Mod. SS/20

S.I.Co. Società Italiana di Counseling

MODULO DI ISCRIZIONE – SOCIO SOSTENITORE

www.sicoitalia.it

Viale della Grande Muraglia n. 145 - 00144 ROMA (RM) tel 06 45491064 fax 06 83391706 email: segreteria.sico@gmail.com

La/il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ prov _____ il _____

residente in _____ prov _____

indirizzo _____ cap _____

domiciliata/o in (solo se diverso da residenza) _____ prov _____

indirizzo _____ cap _____

codice fiscale _____ p. Iva _____

telefono _____ fax _____ cell _____

email _____ Pec _____

Titolo di studio	Professione
Ordine Professionale ……. N. iscrizione ……..	Ambito
Scuola di Counseling	Volontariato

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.

Documentazione da allegate alla presente domanda:

1. Curriculum vitae europeo
2. Fotocopia fronte e retro Codice Fiscale
3. Informativa sulla privacy firmata in originale (stampabile dal sito S.I.Co. – Modulistica)
4. Copia della ricevuta di versamento della quota associativa annua specificando l'anno di riferimento

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, Regolamento Privacy Europeo (RGPD)n.° 679/2016 "Codice in materia del trattamento dei dati personali" 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 ……

❒ Autorizzo
❒ Non autorizzo

la pubblicazione dei miei dati professionali sul sito web S.I.Co. *(Compilare la sezione di interesse)*

Nome - Cognome - Studio (facoltativo) _____

indirizzo Studio _____

telefono _____ fax _____ cell _____

email _____ web _____

Data: ……. Firma ……

Coordinate Pagamenti

Bonifico - Iban: **IT73 D076 0103 2000 0000 0756 007** intestato a S.I.Co. Società Italiana di Counseling

C/corrente postale: **756007** intestato a S.I.Co. Società Italiana di Counseling