

**DOMANDA DI ISCRIZIONE****SOCIO SOSTENITORE**

Il sottoscritto: Cognome ..... Nome .....

Nato a ..... Prov ..... Il .....

C.F. ....

Residente in ..... n° ..... Cap. ....

Città ..... Prov. ....

Domiciliato in: (solo se diverso dalla residenza) ..... n° .....

Cap. .... Città: ..... Prov. ....

Tel ..... Fax ..... Cell .....

Email ..... Email Pec .....

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e relativi aggiornamenti a tutela della privacy, autorizzo la S.I.Co. ad utilizzare i miei dati personali per le necessarie funzioni di informazione e gestione dati, sia in forma cartacea, che a livello informatico.

Data .....

Firma

.....  
**chiede****di essere iscritto alla S.I.Co. - Società Italiana di Counseling**

A tale riguardo dichiara di aver letto lo statuto ed il regolamento interno e condividere gli scopi dell'Associazione.

Allega alla presente:

- Curriculum vitae europeo;
- Copia della ricevuta del versamento della quota associativa annua di € 80,00 - inserendo nella causale anno di riferimento);
- Informativa sulla privacy (*stampabile dal sito S.I.Co. – Modulistica*);

Data: .....

Firma

Inviare questo modello in originale via posta ordinaria (NO FAX o Email)

**Modalità pagamento:**

c/c postale n. 756007 intestato S.I.Co. Società Italiana Counseling

Bonifico bancario IBAN: IT73D076010320000000756007 intestato S.I.Co. Società Italiana Counseling