

CURRICULUM OLISTICO SICOOL

Società Italiana Counselor e Operatore Olistico

CRITERI DI FORMAZIONE

La **formazione dell'Operatore Olistico** deve essere almeno di **900 ore**, così suddivise:

- **300 ore** distribuite in **otto AREE GENERALI**
 - **600 ore** di **SPECIALIZZAZIONE**
SUPERVISIONE - TIROCINIO e SESSIONI INDIVIDUALI

AREE GENERALI

Significa aver fatto un'esperienza generale di gruppi, seminari con caratteristiche differenti, affinché l'individuo abbia conosciuto sé stesso su piani differenti; senza specializzarsi nello specifico nella materia conosciuta. Le aree richieste sono sotto riportate, con una suddivisione minima di ore necessarie.

Nello specifico viene chiesto che l'individuo abbia avuto un'esperienza su livelli differenti dell'essere pertanto che possa avere una conoscenza su livelli emozionali, spirituali, fisici etc..

Inoltre intendiamo che la persona in questo modo possa cogliere anche le diversità di modalità di lavoro affinché possa aprirsi ad una visione ampia di tecniche e di collaborazioni professionali oltre ad una consapevolezza dell'essere che considera l'esistenza e quindi sé stesso come un tutto uno.

QUESTA SUDDIVISIONE CORRISPONDE ALLA PRIMA PARTE DEL CURRICULUM

300 ore sono considerate esperienze in otto aree didattiche, così suddivise:

Salute naturale	minimo 20 ore
Lavoro sul corpo	minimo 40 ore
Lavoro sulle energie	minimo 40 ore
Crescita umana e trasformazione emozionale	minimo 80 ore <u>di scuole diverse</u>
Ricerca interiore e spirituale	minimo 60 ore <u>di scuole diverse</u>
Arte terapia	minimo 20 ore
Educazione/Cultura planetaria (area teorica)	minimo 20 ore
Comunicazione/Empowerment/Counseling	minimo 20 ore

QUESTA CORRISPONDE ALLA SECONDA PARTE DEL CURRICULUM

SPECIALIZZAZIONE

Intendiamo una o al massimo due, su un **totale di 450 ore** di materie di specializzazione.

Significa che l'individuo si specializza con una tecnica specifica che utilizzerà poi nella pratica professionale.

*Di queste 450 ore vengono richieste:
la formazione della pratica professionale
ore di crescita personale*

La suddivisione delle ore è la seguente:

360 ore di formazione per la pratica della specializzazione

20 ore di lavoro emozionale su di sé

20 ore di lavoro di mindfulness o meditazione.
50 ore di sessioni individuali su di sé.

SUPERVISIONE - TIROCINIO

Per ogni specializzazione è richiesta un'esperienza di tirocinio e di supervisione per un totale di **150 ore** così suddivise:

100 ore di tirocinio

50 ore di supervisione

La **formazione del Counselor Olistico** deve essere almeno di **1.200 ore**, così suddivise:

QUESTA CORRISPONDE ALLA TERZA PARTE DEL CURRICULUM

Per accedere alla qualifica di COUNSELOR

oltre alle 900 ore richieste occorre presentare lo studio e la formazione nelle seguenti materie, per un **totale di 300 ore.**

Basi di Psicologia Generale

Basi di Psicosomatica

Psicologia dell'età evolutiva e dell'apprendimento e struttura dei blocchi psicosomatici nell'evoluzione

Psicologia Sociale

Psicologia Dinamica

Psicologia dei gruppi e counseling per la conduzione dei gruppi di crescita

Teoria e Tecniche di Comunicazione

Psicopatologia

Storia del counseling

Elementi di counseling: individuale, familiare, sociale

Studi e Storia della meditazione o mindfulness

Basi di pedagogia

Diritto e fondamenti di etica e deontologia

non teoriche:

Tecniche di Counseling minimo ore 10

Pratica supervisionata sia individuale che di gruppo di Counseling per un totale di minimo ore 20

Pratica di mindfulness o meditazione minimo ore 20

Di queste 13 materie teoriche sono sufficienti 2/3 (esempio 8/9 da includere obbligatorie quelle sottolineate). Possono essere presentate anche materie equipollenti che la commissione si riserva di valutare.

