

RICHIESTA DI PRENOTAZIONE DELL'ESAME INDIVIDUALE

DATI DELLA PERSONA RICHIEDENTE

NOME E COGNOME	_____
LUOGO E DATA DI NASCITA	_____ / ____ / ____
RESIDENZA	_____ n. _____ CAP _____ città _____ pr. _____
DOMICILIO (SE DIVERSO)	_____ n. _____ CAP _____ città _____ pr. _____
CODICE FISCALE / PARTITA IVA	_____
RECAPITI	tel. _____ cell. _____ email _____
PEC (SE PRESENTE)	_____

RICHIESTA E DICHIARAZIONI

CHIEDO l'ammissione all'esame di valutazione professionale individuale (colloquio) finalizzato all'iscrizione ad AssoCounseling e consapevole delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni non veritiere, falsità in atti e dichiarazioni mendaci, a tal fine dichiaro:

Associazione professionale di provenienza

- di essere iscritto alla seguente associazione professionale di counseling:

dal ____ / ____ / _____ con il numero di iscrizione _____

e che tale associazione è iscritta negli elenchi del Ministero delle Imprese e del Made in Italy (MIMIT);

Attestato di qualità e di qualificazione professionale dei servizi

- di essere in possesso di un Attestato di qualità e di qualificazione professionale dei servizi, rilasciato dalla predetta associazione ai sensi della Legge 14 gennaio 2013, n. 4, in corso di validità.

numero _____

data di rilascio ____ / ____ / _____ | data di scadenza ____ / ____ / _____

Titolo di studio/requisito di accesso

- ☐ di essere in possesso di una laurea di durata almeno triennale o di un titolo accademico estero equiparabile
☐ di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria di secondo grado di durata quinquennale o di un titolo di studio estero comparabile e di risultare iscritta/o all'associazione professionale di provenienza entro il 01/01/2025.

ASSOCOUNSELING	DATA EMISSIONE	DATA REVISIONE	INDICE REVISIONE	DOCUMENTO
M12	01/01/2012	01/10/2026	12	RICHIESTA COLLOQUIO

RICHIESTA DI PRENOTAZIONE DELL'ESAME INDIVIDUALE

DICHIARO INOLTRE

- di aver preso visione dei regolamenti di AssoCounseling applicabili alla presente procedura e all'eventuale successiva iscrizione, con particolare riferimento ai regolamenti R06 e R14;
- di aver preso visione delle modalità di svolgimento del colloquio e degli argomenti e materiali per la preparazione indicati nella pagina dedicata del sito web istituzionale di AssoCounseling;
- di essere a conoscenza che la richiesta è sottoposta alla verifica preliminare del possesso dei requisiti previsti dal regolamento R06 e dal regolamento R14;
- di essere a conoscenza che AssoCounseling può richiedere integrazioni della documentazione presentata ai fini della verifica dei requisiti;
- di essere a conoscenza che la richiesta può essere accolta solo a seguito dell'esito positivo della verifica preliminare dei requisiti e della completezza della documentazione richiesta;
- di essere a conoscenza che l'ammissione al colloquio viene confermata da AssoCounseling mediante comunicazione elettronica;
- di essere a conoscenza che il conseguimento dell'idoneità all'esame individuale non determina automaticamente l'iscrizione ad AssoCounseling e che la procedura di iscrizione deve essere completata entro i termini previsti dall'articolo 8 del regolamento R14.

ALLEGATI

Nota bene: i documenti devono essere allegati in formato PDF. Per i documenti originariamente cartacei deve essere inviata una scansione leggibile dell'originale. Non sono accettate fotografie dei documenti.

