



A.I.C.C.eF.

Associazione Italiana Consulenti Coniugali e Familiari

**CONTRATTO PROFESSIONALE  
DI SUPERVISIONE INDIVIDUALE IN CONSULENZA FAMILIARE  
E CONSENSO INFORMATO**

TRA (Supervisore) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

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

Consulente \_\_\_\_\_

Nato a-il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

**SI STIPULA LA SEGUENTE CONVENZIONE PER**

L'effettuazione di attività di supervisione, 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 che:

**1) la Supervisione avrà come presupposti** i principi dettati dall'A.I.C.C.eF 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 del consulente e che venga presa in considerazione la specificità relazionale e socio educativa della professione del Consulente Familiare;

- che, nell'attività di supervisione, siano connessi tra loro gli aspetti di **elaborazione** dell'esperienza;

-che la metodologia del Consulente Supervisore sia finalizzata ad aiutare il Consulente Familiare:

- 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 e ad individuare i punti di forza, le modalità e le tecniche che lo possano sostenere nel riprendere la relazione consultoriale.

## 2) La supervisione individuale si svolgerà con le seguenti modalità:

- Luogo: \_\_\_\_\_
- Tempo: gli incontri avranno una cadenza
  - quindicinale
  - mensile
  - \_\_\_\_\_
- Durata: la Supervisione durerà dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

## 3) Compenso

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

## 4) Trattamento dei dati personali

Il Consulente 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.

## 5) Riservatezza

Le parti del presente contratto sono tenute alla riservatezza ed al segreto professionale su tutto ciò di cui sono venuti a conoscenza durante le sedute.

Accordo stipulato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Il Consulente Familiare Supervisore

Il Consulente Familiare

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il Consulente **acconsente** al trattamento dei suoi dati personali secondo la normativa del Regolamento UE 2016 n.679 ed è consapevole che il titolare del trattamento dei dati è il Consulente Supervisore sopra indicato.

.Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