MODALITA' DI COMPILAZIONE

Il curriculum è diviso in tre parti, la prima è riferita ad esperienze generali di crescita personale in più aree, la seconda invece riguarda la specializzazione cioè l'acquisizione di competenze specifiche per la pratica professionale e la terza corrisponde alla qualifica di counseling.

Nella **PRIMA PARTE** del curriculum occorre inserire:

- **SINGOLI GRUPPI / SEMINARI**
Questi gruppi o seminari generalmente sono di pochi giorni.
Non sono specializzazioni.
Spesso sono monotematici
- **CORSI SETTIMANALI O PERIODICI**
Indicati per il benessere e/o la crescita personale, non di carattere formativo

Nella **SECONDA PARTE** del curriculum occorre inserire:

- solo training o percorsi di formazione, che quindi specializzano l'individuo verso una tecnica o materia professionale.

Nella **TERZA PARTE** del curriculum occorre inserire:

- se hai frequentato una scuola/corso che ti ha specializzato nel counseling, oppure se hai studiato anche presso enti differenti, le materie richieste.

ALTRE NORME DA CONSIDERARE

- ❖ L'autocertificazione può essere ritenuta valida esclusivamente quando i corsi siano stati fatti molto tempo fa o all'estero, e quindi senza più possibilità di avere un certificato di frequenza.
L'autocertificazione non può superare il 25% della documentazione complessiva.
L'autocertificazione si può utilizzare solo per i corsi riferiti alla prima parte del cv olistico, non è valida per la specializzazione.
- ❖ Vi ricordiamo che l'autocertificazione ha valore ai sensi di legge, scarica il modello in internet.
- ❖ Per la qualifica di Counseling, è indispensabile produrre copia fotostatica dell'originale, sia per il diploma ottenuto presso scuole specifiche, che per studi o esami sostenuti per: enti / università / corsi..etc..
La SICOOL si riserva in tal caso la possibilità di verificare la veridicità di tale apprendimento.
- ❖ Gli spazi vuoti adibiti alla compilazione, all'interno del c.v., è possibile ampliarli a computer, secondo le necessità.
- ❖ Ricordiamo di segnare per ogni corso il nome dell'attestato corrispondente e dare una numerazione.

CURRICULUM OLISTICO

SICOOOL

Società Italiana Counselor e Operatore Olistico

(Compilare in stampatello o a computer)

Nome.....Cognome.....

Via.....C.a.p.....

Città.....Provincia.....

Regione.....

Telefono.....Fax.....

Cellulare.....Altro telefono.....

Data di nascita.....Luogo.....

e-mail:

Sito internet:.....

Titoli di studio: Diploma o Laurea (specificare eventuali indirizzi e materie studiate)

Diploma.....ANNO.....

Laurea.....ANNO.....

Indirizzo.....

Materie(relative al nostro ambito di azione: es, psicologia, pedagogia etc.....)

Altri titoli (specificare eventuali indirizzi e materie studiate):

.....

.....
.....
Esperienze lavorative nell'ambito olistico:

Luogo.....attività
svolta.....
.....

Dal.....al.....Ore.....Anni.....

Luogo.....attività
svolta.....
.....

Dal.....al.....Ore.....Anni.....

Luogo.....attività
svolta.....
.....

Dal.....al.....Ore.....Anni.....

Esperienze didattiche (docenze) nell'ambito olistico:

Docenza in.....

Presso.....ORE.....

Docenza in.....

Presso.....ORE.....

Pubblicazioni (articoli, libri, ecc.)

.....
.....
.....
.....

