me.F. ha riconosciuto:
  - Per il seminario di **Sabato 14/12/2019 il Patrocinio N. 0068/2019 e N. 3,00 Crediti Formativi**
  - Per la supervisione di **Sabato 14/12/2019 il Patrocinio N. 012/2019 e vengono concesse N. 4,00 ore da certificare per la Supervisione di gruppo**

Verrà rilasciato un "Attestato di partecipazione" e/o "Attestato di supervisione di gruppo", con indicazione del n. delle ore frequentate e gli eventuali crediti formativi orari.

- 4) **I COSTI** di iscrizione:
  - Aggiornamento* (solo pomeriggio): Quota intera € 106,00 (+ ritenuta d'acconto, ove dovuta) - Quota scontata per i soci A.I.Me.F. in regola € 85,20 (+ ritenuta d'acconto, ove dovuta)
  - Supervisione di gruppo* (solo mattina): Quota intera € 65,00 (+ ritenuta d'acconto, ove dovuta) - Quota scontata per i soci A.I.Me.F. in regola € 52,00 (+ ritenuta d'acconto, ove dovuta)



Per iscriversi è necessario:

- compilare e firmare la scheda di iscrizione
- firmare il modulo della privacy
- effettuare il pagamento tramite **bonifico bancario** intestato a:

**Daniela Galli**

**IBAN: IT 71 V 03015 03200 000003216733**

**FINCOBANK**

**CAUSALE: NOME COGNOME - SUPERVISIONE PROFESSIONALE DI GRUPPO - DATA - (Se sì) SOCIO AIMEF n.**

**CAUSALE: NOME COGNOME - AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE- DATA - (Se sì) SOCIO AIMEF n.**

- inviare la scheda di iscrizione e il modulo privacy scannerizzati, insieme a copia del bonifico a:  
**studiodanielagalli@gmail.com**

Verrà rilasciata regolare fattura.

**Luogo lì, data**

**Firma**

## RELATORI

dott.ssa **ZAIRA GALLI**

*Pedagogista, mediatrice familiare, formatrice, supervisore professionale A.I.Me.F.*

☎ 333/39 011 37

✉ info@cmf-milano.it

💻 www.cmf-milano.it – www.studioardea.it

dott.ssa **DANIELA GALLI**

*Psicologa, mediatrice familiare e scolastica, formatrice, supervisore professionale*

☎ 338/58 711 54

✉ studiodanielagalli@gmail.com

💻 www.studiodanielagalli.it

---

Entrambe Mediatrici Familiari Professioniste iscritte all'Associazione Italiana Mediatori Familiari ([www.aimef.it](http://www.aimef.it)), ex Legge 14.01.2013 n. 4 iscritta dal 23.05.2013 presso il Ministero dello Sviluppo Economico – Socio UNI – Licenza 0037 del 25.11.2013

### *Dalla solitudine al senso di condivisione:*

*I supervisori A.I.Me.F. come forma di sostegno ai Mediatori Familiari nei momenti di impasse*

*Dal 2015 l'A.I.Me.F. ha promosso la formazione di Supervisori per rispondere al bisogno di sostenere e supportare la pratica professionale di tutti i Mediatori Familiari A.I.Me.F.*

*I supervisori, mediatori esperti appartenenti a diverse scuole di pensiero, trovano nelle regole A.I.Me.F. lo spazio per armonizzare un intervento e rispondere alle difficoltà che si presentano nelle trattazioni dei casi.*

*In uno scambio circolare, le esperienze a confronto costituiscono forme di arricchimento e promozione delle culture della mediazione.*

*A seguito della norma UNI 11644, i soci A.I.Me.F. devono svolgere un minimo di 10 ore di supervisione professionale individuale o di gruppo con un Mediatore Familiare Formatore e Supervisore.*

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

SI PREGA DI COMPILARE AL COMPUTER O DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

Il/La sottoscritt	
Nat a Provincia	
Data di nascita	
Residente a Città - Provincia - CAP.	
Via/Piazza e N.	
Telefono	
E-mail	
C.F. P. IVA / Codice destinatario /PEC	
Tipo di regime fiscale	
Professione	
Mediatore Familiare iscritto a:	<input type="checkbox"/> A.I.Me.F. N. ISCRIZIONE <input type="checkbox"/> SIMEF <input type="checkbox"/> AIMS <input type="checkbox"/> Medef
Corsista di mediazione familiare secondo Norma UNI 11644	Titolo corso/master: Associazione che ha riconosciuto il corso/master in MF: <input type="checkbox"/> A.I.Me.F. N. Riconoscimento <input type="checkbox"/> SIMEF <input type="checkbox"/> AIMS

