



Spett.le

SICCOOL
Società Italiana Counselor e Operatore Olistico
Alla C.A. Consiglio Direttivo Nazionale

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La Sottoscritto/a

Nato/a Prov..... il

Stato:

Residente a Prov. Cap

In Via /P.zza /V.le N°

Domicilio a: Prov. Cap

In Via /P.zza /V.le N°

Cittadinanza:

Telefono Cellulare:.....

Email:

Sito web:

Codice Fiscale n.

Se in possesso di partita I.V.A., indicare il numero ed il tipo di
attività:.....

.....

Dichiaro di essere consapevole del carattere e delle finalità dell'Associazione Professionale di Categoria S.I.C.O.O.L., e di essere a conoscenza dello Statuto Sociale, del regolamento, del Codice Deontologico e della Carta Etica e di accettarne e rispettarne le regole.

CHIEDO

l'iscrizione, in qualità di socio ordinario, presso l'Associazione Professionale di Categoria S.I.C.O.O.L.

Ai sensi del D.P.R. 445, 28 dicembre 2000 ed eventuali e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, o uso di atti falsi (a norma dell'art.76 del D.P.R. richiamato, il quale prevede in tali casi ulteriormente la decadenza dei benefici conseguiti), sotto la propria personale responsabilità.

DICHIARO INOLTRE

di essere in possesso del titolo di studio di..... rilasciato dalla scuola/universitàdi..... (....) in data (come da fotocopia allegata).



Spett.le

SICOOL

Società Italiana Counselor e Operatore Olistico

Alla C.A. Consiglio Direttivo Nazionale

- di essere iscritto all'associazione di categoria denominata _____
oppure
- di aver conseguito un diploma in counseling olistico o di operatore olistico accreditato dalla S.I.C.O.O.L il cui esame finale si è svolto alla presenza di una commissione esterna nominata dalla SICOOL in data ___ / ___ / _____ *oppure*
- di aver sostenuto e superato l'esame di valutazione professionale SICOOL, avvenuto in data ___ / ___ / _____
- di godere dei diritti civili e politici; in caso contrario si richiede di darne notizia.
-

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa; in caso contrario si richiede di darne notizia.

.....

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali; in caso contrario si richiede di darne notizia.

.....

inoltre, PRENDO ATTO

- ai fini del mantenimento dell'iscrizione, il versamento della quota sociale è da intendersi ogni anno entro il 15 di gennaio.
- La presente domanda di iscrizione, si considererà completa con il ricevimento di tutta la documentazione richiesta.

A TAL FINE ALLEGO

- in formato cartaceo
- in formato digitalizzato

Se hai svolto l'esame di categoria professionale presso la SICOOL:

- copia fotostatica dell'originale, dei vari certificati e/o diplomi che vanno a comporre il percorso formativo e che non ho completato di inviare nella domanda di ammissione all'esame
- copia della ricevuta di versamento di euro 100,00

BONIFICO BANCARIO - POSTALE

presso il **Conto Corrente Postale** n° 49184120

ABI 7601

CAB 2800

codice IBAN per i pagamenti : IT49C076010280000049184120

Intestato a Società Italiana Counselor ed Operatore Olistici

BOLLETTINO POSTALE



Spett.le

SICOOL

Società Italiana Counselor e Operatore Olistico

Alla C.A. Consiglio Direttivo Nazionale

sul Conto Corrente Postale n° 49184120

Intestato a Società Italiana Counselor ed Operatore Olistico

con causale "**Iscrizione alla S.I.C.O.O.L. come socio ordinario** (anno) "

- fotografia in formato digitale da inviare all'indirizzo eMail segreteria@sicool.it
- allego e firmo l'informativa in materia di protezione dei dati personali (scaricata dal sito a fine curriculum olistico, tra i documenti da inviare)
- autorizzo e allego la domanda ed il consenso dei miei dati al fine di essere inserito nel motore di ricerca, *soci/scuole e corsi* del Sito SICOOL.