DOMANDE DI VALUTAZIONE GENERALE (max 6 righe per domanda)

Che cosa significa, per te, operare in modo “olistico”?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Che cosa rappresenta per te l'operatore o il counselor olistico?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Quanto è importante nella tua vita e nel tuo lavoro di operatore-counselor la ricerca interiore o spirituale?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

PRIMA PARTE DEL CURRICULUM

AREE GENERALI (ESCLUSO I TRAINING)

(300 ore distribuite nelle otto aree didattiche sottoelencate)

1. **Salute naturale:** che comprende alimentazione, depurazione, elementi di cura naturale, prevenzione, naturopatia, igiene, idroterapia, aromaterapia, fitoterapia, idroterapia, digiuno, omeopatia, fiori di Bach, ecc.....
(minimo 20 ore).

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

TOTALE ORE _____

2. **Lavoro sul corpo:** che comprende tutti i tipi di massaggio (rolfing, postural integration, alexander, rebalancing, ayurvedico, hawaiano, ecc.), cranio sacrale, stretching, rilassamento, shiatzu, do in, yoga fisico, tecniche in acqua, arti marziali fisiche, ecc.....
(minimo 40 ore)

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

TOTALE ORE _____

3. **Lavoro sulle energie:** che comprende ogni tipo di tecnica energetica: reiki, equilibrio delle energie, respiro, prana healing, pranoterapia, qi gong, arti marziali (energetiche), pranayama, psicoenergetica, percorsi percettivi, ecc.....
(minimo 40 ore)

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

TOTALE ORE _____

4. **Crescita umana e trasformazione emozionale.** Quest'area rappresenta un momento imprescindibile della formazione olistica. I gruppi di crescita operano direttamente e in modo globale sui blocchi del

corpo, sulle emozioni negative, sui condizionamenti passati e sui blocchi mentali e sono quindi essenziali nel nostro percorso di crescita.

In quest'area sono specificamente compresi: rebirthing, emotional release, psicosomatica, sviluppo del potenziale umano, bioenergetica, gestalt, Fisher Hoffman, quadrinity process, tantra, dialogo delle voci, lavoro sul decondizionamento, primal, co-dependency, costellazioni familiari, paura, potere, encounter, psicodramma olistico, ecc.....

Non rientrano in questa area, il lavoro psicologico non somatico e non direttamente orientato all'espressione delle emozioni negative, come: il lavoro psicoanalitico (freudiano, junghiano, ecc.), la psicosintesi, le tecniche di dialogo e condivisione di gruppo, le tecniche di psicodinamica (dinamica mentale, Silva Mind, psicodinamica, ecc.), che rientrano nell'area di energetica o di empowerment/comunicazione.

La richiesta di sperimentare **differenti scuole** di trasformazione emozionale (**con insegnanti diversi**) è per noi un punto importantissimo, per offrire una formazione aperta, non condizionata dai presupposti ideologici di un'unica scuola o docente. E per cogliere la grande varietà e opportunità che questi percorsi possono offrire a noi stessi e alle persone in termini di libertà emozionale dalle paure, dai condizionamenti, dai comportamenti fisici e mentali rigidi.

(minimo 80 ore) di scuole diverse.

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

TOTALE ORE _____

5 . Ricerca interiore e spirituale. Rappresenta un elemento centrale nella formazione olistica, essenziale per realizzare l'esperienza di sé stessi, il risveglio della coscienza, l'anima, il proprio centro. La richiesta

di sperimentare differenti scuole di meditazione (con differenti insegnanti) è per noi un punto essenziale per garantire una visione non settaria e non integralista, ma realmente interreligiosa e aperta delle infinite vie di ricerca interiore che esistono sul nostro pianeta. Questo consente di sperimentare le molteplici opportunità che l'esperienza interiore può offrire alle persone in crescita.

