



Spett.
FIRST CISL
Via Modena, 5
00184 Roma (RM)
counseling@firstcisl.it

Federcounseling
Via Lorenzo Di Credi, 20
50136 Firenze (FI)
info@federcounseling.it

OGGETTO: Adesione alla convenzione FIRST / Federcounseling

Con la presente, in riferimento alla convenzione esistente tra FIRST e Federcounseling:

La/il sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ prov. _____

Stato _____ il ____ / ____ / ____

Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

Residente in _____ prov. _____ indirizzo _____

Counselor professionista livello EAC iscritta/o presso l'associazione A.I.Co. A.N.Co.Re. A.Pro.Co.

AssoCounseling FAIP Counseling REICO con il numero _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

Email _____ Sito web _____



Indirizzo dello studio:

1. Via/piazza/etc. _____ n° _____ CAP _____

città _____ prov. _____

2. Via/piazza/etc. _____ n° _____ CAP _____

città _____ prov. _____

3. Via/piazza/etc. _____ n° _____ CAP _____

città _____ prov. _____

CHIEDE

di aderire all'accordo di cui sopra al fine di offrire le proprie prestazioni di counseling professionale agli iscritti FIRST CISL

SI IMPEGNA

1. a fornire dichiarazioni corrispondenti a verità circa la propria identità e professionalità e circa la regolare associazione a una delle associazioni professionali di categoria iscritte a Federcounseling, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000;

2. a riservare agli iscritti FIRST CISL le condizioni previste dall'art. 6 dell'allegato operativo 2 alla Convenzione FIRST CISL – Federcounseling;

3. a fornire agli iscritti FIRST CISL idonee informazioni sul trattamento di dati personali e a trattare i loro dati personali nel pieno rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, assicurando la piena riservatezza di ogni informazione raccolta ed elaborata e adottando le idonee misure di sicurezza previste dal Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati).

DICHIARA

1. di essere informato che i propri dati personali forniti con l'adesione alla presente convenzione potranno essere trattati da FIRST CISL e da Federcounseling per le finalità di gestione della convenzione stessa;



2. di essere informato che FIRST CISL e Federcounseling si impegnano a trattare i dati forniti nel pieno rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati) per tutta la durata del rapporto così come derivante dall'adesione alla presente convenzione.

A TAL FINE

allega alla presente copia di un documento di identità, fronte/retro, in corso di validità.

Data

Firma

Dichiaro di essere informata/o che ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio (GDPR) i dati richiesti saranno utilizzati per i fini istituzionali previsti dallo Statuto di FIRST CISL e Federcounseling nonché per dare seguito all'esecuzione di tutte le attività connesse alla presente convenzione e che gli interessati possono avvalersi di quanto previsto dal Capo II (Diritti dell'interessato). L'informativa integrale è pubblicata sui siti web www.firstcisl.it e www.federcounseling.it. Il sottoscritto autorizza espressamente FIRST CISL e Federcounseling al trattamento dei propri dati personali.

Firma

Autorizzo FIRST CISL alla pubblicazione dei miei dati professionali sul sito web del sindacato nella sezione dei professionisti aderenti alla convenzione.

Firma

MODALITÀ DI INVIO

La presente domanda, debitamente compilata e corredata dalla copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità, deve essere inviata (scannerizzata in un unico file in formato PDF) per eMail agli indirizzi indicati in intestazione oltre che a quello della propria associazione di categoria presso la quale si è iscritti.