



AICCeF. MODULO PER IL RILASCIO DELL'ATTESTAZIONE DI QUALITÀ

Art. 7 della Legge 14 gennaio 2013, n.4

Da inviare entro il 15 maggio 2024

Al Presidente dell' A.I.C.C.e F.
Associazione Italiana Consulenti Coniugali e Familiari
Indirizzo elettronico: **attestazioni@aiccef.it**

Il sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ e residente _____

ai fini del rilascio **dell'Attestazione di Qualità** da parte dell'AICCeF per l'anno 2024, ai sensi della legge del **14 gennaio 2013, n.4 recante "Disposizioni in materia di professioni non organizzate**, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di essere iscritto all'AICCeF come Socio Effettivo e all'**Elenco dei Consulenti della coppia e della famiglia** tenuto dall'**A.I.C.C.e F.** con il numero di matricola _____,
- Di essere in regola con l'iscrizione in quanto la quota sociale 2024 di € 75,00, è stata versata in data _____, come da copia della ricevuta del bollettino o bonifico che allega.
- Di avere diritto all'iscrizione all'Associazione essendo in possesso del Diploma in consulenza familiare, rilasciato dalla Scuola di formazione _____.
- Di svolgere regolarmente l'attività di Consulente della coppia e della famiglia, di rispettare gli standard qualitativi professionali, indicati nel Codice Deontologico del Consulente Familiare e di utilizzare il Contratto di Consulenza Familiare e Consenso informato dell'AICCeF.
- Di sottoporsi regolarmente a supervisione con frequenza:
quindicinale mensile bimestrale .
- Di avere svolto l'aggiornamento professionale **nell'anno 2023** ed aver partecipato ad eventi formativi che danno diritto all'attribuzione di almeno **60 Crediti formativi professionali (CFP)**, secondo il Regolamento sul sistema di Attestazione, come segue:

DATA	ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO o TIPOLOGIA DI FORMAZIONE	ORE	Riservato alla Segreteria

ALLEGATI: - Scansione degli Attestati di partecipazione n.

Data _____

Firma _____