In questa area sono contemplate tutte le tecniche, pure, di esperienza spirituale, non mentale, che comprendono tutti i tipi di meditazione e di tecniche di risveglio interiore: yoga, vipassana, sciamanesimo, capanne sudatorie, medicina sacra, tai chi, danze sufi, meditazioni dinamiche, ritiri, intensive enlightenment, satori, tantra, consapevolezza di sé, coscienza globale, ricordo di sé, canti sacri e mantra, forme di preghiera/meditazione cristiana ecc.

Non rientrano in questa area: le tecniche di pensiero positivo, gli studi teologici, la lettura di testi sacri, le tecniche di immaginazione (creativa, sogni lucidi, ecc.) le esperienze di vite passate, le sedute spiritiche, lo yoga fisico (asanas o pranayama senza lo spazio profondo del silenzio interiore e della dimensione spirituale), ecc. che rientrano nell'area dell'energetica, del lavoro sul corpo o dell'empowerment/comunicazione).

In questa area sono valutabili sia i corsi svolti che le pratiche personali autocertificate.

(minimo 60 ore) di scuole diverse

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

TOTALE ORE _____

6 Arte terapia: che comprende ogni tipo di arte creativa: teatro terapia, danza, biodanza, trance dance, comicoterapia, disegno, canto degli armonici, voice work, scrittura creativa, espressione emozionale,

ecc (minimo 20 ore).

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

TOTALE ORE _____

7 Educazione/Cultura planetaria (area teorica) che comprende etica, scienza, arte, medicina, sociologia, psicologia, pedagogia, spiritualità, ecologia, ecologia domestica, consumo responsabile, valori umani, cultura globale, intercultura, utilizzo positivo di internet, sviluppo dei valori della vita quotidiana. Tutto ciò che dobbiamo conoscere per vivere sani e crescere in un mondo globale. (minimo 20 ore).

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

Nome corso _____ Anno _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

TOTALE ORE _____

8 Comunicazione/Empowerment/Counseling che comprende tutto il lavoro di conoscenza ed esperienza mentale/intellettuale/psicologica, come: gruppi di psicosintesi, di psicologia transpersonale, sviluppo dei talenti, P.N.L., creatività, autostima, contatto empatico, risoluzione dei conflitti, gestione di gruppi, relazioni, pensiero positivo, enneagramma, animazione, tecniche di immaginazione (creativa, sogni lucidi, ecc.), esperienze di vite passate, ecc...

(minimo 20 ore)

Nome corso _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

Nome corso _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

Nome corso _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

Nome corso _____

docente _____ luogo _____ ore _____

nome attestato e numero _____ N° _____

TOTALE ORE _____

SECONDA PARTE DEL CURRICULUM

TRAINING E CORSI DI SPECIALIZZAZIONE

Sono richieste 600 ore di specializzazione così suddivise:

450 ore di formazione

150 ore di supervisione e di tirocinio

- Le specializzazioni indicate, su un monte ore di 450, possono essere al massimo due -

Nome Specializzazione _____

materia di specializzazione

Anno di conseguimento qualifica _____

Docente responsabile _____

Qualifica docente responsabile _____

Sede _____ Luogo _____ (Prov.) _____

Numero moduli o anni (se era ripartita in più tempi) _____

Tot. ore di tutta la specializzazione _____

Area didattica (rispetto alle otto indicate nella prima parte del cv)

nome attestato e numero _____ N° _____

Nome Specializzazione _____

materia di specializzazione

Anno di conseguimento qualifica _____

Docente responsabile _____

Qualifica docente responsabile _____

Sede _____ Luogo _____ (Prov.) _____

Numero moduli o anni (se era ripartita in più tempi) _____

Tot. ore di tutta la specializzazione _____

Area didattica (rispetto alle otto indicate nella prima parte del cv)

nome attestato e numero _____ N° _____

TOTALE ORE SPECIALIZZAZIONI _____

150 ore di supervisione e di tirocinio

riferite alle specializzazioni sopraindicate

Minimo richiesto: 100 ore di supervisione e 50 ore di tirocinio

TIROCINIO

Il tirocinio consiste nella partecipazione all'attività di un gruppo gestito da un docente o professionista che viene supportato dal tirocinante stesso.