- ☐ copia di un documento di identità fronte/retro in corso di validità
- ☐ copia o autocertificazione del titolo di studio conseguito in Italia oppure, per i titoli di studio conseguiti all'estero, documentazione attestante la comparabilità e la verifica del titolo (cfr. note ultima pagina)
- ☐ copia dei documenti relativi alla formazione in counseling (diploma e, ove applicabile, la specifica del programma svolto)
- ☐ copia dell'Attestato di qualità e di qualificazione professionale dei servizi in corso di validità
- ☐ curriculum vitae et studiorum
- ☐ ricevuta del versamento di euro 50,00 per diritti di segreteria (cfr. note ultima pagina)

LUOGO E DATA

FIRMA DELLA PERSONA RICHIEDENTE

_____ / ____ / _____

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento dei dati personali necessario alla gestione della domanda, alla verifica dei requisiti, all'organizzazione e allo svolgimento dell'esame di valutazione professionale e ai connessi adempimenti amministrativi e contabili non richiede il consenso dell'interessato, in quanto si fonda sulle basi giuridiche indicate nell'Informativa sul trattamento dei dati personali.

Dichiaro di aver ricevuto o comunque preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali - A, Rev. 1 del 10/09/2026, resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, disponibile all'indirizzo <https://www.assocounseling.it/wp-content/uploads/2026/09/informativa-trattamento-dati-A.pdf> e di essere stato/a informato/a sulle finalità e modalità del trattamento, sulle relative basi giuridiche, sui tempi di conservazione, sui destinatari dei dati e sui diritti esercitabili.

La firma apposta di seguito attesta esclusivamente la presa visione dell'informativa e non costituisce consenso al trattamento dei dati personali.

LUOGO E DATA

FIRMA DELLA PERSONA RICHIEDENTE

_____ / ____ / _____

ASSOCOUNSELING	DATA EMISSIONE	DATA REVISIONE	INDICE REVISIONE	DOCUMENTO
M12	01/01/2012	01/10/2026	12	RICHIESTA COLLOQUIO

RICHIESTA DI PRENOTAZIONE DELL'ESAME INDIVIDUALE

NOTE OPERATIVE

- Nello spazio riservato alla firma è possibile apporre l'immagine della propria firma mediante gli strumenti di firma elettronica disponibili nei comuni programmi di lettura dei PDF oppure firmare direttamente utilizzando gli strumenti messi a disposizione dal dispositivo utilizzato.
- La presente richiesta, completa di tutti gli allegati, può essere inviata per email all'indirizzo segreteria@assocounseling.it oppure tramite PEC all'indirizzo segreteria@pec.assocounseling.it.
- Tutti i documenti allegati devono essere trasmessi in formato PDF.

DOCUMENTAZIONE RELATIVA AL TITOLO DI STUDIO

- Per i titoli di studio conseguiti in Italia è possibile produrre copia del titolo oppure autocertificazione. È possibile utilizzare il modello di autocertificazione predisposto da AssoCounseling: <https://www.assocounseling.it/wp-content/uploads/2026/09/autocertificazione-titolo-di-studio.pdf>
- Per i titoli di studio conseguiti all'estero deve essere prodotta la documentazione richiesta da AssoCounseling ai fini della comparabilità e della verifica del titolo.

REQUISITO TRANSITORIO PER CHI NON POSSIEDE UNA LAUREA

La persona in possesso del solo diploma di scuola secondaria di secondo grado quinquennale può accedere alla procedura prevista dal presente modulo se risulta iscritta all'associazione professionale di provenienza entro il 31/12/2024 e possiede gli ulteriori requisiti previsti dai regolamenti R06 e R14.

VERSAMENTO DIRITTI DI SEGRETERIA

I diritti di segreteria per l'esame individuale sono pari a euro 50,00. Il pagamento può essere effettuato mediante bonifico bancario sul seguente conto:

IBAN: IT 54 R 02008 02817 000401198625

Intestatario: AssoCounseling

Per bonifici effettuati da un conto corrente estero è necessario contattare preventivamente la segreteria.

Nella causale del versamento devono essere indicati il nome e il cognome della persona richiedente.

ASSOCOUNSELING	DATA EMISSIONE	DATA REVISIONE	INDICE REVISIONE	DOCUMENTO
M12	01/01/2012	01/10/2026	12	RICHIESTA COLLOQUIO