



con i  
Counselor  
per il  
Counseling

---

**RICHIESTA DI ENTI E SCUOLE DI FORMAZIONE IN COUNSELING  
PER LA CONVENZIONE A FAIP COUNSELING**

Io Sottoscritto/a	
Legale Rappresentante dell'Ente (denominazione completa)	
Codice Fiscale	
Partita IVA	
Indirizzo Sede legale (Via/P.zza N. Civico – Comune - Provincia)	
C.a.p. Comune	
Telefono / Fax	
Cellulare	
E-Mail	
Sito Web	
Nome e cognome referente dell'Ente/Scuola (se diverso dal legale rappresentante)	

CHIEDO CHE L'ENTE FORMATIVO \_\_\_\_\_  
VENGA ISCRITTO NELL'ELENCO DEGLI ENTI FORMATIVI CONVENZIONATI CON FAIP  
COUNSELING.

---

FAIP COUNSELING ▪ Associazione Professionale (L. n.4/2013)  
Via Carducci 83, 65122 Pescara (Italia) ▪ cell. (+39) 334 68.24.099 ▪ cell. (+39) 389 24.90.632  
www.faipcounseling.it ▪ info@faipcounseling.it ▪ presidenza@faipcounseling.it ▪ faipcounseling@pec.it





con i  
Counselor  
per il  
Counseling

A TALE PROPOSITO, SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- 1) Atto costitutivo e Statuto;
- 2) Curriculum dell'Ente di Formazione richiedente la convenzione con FAIP Counseling;
- 3) Programma del Corso di Formazione Triennale in Counseling, redatto secondo le Linee Guida FAIP Counseling consultabili sul sito [www.faipcounseling.it](http://www.faipcounseling.it);
- 4) Regolamento del Corso di formazione in Counseling;
- 5) Curricula dei Docenti;
- 6) Copia del bonifico di € 250 quale quota di convenzione con FAIP Counseling;
- 7) Copia disposizione continuativa di addebito in conto corrente (postale o bancario) a favore di FAIP Counseling, da richiedere al proprio Istituto di Credito, sia esso Banca o Posta, dell'importo complessivo di € 250 ed a cadenza ad anno solare rispetto alla data di Convenzione con FAIP Counseling.

**MODALITA' DI PAGAMENTO:**

Bonifico bancario - Beneficiario: FAIP Counseling

Banca di appoggio: B.P. Poste Italiane- PESCARA 2 V. Carducci,86 (65122)

Cod. IBAN : IT 38D0760115400001043933082

Cod. BIC (dall'estero): BPPIITRRXXX

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante

  
  

\_\_\_\_\_

FAIP COUNSELING ▪ Associazione Professionale (L. n.4/2013)  
Via Carducci 83, 65122 Pescara (Italia) ▪ cell. (+39) 334 68.24.099 ▪ cell. (+39) 389 24.90.632  
[www.faipcounseling.it](http://www.faipcounseling.it) ▪ [info@faipcounseling.it](mailto:info@faipcounseling.it) ▪ [presidenza@faipcounseling.it](mailto:presidenza@faipcounseling.it) ▪ [faipcounseling@pec.it](mailto:faipcounseling@pec.it)





con i  
Counselor  
per il  
Counseling

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 e 47 D.P.R. 28/12/ 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale (art. 476 e ss c.p.) e delle leggi speciali in materia,

### DICHIARA

che ha preso visione della documentazione relativa alla Convenzione e ai requisiti per l'iscrizione degli Enti di Formazione convenzionati con FAIP Counseling e accetta i termini e le condizioni ivi indicate e che le informazioni fornite nella domanda per la candidatura sono veritiere, corrette e quindi identificano l'ente di formazione e il suo legale rappresentante e/o responsabile.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

FAIP COUNSELING ▪ Associazione Professionale (L. n.4/2013)

Via Carducci 83, 65122 Pescara (Italia) ▪ cell. (+39) 334 68.24.099 ▪ cell. (+39) 389 24.90.632

www.faipcounseling.it ▪ info@faipcounseling.it ▪ presidenza@faipcounseling.it ▪ faipcounseling@pec.it





con i  
Counselor  
per il  
Counseling

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Regolamento UE 2016/679)

a) il/la sottoscritto/a dichiara di averne compreso il contenuto dell'informativa privacy e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali finalizzato alla gestione delle attività non esercitabili in forma anonima e necessarie per consentire ai sottoscrittori la fruizione dei servizi offerti

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di prestare il proprio specifico consenso scritto al trattamento dei dati per le ulteriori attività di marketing e profilazione ed in particolare per:

b) lo svolgimento di attività di marketing diretto, quali l'invio – anche tramite e-mail ed SMS – di materiale pubblicitario e di comunicazioni aventi contenuto informativo e/o promozionale in relazione ai prodotti o servizi forniti dal Titolare

Do il consenso    Nego il consenso

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

FAIP COUNSELING ▪ Associazione Professionale (L. n.4/2013)

Via Carducci 83, 65122 Pescara (Italia) ▪ cell. (+39) 334 68.24.099 ▪ cell. (+39) 389 24.90.632

www.faipcounseling.it ▪ info@faipcounseling.it ▪ presidenza@faipcounseling.it ▪ faipcounseling@pec.it