<input type="checkbox"/> <b>SABATO 14/12/2019</b> <i>Aggiornamento</i>	<input type="checkbox"/> Quota Intera € 106,00 (+ ritenuta d'acconto, ove dovuta) <input type="checkbox"/> Quota scontata per i soci A.I.Me.F. in regola € 85,20 (+ ritenuta d'acconto, se dovuta)
<input type="checkbox"/> <b>SABATO 14/12/2019</b> <i>Supervisione di gruppo</i>	<input type="checkbox"/> Quota Intera € 65,00 (+ ritenuta d'acconto, ove dovuta) <input type="checkbox"/> Quota scontata per i soci A.I.Me.F. in regola € 52,00 (+ ritenuta d'acconto, ove dovuta)

**Luogo lì, data**

**Firma**

## CONSENSO PRIVACY

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

È informata/o sui seguenti punti in relazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679:

1. il Regolamento UE 2016/679 (di seguito *GDPR*) prevede e rafforza la protezione e il trattamento dei dati personali alla luce dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato in merito ai propri dati.
2. La dott.ssa Zaira Galli è **titolare** del trattamento dei seguenti dati raccolti per lo svolgimento dell'incarico oggetto di questo contratto:
  - a. dati anagrafici, di contatto e di pagamento - informazioni relative al nome, numero di telefono, indirizzo PEO e PEC, nonché informazioni relative al pagamento dell'onorario per l'incarico (es. numero di carta di credito/debito), ecc.
    - *Presupposto per il trattamento*: esecuzione di obblighi contrattuali/precontrattuali. Il conferimento è obbligatorio.
3. I tempi di conservazione, in relazione alle differenti finalità sopra elencate, saranno i seguenti:
  - a. dati anagrafici, di contatto e di pagamento: verranno tenuti per il tempo necessario a gestire gli adempimenti contrattuali/contabili e successivamente per un tempo di **10 anni**;
4. Ogni comunicazione potrà avvenire solo previo esplicito consenso, e in particolare:
  - a. dati anagrafici, di contatto e di pagamento: potranno essere accessibili anche a eventuali dipendenti, nonché a fornitori esterni che supportano l'erogazione dei servizi;
5. L'eventuale **lista dei responsabili del trattamento** e degli altri soggetti cui vengono comunicati i dati può essere visionata a richiesta.
6. Al persistere di talune condizioni, in relazione alle specificità connesse con l'esecuzione dell'incarico, sarà possibile all'interessato esercitare i **diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR** (come ad es. l'accesso ai dati personali nonché la loro rettifica, cancellazione, limitazione del trattamento, copia dei dati personali in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico e la trasmissione di tali dati a un altro titolare del trattamento). Nel caso di specie sarà onere del professionista verificare la legittimità delle richieste fornendo riscontro, di regola, entro 30 giorni.
7. Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è buona norma rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati. Tuttavia è possibile inoltrare i propri reclami o le proprie segnalazioni all'Autorità responsabile della protezione dei dati, utilizzando gli estremi di contatto pertinenti: Garante per la protezione dei dati personali - piazza di Montecitorio n.121 - 00186 ROMA - fax: (+39) 06.696773785 - telefono: (+39) 06.696771 - PEO: [garante@gpdp.it](mailto:garante@gpdp.it) - PEC: [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it) .

**Visto e compreso** tutto quanto sopra indicato,

per proprio conto

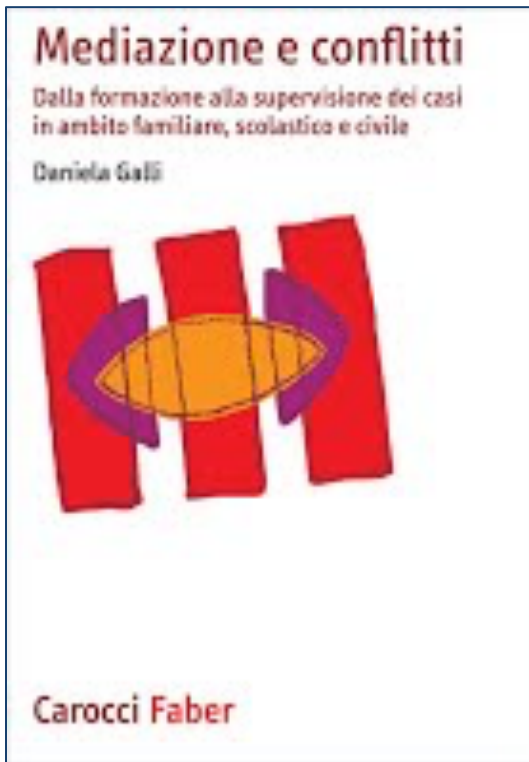
avendo ricevuto apposita informativa professionale e informazioni adeguate in relazione a costi, fini e modalità della stessa, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito, alla prestazione e al preventivo suindicati.

FORNISCE IL CONSENSO

NON FORNISCE IL CONSENSO

**Luogo e data**

**Firma**



### **Mediazione e conflitti**

*Dalla formazione alla supervisione dei casi  
in ambito familiare, scolastico e civile,  
Carocci Faber, I Manuali, Roma, 2013*

### **Litigare è un'arte... che si impara**

*Esperienze e progetti di mediazione scolastica,  
Paoline, Collana Persone e società n. 42,  
Milano, 2014*