Il tirocinio è finalizzato alla **crescita professionale e personale del tirocinante** attraverso l'acquisizione di competenze specifiche, ma coerente con la sua specializzazione professionale.

Il tirocinante può essere sottoposto a supervisione da parte di docenti o professionisti operanti nella struttura di riferimento.

Tirocinio per la specializzazione in _____

Materia/Esperienza praticata durante il tirocinio _____

Periodo _____ Durata in ore _____ Anno _____

Docente responsabile _____

Sede _____ Luogo _____ (Prov.) _____

nome attestato e numero _____ N° _____

Tirocinio per la specializzazione in _____

Materia/Esperienza praticata durante il tirocinio _____

Periodo _____ Durata in ore _____ Anno _____

Docente responsabile _____

Sede _____ Luogo _____ (Prov.) _____

nome attestato e numero _____ N° _____

TOTALE ORE DI TIROCINIO _____

SUPERVISIONE

La supervisione didattica consiste nello svolgere la propria attività professionale in presenza di un docente o professionista con il quale in opportuna sede verrà commentato il lavoro svolto.

La supervisione è quindi un processo di collaborazione che riguarda il controllo, lo sviluppo e l'aiuto dei singoli counselor/operatori nel loro ruolo professionale.

Supervisione per la specializzazione in _____

Materia/Esperienza praticata durante la Supervisione

Periodo _____ Durata in ore _____ Anno _____

Docente responsabile _____

Sede _____ Luogo _____ (Prov.) _____

nome attestato e numero _____ N° _____

Supervisione per la specializzazione in _____

Materia/Esperienza praticata durante la Supervisione

Periodo _____ Durata in ore _____ Anno _____

Docente responsabile _____

Sede _____ Luogo _____ (Prov.) _____

nome attestato e numero _____ N° _____

TOTALE ORE DI SUPERVISIONE _____

TERZA PARTE DEL CURRICULUM

SPECIALIZZAZIONE IN COUNSELING

Il conseguimento della qualifica professionale di “Counselor Olistico” richiede che l’operatore sia in possesso del diploma di scuola media superiore e abbia frequentato i corsi specifici di:

Per un totale di ore 300 distribuite almeno nei 2/3 delle materie elencate

1. Basi di Psicologia Generale
2. Basi di Psicosomatica
3. Psicologia dell’età evolutiva e dell’apprendimento e struttura dei blocchi psicosomatici nell’evoluzione
4. Psicologia Sociale
5. Psicologia Dinamica
6. Psicologia dei gruppi e counseling per la conduzione dei gruppi di crescita
7. Teoria e Tecniche di Comunicazione
8. Psicopatologia
9. Storia del counseling
10. Elementi di counseling: individuale, familiare, sociale
11. Studi e Storia della meditazione o mindfulness
12. Basi di pedagogia
13. Diritto e fondamenti di etica e deontologia

Di queste 13 materie teoriche sono sufficienti 2/3 (esempio 8/9 da includere obbligatorie quelle sottolineate). Possono essere presentate anche materie equipollenti che la commissione si riserva di valutare.

non teoriche:

Tecniche di Counseling minimo ore 10

Pratica supervisionata sia individuale che di gruppo di Counseling per un totale di minimo ore 20

Pratica di mindfulness o meditazione minimo ore 20

Indicare se fatto esame barrando il ~~SI~~, diversamente se solo studiato, indicare il testo di riferimento.

- SI Basi di Psicologia Generale:.....
- SI Basi di Psicosomatica:.....
- SI Psicologia dell’età evolutiva e dell’apprendimento e struttura dei blocchi psicosomatici nell’evoluzione:.....
- SI Psicologia Sociale:.....
- SI Psicologia Dinamica:.....
- SI Psicologia dei gruppi e counseling per la conduzione dei gruppi di crescita:.....
- SI Teoria e Tecniche di Comunicazione:.....
- SI Psicopatologia:.....