FIRMA

Se l'iscrizione avviene da una scuola il cui percorso formativo è accreditato SICOOL e durante gli esami finali vi è la presenza di un membro esterno della SICOOL:

copia di un documento di identità (fronte/retro) in corso di validità

curriculum olistico

copia fotostatica dell'originale del diploma in counseling olistico o in operatore olistico rilasciato dall'ente di formazione riconosciuto S.I.C.O.O.L., sostenendo internamente l'esame alla presenza di una commissione esterna nominata dalla S.I.C.O.O.L.

copia della ricevuta di versamento di euro 100,00

BONIFICO BANCARIO - POSTALE

presso il **Conto Corrente Postale** n° 49184120

ABI 7601

CAB 2800

codice IBAN per i pagamenti : IT49C0760102800000049184120

Intestato a Società Italiana Counselor ed Operatore Olistici

BOLLETTINO POSTALE

sul **Conto Corrente Postale** n° 49184120

Intestato a Società Italiana Counselor ed Operatore Olistici

con causale "**Iscrizione alla S.I.C.O.O.L. come socio ordinario** (anno) "

- fotografia in formato digitale da inviare all'indirizzo eMail segreteria@sicool.it
- allego e firmo l'informativa in materia di protezione dei dati personali (scaricata dal sito a fine curriculum olistico, tra i documenti da inviare)
- autorizzo e allego la domanda ed il consenso dei miei dati al fine di essere inserito nel motore di ricerca, *soci/scuole e corsi* del Sito SICOOL.

FIRMA



Spett.le

SICOOL

Società Italiana Counselor e Operatore Olistico

Alla C.A. Consiglio Direttivo Nazionale

Se l'iscrizione avviene come passaggio tra associazioni:

copia di un documento di identità (fronte/retro) in corso di validità

copia fotostatica dell'originale, dell'iscrizione presso un'altra associazione di categoria

curriculum olistico

copia fotostatica dell'originale dei corsi dichiarati come aree generali (prima parte del CV)

copia fotostatica dell'originale della/e specializzazioni dichiarate nel curriculum olistico (seconda parte del CV)

copia fotostatica dell'originale dei certificati: di tirocinio e di supervisione relativi alla/e specializzazione/i indicate

Per i counselor:

copia fotostatica dell'originale, delle materie di counseling dichiarate nel C.V. olistico (terza parte del CV)

copia della ricevuta di versamento di euro 100,00

BONIFICO BANCARIO - POSTALE

presso il **Conto Corrente Postale** n° 49184120

ABI 7601

CAB 2800

codice IBAN per i pagamenti : IT49C0760102800000049184120

Intestato a Società Italiana Counselor ed Operatore Olistici

BOLLETTINO POSTALE

sul Conto **Corrente Postale** n° 49184120

Intestato a Società Italiana Counselor ed Operatore Olistici

con causale "**Iscrizione alla S.I.C.O.O.L. come socio ordinario** (anno) "

fotografia in formato digitale da inviare all'indirizzo eMail segreteria@sicool.it

allego e firmo l'informativa in materia di protezione dei dati personali (scaricata dal sito a fine curriculum olistico, tra i documenti da inviare)

autorizzo e allego la domanda ed il consenso dei miei dati al fine di essere inserito nel motore di ricerca, *soci/scuole e corsi* del Sito SICOOL.

FIRMA

altro allegato: _____

Ai sensi del D. Lgs. 196/03 autorizzo la SICOOL, al trattamento, conservazione, comunicazione e diffusione in Italia e all'estero dei propri dati personali per le finalità ed entro i limiti illustrati nell'informativa firmata e dallo statuto. Autorizzo la SICOOL ad inviare comunicazioni al numero di cellulare sopra indicato.



Spett.le

SICOOL

Società Italiana Counselor e Operatore Olistico

Alla C.A. Consiglio Direttivo Nazionale

DATA

FIRMA
