

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO PERCORSO DI SUPERVISIONE

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_  
numero civico \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale dell'ente denominato \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
provincia \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
numero civico \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
partita IVA \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
eMail \_\_\_\_\_ eMail PEC \_\_\_\_\_  
sito web \_\_\_\_\_

CHIEDE

il riconoscimento del percorso di supervisione in Counseling denominato \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A TAL FINE DICHIARA

- di aver preso visione e di condividere in ogni sua parte lo statuto di AssoCounseling  
 di aver preso visione e di rispettare i criteri minimi di accreditamento come da regolamento specifico (R10)

A TAL FINE ALLEGA

- copia di un documento di identità (fronte/retro) in corso di validità del rappresentante legale (solo se è la prima volta che si presenta domanda di riconoscimento)  
 copia del versamento di euro 350,00 su c/c bancario IT 54 R 02008 02817 000401198625 a titolo di adesione anno in corso (solo se è la prima volta che si presenta domanda di riconoscimento)  
 copia integrale dei curricula dei supervisori in formato Pdf  
 allegato al regolamento R10 compilato in ogni sua parte (file R10allegato.doc)

Data

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre di essere informato che ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio (GDPR) i dati richiesti saranno utilizzati solo per i fini istituzionali previsti dallo Statuto di AssoCounseling e che gli interessati possono avvalersi di quanto previsto dagli articoli 7 e 15-22 del GDPR. L'informativa integrale è pubblicata sul sito [www.assocounseling.it](http://www.assocounseling.it) Il sottoscritto autorizza espressamente AssoCounseling al trattamento dei propri dati personali.

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

ASSOCOUNSELING			DOMANDA DI RICONOSCIMENTO SUPERVISIONE M08		
DATA EMISSIONE	11/11/2009	DATA REVISIONE	18/10/2018	INDICE REVISIONE	REV. 4