

RICHIESTA DI RINNOVO DELL'ATTESTATO DI QUALITÀ TRIENNALE EX ART. 4, L. 4/2013

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
iscritta/o ad AssoCounseling con il numero A \_\_\_\_\_ e in possesso dell'attestato di qualità e di qualificazione  
professionale dei servizi ai sensi dell'art. 4 della L. 4/2013 per il livello \_\_\_\_\_

CHIEDE

ai sensi del regolamento R03 il rinnovo dell'attestato di qualità e di qualificazione professionale dei servizi con  
validità triennale

A TAL FINE DICHIARA

**Attività professionale**

- di svolgere attività di counseling in forma prevalente o continuativa
- di svolgere attività di counseling in forma saltuaria o occasionale
- di non svolgere attività di counseling

**Aggiornamento**

- di aver effettuato aggiornamento professionale per un monte ore totali pari a \_\_\_\_\_ ore
- di aver effettuato aggiornamento professionale in qualità di tutor per un monte ore totali pari a \_\_\_\_\_ ore
- di aver effettuato auto-formazione approvata dal CPN per un monte ore totali pari a \_\_\_\_\_ ore
- di aver pubblicato n. \_\_\_\_\_ articoli divulgativi sul counseling e/o n. \_\_\_\_\_ articoli scientifici sul counseling
- di aver effettuato attività di docenza per un monte ore pari a \_\_\_\_\_ ore
- di aver effettuato altre attività per un monte ore pari a \_\_\_\_\_ ore

**Supervisione**

- di aver effettuato supervisione professionale per un monte ore pari a \_\_\_\_\_ ore
- di aver effettuato un percorso di crescita personale individuale per un monte ore pari a \_\_\_\_\_ ore
- di aver effettuato un percorso di crescita personale di gruppo per un monte ore pari a \_\_\_\_\_ ore

**Mancato aggiornamento**

- di non aver effettuato aggiornamento professionale o di averlo effettuato solo parzialmente a causa di:
  - maternità  gravidanza  degenza  malattia  altro (specificare) \_\_\_\_\_
- di essere manlevata/o dall'obbligo di aggiornamento permanente per:
  - aver frequentato un corso di specializzazione in counseling
  - essere iscritta/o all'università
  - aver frequentato un corso triennale di counseling

ASSOCOUNSELING			DOMANDA DI RINNOVO ATTESTATO DI QUALITÀ M06		
DATA EMISSIONE	09/07/2009	DATA REVISIONE	17/02/2017	INDICE REVISIONE	REV. 9

DICHIARA INOLTRE DI

- di aver effettuato almeno 12 ore di formazione all'anno
- aver maturato, dal precedente rinnovo, il seguente numero di crediti in esubero: \_\_\_\_\_

E A TAL FINE ALLEGA

- copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità

**Attività professionale**

- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà a dimostrazione dello svolgimento dell'attività professionale<sup>1</sup>

**Aggiornamento**

- certificato/i<sup>2</sup> di tutti gli aggiornamenti professionali effettuati
- certificato/i dell'attività di docenza
- certificato/i dell'attività di tutoring
- elenco di tutti gli articoli pubblicati con gli estremi bibliografici idonei alla loro rintracciabilità

**Supervisione**

- certificato/i<sup>3</sup> della supervisione professionale
- certificato/i del percorso personale

**Mancato aggiornamento**

- certificato/autocertificazione comprovante lo stato di maternità/gravidanza e/o lo stato di degenza/malattia
- certificato di iscrizione ad un corso di specializzazione in counseling
- certificato di iscrizione ad un corso triennale di counseling
- certificato di iscrizione all'università unitamente alla copia degli esami svolti<sup>4</sup>

- altro (specificare) \_\_\_\_\_

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà deve essere effettuata in marca da bollo con firma autenticata. E' necessaria quando occorre dimostrare l'esercizio della libera professione effettuato verso clienti privati. E' possibile far riferimento al facsimile F05. La dichiarazione deve essere sempre inviata in originale per posta alla Segreteria Generale di Firenze.

<sup>2</sup> Tutte le certificazioni e/o le attestazioni devono essere su carta intestata dell'ente presso cui si è effettuato l'aggiornamento (corso, seminario, convegno, etc.) con firma e timbro della struttura.

<sup>3</sup> Tutte le certificazioni della supervisione devono essere su carta intestata del professionista o, nel caso di supervisione effettuata presso un ente, su carta intestata dell'ente con firma e timbro della struttura.

<sup>4</sup> Si ricorda che occorre essere in pari con gli esami e con il piano didattico.

ASSOCOUNSELING			DOMANDA DI RINNOVO ATTESTATO DI QUALITÀ M06		
DATA EMISSIONE	09/07/2009	DATA REVISIONE	17/02/2017	INDICE REVISIONE	REV. 9

### MODALITA' DI INVIO DELLA DOCUMENTAZIONE

La presente domanda e i suoi allegati possono essere inoltrati alla Segreteria di AssoCounseling attraverso una delle seguenti modalità:

- Fax allo 0270059884
- Email all'indirizzo [segreteria@assocounseling.it](mailto:segreteria@assocounseling.it)
- Email certificata all'indirizzo [segreteria@pec.assocounseling.it](mailto:segreteria@pec.assocounseling.it)
- Posta ordinaria all'indirizzo: AssoCounseling – Segreteria Generale – Via Lorenzo Di Credi 20 – 50136 Firenze (FI)

**ATTENZIONE: l'atto notorio, qualora presente, deve essere sempre inviato in originale in forma cartacea spedendolo al seguente indirizzo: AssoCounseling – Segreteria Generale – Via Lorenzo Di Credi 20 – 50136 Firenze (FI)**

ASSOCOUNSELING			DOMANDA DI RINNOVO ATTESTATO DI QUALITÀ M06		
DATA EMISSIONE	09/07/2009	DATA REVISIONE	17/02/2017	INDICE REVISIONE	REV. 9