- SI Storia del counseling:.....
- SI Elementi di counseling: individuale, familiare, sociale:.....
-
- SI Studi e Storia della meditazione o mindfulness:.....
-
- SI Basi di pedagogia:.....
- SI Diritto e fondamenti di etica e deontologia:.....

Indicare se la formazione in counseling è avvenuta presso:

Luogo di svolgimento (Università, corsi/scuole di Counseling, Master etc.....)

Nome Corso

Sede.....Luogo..... Pr.....

Docente/i Responsabile/i.....

Qualifica docente/i responsabile/i.....

Periodo..... Durata in ore..... Anno conclusivo.....

nome attestato e numero _____ N° _____

Autorizzo inoltre al trattamento dei dati personali secondo la legge 675/96.

Data

FIRMA

INFORMATIVA PER TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Documento informativo ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13, D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196

In osservanza a quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine alle finalità e modalità del trattamento dei Suoi dati personali, all'ambito di comunicazione e diffusione degli stessi, alla natura dei dati in possesso dell'Associazione e del loro conferimento.

Finalità del trattamento:

- ❖ compilazione di schede anagrafiche in sede di iscrizione dei soci all'Associazione ed annotazione degli stessi nell'apposito registro;
- ❖ inserimento delle suddette schede anagrafiche nel data-base dell'Associazione, accessibile anche via Internet;
- ❖ promozione delle terapie effettuate, diretta ad Enti pubblici o privati e ad Associazioni culturali impegnate nel settore, ad opera dei singoli terapisti;
- ❖ ogni e qualsiasi altro adempimento necessario allo svolgimento del rapporto di collaborazione instauratosi con la nostra Associazione.

Modalità di trattamento

Il trattamento sarà effettuato con l'ausilio dei moderni sistemi informatici e ad opera di soggetti di ciò appositamente incaricati.

Ambito di comunicazione e diffusione

I dati sopra citati potranno essere comunicati a società, Associazioni culturali o singoli soggetti che ne siano interessati per le finalità sopra indicate.

Detti dati potranno essere inoltre inseriti in specifiche sezioni del sito Internet della nostra Associazione.

È inoltre necessario che parte dei dati in possesso della nostra Associazione sia comunicata:

- ⊙ al Commercialista, ai fini della tenuta della contabilità obbligatoria, della compilazione dei modelli di dichiarazione dei redditi e delle altre dichiarazioni fiscali in genere.

Ogni ulteriore comunicazione o diffusione avverrà solo previo Suo esplicito consenso.

Natura del conferimento

Il trattamento dei dati per le finalità sopra indicate è essenziale al fine del regolare svolgimento del nostro rapporto di collaborazione.

Il titolare rende noto, inoltre, che l'eventuale mancata, incompleta o errata comunicazione di una delle informazioni obbligatorie potrà avere le seguenti conseguenze:

- ❖ l'impossibilità del titolare di garantire la congruità del trattamento stesso ai patti contrattuali per cui esso sia eseguito;
- ❖ la possibile mancata corrispondenza dei risultati del trattamento stesso agli obblighi imposti dalla normativa del lavoro cui esso è indirizzato.

Lei potrà far valere i suoi diritti come espressi dagli artt. 7, 8, 9 e 10 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, rivolgendosi al titolare del trattamento.

Titolare del trattamento è SICOOL – SOCIETA' ITALIANA COUNSELOR E OPERATORE OLISTICO

CONSENSO

Il sottoscritto _____, in qualità di interessato, con la firma apposta alla presente, prende atto dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13, D.Lgs. 196/03 (Legge sulla Privacy) e attesta il proprio libero consenso affinché il titolare proceda al trattamento dei propri dati personali e alla loro comunicazione nell'ambito dei soggetti indicati nell'informativa e per le finalità ivi indicate.

Data _____

Firma _____