



**CHANGE STRATEGIES** Divisione Comunicazione  
e Problem Solving Strategico del Centro di Terapia  
Strategica diretto dal Prof. Giorgio Nardone

# I RAPPORTI CON I VICINI: SOLUZIONI IN TEMPI BREVI

**Workshop\_Sabato 31 Luglio 2010\_Udine**



*“Se vuoi convincere gli altri,  
devi sembrare pronto a farti convincere.”*

B. Pascal

Se Le sembra che i vicini siano un po' troppo vicini o, viceversa, un po' troppo distanti e i ragionamenti di buon senso proposti con gentilezza sortiscono effetti scarsi può utilizzare gli STRATAGEMMI DI COMUNICAZIONE E PROBLEM SOLVING STRATEGICO.

**Dott. SIMONE BATTISTUTTA** Consulente Affiliato **FORMAZIONE CONSULENZA COACHING**

info@simonebattistutta.com ☎ 347.9828267 [www.simonebattistutta.com](http://www.simonebattistutta.com) 📠 0432.1740795



# IL WORKSHOP

## PROGRAMMA

Il Workshop fornirà ai partecipanti **conoscenze operative su:**

- **Le Logiche Non-Ordinarie**
- **Il Contenuto e la Relazione**
- **L'Ascolto Attivo**
- **Gli Stratagemmi di COMUNICAZIONE E PROBLEM SOLVING STRATEGICO**

per **trasformare i problemi** con i vicini **in opportunità in tempi brevi.**

## METODOLOGIA D'AULA

Basata sul principio del *learning by doing* - in base al quale ognuno di noi ha acquisito nell'apropria vita le competenze e le abilità più evolute - alterna brevi parti teoriche con **applicazioni pratiche ai casi concreti tratti dall'esperienza quotidiana dei partecipanti.**

## FORMATORE

**DOTT. SIMONE BATTISTUTTA** Formatore Ufficiale del Centro di Terapia Strategica si è *Laureato in Economia e Commercio* presso L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE. Ha conseguito il *Master in Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane* presso PERSeO (Personale e Organizzazione) e i 2 *Master in Comunicazione, Problem Solving e Coaching Strategico* del CTS. Ex consulente per la Privacy ed i Finanziamenti Agevolati, in background ha una formazione alle Discipline Orientali e all'Arte della Scena. Al suo attivo Workshops per Operatori e Responsabili Telemarketing, Credit Managers, Insegnanti e consulenze a Responsabili Aziendali, Dirigenti e Coordinatori di Servizi Socio-Assistenziali.

## DOVE

Udine, Viale Tricesimo 101/A int. 5 **presso lo *Studio Espressione Segno***



### **DALL'AUTOSTRADA\_USCITA UDINE NORD**

- ▶ Seguire la direzione SS 13 TOLMEZZO;
- ▶ Alla rotonda prendere la seconda uscita - V. Michelangelo Buonarroti;
- ▶ Alla rotonda prendere la seconda uscita - V. Galileo Galilei;
- ▶ Alla rotonda prendere la seconda uscita - V. 4 Novembre;
- ▶ Girare a sinistra in V. Padova;
- ▶ Prendere V. Cividina;
- ▶ Girare a destra sulla SP4 ;
- ▶ Alla rotonda prendere la seconda uscita;
- ▶ Dopo 200 metri, sulla sinistra.

**DA UDINE CENTRO** Sulla destra, fra i concessionari Ferrari e Volkswagen. Parcheggio gratuito nel piazzale dello Studio.

**DALLA STAZIONE DEI TRENI** Prendere l'autobus n° 3; scendere alla fermata *Paderno, V. Alessandria fronte 64*. Raggiunto Viale Tricesimo, a destra (100 m.).

**INGRESSO** Lato pizzeria, porta blu.

## **ORARIO**

- Dalle 10:30 alle 12:30 - Workshop (alle 11:30 Pausa Caffè)
- Dalle 12:30 alle 14:30 - Pausa Pranzo
- Dalle 14:30 alle 17:30 - Workshop (alle 16:00 Pausa Caffè)

Per le Pause Caffè e la Pausa Pranzo in zona ci sono:

- ▶ Ristorante/Trattoria ALLE TRE SORELLE 0432.42826 (Viale Tricesimo)
- ▶ Ristorante LÀ DI MORET 0432.545096 (Viale Tricesimo, 276)
- ▶ Pizzeria ANCONA2 0432.471414 (nello stesso stabile dello Studio)

## **ISCRIZIONI**

**Vengono accolte fino ad esaurimento dei posti disponibili, in ordine di arrivo**, e sono considerate confermate al momento del pagamento dell'acconto. Quota d'iscrizione individuale € 80 (Esente IVA). È prevista la presenza di un **massimo di 10 partecipanti**.



# SCHEDA D'ISCRIZIONE

al Workshop I RAPPORTI CON I VICINI: SOLUZIONI IN TEMPI BREVI  
di Sabato 31 Luglio 2010

Da inviare Via Fax al n° **0432.1740795** oppure Via Mail, con  
ricevuta di lettura, a **info@simonebattistutta.com**

## DATI PERSONALI

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

V. \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

L'acconto, di €40, va accreditato a Battistutta Simone c/o  
Friulcassa, Via Edmondo de Amicis 33050 - Gonars (UD)  
IBAN IT46 J063 4063 8901 0000 0000 950

Il saldo sarà versato direttamente il giorno del Workshop.

Indicare nella causale il nome del partecipante, il titolo e la data  
del corso.

## CONDIZIONI GENERALI D'ISCRIZIONE

1\_Per partecipare è obbligatorio compilare il presente modulo, spedirlo e pagare la quota d'acconto.

2\_Le richieste di partecipazione al Workshop dovranno pervenire entro 5 giorni antecedenti la data fissata.

3\_Il corso prevede la presenza di un massimo di 10 partecipanti. Le adesioni vengono accettate fino ad esaurimento dei posti disponibili e sono considerate confermate al momento del pagamento dell'acconto.

4\_È possibile rinunciare all'iscrizione inviandone comunicazione entro 5 giorni prima dell'inizio del corso a mezzo fax, e-mail (con ricevuta di lettura), lettera raccomandata con ricevuta di ritorno; in tal caso verrà restituito l'acconto versato, trattenendo dall'importo € 20 per diritti di segreteria. Qualora la disdetta pervenga successivamente a tale data verrà trattenuto l'importo complessivo dell'acconto. Le somme potranno essere comunque utilizzate successivamente per qualsiasi altra attività svolta dal Dott. Simone Battistutta, a scelta del partecipante;

5\_Non sono possibili registrazioni audio o video durante i corsi;

6\_In caso di forza maggiore, il Dott. Simone Battistutta si riserva la facoltà di rinviare e/o annullare il corso programmato dandone tempestiva comunicazione agli iscritti. In caso di annullamento l'unico obbligo del Dott. Simone Battistutta sarà di provvedere al rimborso dell'importo ricevuto. Per qualsiasi controversia relativa al presente contratto il foro competente è quello di Udine;

7\_La firma del presente modulo implica la presa visione dell'Informativa sulla Privacy sul sito [www.simonebattistutta.com](http://www.simonebattistutta.com) nella sezione NOVITA' e il rilascio del consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03 e successive modifiche e integrazioni.

Approvo le clausole 1, 2, 3, 4, 5 Art. 1341 C.C. II Comma Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_