

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

RICHIESTA RICONOSCIMENTO CORSO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

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 _____

chiede il riconoscimento del Corso di Aggiornamento Professionale dal titolo:

A tale proposito si allega alla presente:

- Scheda CA-01/20 (*stampabile anche dal sito web – modulistica*)
- Stampati e depliant usati per la divulgazione tra il pubblico;
- Versamento quota per Riconoscimento Corso e Promozione € 100,00

Avendo preso visione dei criteri di riconoscimento, dichiara sotto la propria responsabilità di condividerli e si impegna a rispettarli e a farli rispettare nelle possibili sedi delle quali si rende garante; tutto ciò è richiesto a tutela di una adeguata formazione professionale dei counselor.

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.

Firma

Autorizzo inoltre la promozione del corso di aggiornamento sul sito istituzionale S.I.Co., agli associati presenti nella mailing list e sui social media. I miei diritti in relazione al trattamento, sono quelli previsti dall’art. 7 del D. Lgs. 196/2003 e Regolamento Privacy Europeo (RGPD) n. 679/2016.

..... li:

Firma

La promozione sarà resa pubblica il 1° di ogni mese. Pertanto la richiesta, unitamente ai sopra elencati documenti, deve pervenire tassativamente entro e non oltre il 15 del mese precedente, altrimenti saremo costretti per motivi tecnici a spostare la promozione al 1° del mese successivo.

Modalità di pagamento

Bonifico - Iban: **IT73 D076 0103 2000 0000 0756 007** intestato a [S.I.Co.](http://www.sicoitalia.it) Società Italiana di Counseling
C/corrente postale: **756007** intestato a [S.I.Co.](http://www.sicoitalia.it) Società Italiana di Counseling