



Associazione Italiana Consulenti Coniugali e Familiari
Presidenza e Segreteria Via A. Tolosano 60, 48018 Faenza
e-mail info@aiccef.it Sito web: www.aiccef.it
-

**CONTRATTO PROFESSIONALE
DI SUPERVISIONE DI GRUPPO A DISTANZA
E CONSENSO INFORMATO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

TRA (supervisore) _____

residente a _____ C.F. _____

Consulente Familiare iscritto nell'ELENCO dei Consulenti della Coppia e della Famiglia con il numero di matricola _____, e nell'Elenco Speciale dei Consulenti Familiari Supervisor, tenuti dall'A.I.C.C.e F. (Associazione Italiana Consulenti Coniugali e Familiari, con sede in Faenza, Via A. Tolosano n.60, disciplinata dalla Legge n.4 del 2013),

E

(Ente/Istituzione) _____

In persona del legale rappresentante _____

nato a _____ il _____ CF _____

SI STIPULA LA SEGUENTE CONVENZIONE

per l'effettuazione di attività di supervisione a Consulenti Familiari, nel rispetto dell'articolo 2 dello Statuto dell'A.I.C.C.e F. e dei principi e delle regole presenti nel Codice Deontologico del Consulente Familiare.

Le parti, a questo scopo, concordemente convengono:

1) che la Supervisione, a favore del Gruppo di Consulenti Familiari indicati dall'Ente, avrà come presupposti i principi dettati dall'A.I.C.C.e F. sulle materia ed in particolare che gli interventi di supervisione rispettino la peculiarità del punto di vista consulenziale, declinando l'intervento in modo tale che diventi effettivo sostegno alla professionalità e all'identità lavorativa dei Consulenti Familiari e che venga presa in considerazione la specificità relazionale e socio educativa della professione del Consulente Familiare;

2) che nell'attività di supervisione siano connessi tra loro gli aspetti di elaborazione dell'esperienza;

3) che la metodologia del Consulente Supervisore sia finalizzata ad aiutare i Consulenti Familiari:

► a porsi domande e a renderle esplicite attraverso la metodologia dell'autoascolto e dell'ascolto;

► a fare emergere, attraverso i dati delle schede dei casi in consulenza, eventuali comportamenti non corretti in merito al suo coinvolgimento e alla sua imparzialità;

► ad esplorare il proprio bisogno rispetto alla difficoltà incontrata con l'utente.

4). Che il percorso consulenziale avverrà "**a distanza**", mediante idonei strumenti tecnici informatici in modalità audiovisiva, per la quale Supervisore e l'Ente si impegnano a garantire:

- Che il setting della supervisione sia in luogo riservato;
- Che nessuna persona estranea possa ascoltare le conversazioni;
- Che gli incontri non siano registrati, tranne che vi sia l'espresso consenso.



5) La supervisione di gruppo si svolgerà con le seguenti modalità:

- Tempo: gli incontri avranno una cadenza ☐quindicinale ☐mensile ☐_____

- Durata: il contratto di Supervisione durerà dal _____ al _____.

6) Compenso

Il compenso dovuto per l'attività svolta dal Supervisore deve essere considerato corrispettivo della prestazione professionale e soggetto alla normativa vigente.

7) Trattamento dei dati personali

Il legale rappresentante dell'Ente attesta di essere stato informato che i dati personali acquisiti dal supervisore sono trattati ai sensi del Regolamento Europeo sul trattamento dei dati personali del 2016 n.679. Che il titolare del trattamento dei dati, e responsabile della loro protezione, è il professionista medesimo. Che il trattamento dei dati personali avviene per l'espletamento esclusivo delle finalità professionali, con procedure idonee a tutelare la riservatezza, e che la loro conservazione avverrà per tutta la durata dell'incarico professionale e per ulteriori **5 anni**.

8) Le parti del presente contratto sono tenute alla riservatezza ed i Consulenti Familiari che partecipano alla supervisione sono tenuti al segreto professionale su tutto ciò di cui sono venuti a conoscenza durante le sedute.

Il sottoscritto legale rappresentante dell'Ente proponente **accetta** di fare intraprendere la supervisione con il predetto Supervisione e con le modalità sopraindicate e dichiara/no di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento UE 2016/679.

Accordo stipulato a _____ in data _____

Il Consulente Supervisore

Ente / Istituzione
(legale rappresentante)

Il sottoscritto legale rappresentante, inoltre, **acconsente** al trattamento dei propri dati personali secondo la normativa del Regolamento UE 2016 n.679 ed è consapevole che il titolare del trattamento dei dati è il Consulente Familiare sopra indicato.

Data e luogo _____ Firma leggibile _____

