

RICHIESTA DI PRENOTAZIONE ESAME INDIVIDUALE (COLLOQUIO)

*Dati anagrafici*

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
domiciliata/o in (solo se diverso da residenza) \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ eMail \_\_\_\_\_  
eMail PEC (certificata) \_\_\_\_\_

CHIEDE

di sostenere un esame individuale (colloquio) finalizzato all'iscrizione all'associazione AssoCounseling e

A TAL FINE DICHIARA

- di essere attualmente iscritto presso l'associazione professionale di categoria di counseling denominata \_\_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_  
 di essere in possesso di valido attestato di qualità e qualificazione professionale dei servizi ex Legge 4/2013  
 di essere in possesso del diploma di scuola media superiore quinquennale o titolo equipollente

E A TAL FINE ALLEGA

**Nota bene:** tutti i documenti richiesti devono pervenire ad AssoCounseling con un unico invio. I file devono essere allegati all'email e devono essere in formato PDF. Ogni singolo file non deve avere un peso superiore a 2mb. I file devono essere scansioni di documenti originali. Non sono accettate fotografie.

- documento di identità (fronte/retro) in corso di validità (carta di identità, patente o passaporto)  
 titolo di studio (no autocertificazione)  
 diploma triennale in counseling  
 diploma supplement (certificato contenente le ore, le materie, le attività svolte nel triennio)  
 attestato di qualità e di qualificazione professionale dei servizi ex Legge 4/2013  
 curriculum vitae et studiorum  
 ricevuta di versamento di euro 50,00 per diritti di segreteria tramite bonifico con causale: NOME + COGNOME + COLLOQUIO + ANNO (le coordinate bancarie si trovano nella pagina successiva)

ASSOCOUNSELING			PRENOTAZIONE ESAME INDIVIDUALE (COLLOQUIO) M12		
DATA EMISSIONE	01/01/2012	DATA REVISIONE	13/11/2023	INDICE REVISIONE	REV. 11

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione e di condividere in ogni sua parte lo Statuto di AssoCounseling
- di aver preso visione e di condividere in ogni sua parte il codice deontologico di AssoCounseling
- di aver preso visione e di condividere in ogni sua parte le linee guida di AssoCounseling
- di aver preso visione e di condividere in ogni loro parte i regolamenti interni di AssoCounseling
- di aver preso visione e di condividere in ogni sua parte il regolamento R14
- di aver preso visione delle linee guida per la preparazione dell'esame presenti sul sito web di AssoCounseling alla pagina "Esame individuale (colloquio)"
- di essere a conoscenza che, superato l'esame individuale, ha tempo 90 giorni per iscriversi all'associazione

Data

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.

Firma

\_\_\_\_\_

COORDINATE BANCARIE

È possibile effettuare il pagamento della tassa d'esame unicamente con bonifico bancario sulle seguenti coordinate:

- a) Per bonifici da un conto corrente italiano, l'IBAN è: IT 54 R 02008 02817 000401198625
- b) Per bonifici da un conto corrente estero è necessario contattare la segreteria per avere le corrette coordinate

MODALITÀ DI INVIO DELLA PRESENTE DOMANDA

La presente domanda può essere inoltrata 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)

ASSOCOUNSELING			PRENOTAZIONE ESAME INDIVIDUALE (COLLOQUIO) M12		
DATA EMISSIONE	01/01/2012	DATA REVISIONE	13/11/2023	INDICE REVISIONE	REV. 11