



**A.I.C.C. e F.**

Associazione Italiana Consulenti Coniugali e Familiari

Fondata il 5 febbraio 1977

Presidenza e Segreteria: Via Severoli, 18 - 48018 FAENZA

FaxWeb 06. 41.86.12.75 – Tel. 0546 / 26.47.8 - Fax 0546 / 26.47.8

C.C.P. n. 46973889 - IBAN IT07 R076 0102 4000 0004 6973 889

Codice Fiscale 92017280394 e-mail: [info@aiccef.it](mailto:info@aiccef.it) Sito: [www.aiccef.it](http://www.aiccef.it)

**Al Presidente della Associazione  
Italiana Consulenti Coniugali e Familiari.**

## **DOMANDA DI ASSOCIAZIONE**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... residente a ..... via .....  
tel. .... cell. ....  
e-mail .....

Codice Fiscale .....

**presa visione dello Statuto, del Regolamento e Codice deontologico dell'Associazione, che  
approva senza riserve,**

### **C H I E D E**

**di essere ammesso/a tra i Soci**

**EFFETTIVO**

**impegnandosi a svolgere l'attività di Consulente Coniugale e Familiare nel pieno rispetto delle finalità  
che l'Associazione si propone.**

**A tal fine dichiara**

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio:  
diploma di scuola superiore: .....  
o laurea in: .....
- Di aver conseguito il diploma in consulenza familiare presso la Scuola .....  
diretta da .....
- Di aver esercitato il servizio di consulenza familiare, da almeno due anni all'interno di un Consultorio o  
analoga struttura o presso lo studio privato di un Socio Effettivo libero professionista, per un **minimo di  
200 ore e di aver trattato 4 casi**. (secondo l'art. 5, comma 2, lettera c) dello Statuto)
- Di usufruire di:  
**supervisione individuale** dal ..... con .....  
( nome e cognome del supervisore)
- e/o **Supervisione di gruppo** dal ..... presso .....

Si impegna a versare la quota associativa annuale (che comprende la rivista "Il Consulente Familiare" e  
l'assicurazione obbligatoria) entro **trenta giorni** dalla comunicazione dell'avvenuta accettazione della  
propria domanda di iscrizione da parte del Consiglio Direttivo ed entro il **31 marzo di ogni anno.**

**A conferma di quanto dichiarato allega la seguente documentazione :**

- Fotocopia del Titolo di studio di scuola media superiore o laurea con autocertificazione
- Fotocopia del Diploma di Consulente Familiare
- Attestazione del servizio prestato firmato dal responsabile della struttura o dello studio
- Curriculum vitae

**Data** .....

**In fede Firma** .....

**Soci A.I.C.C. e F. presentatori:**

**Nome:** ..... **Firma:** .....  
(Cognome Nome in stampatello)

**Nome:** ..... **Firma:** .....  
(Cognome Nome in stampatello)

## NORME PER L'AMMISSIONE DI NUOVI SOCI,

### SECONDO L'ART. 5 DELLO STATUTO AICCeF:

Per diventare **Soci Effettivi** sono necessari i seguenti requisiti:

- a) titolo di studio almeno di scuola media superiore
- b) aver frequentato con esito positivo un corso triennale organizzato da ente pubblico o privato ritenuto qualificante per l'Associazione;
- c) esercitare un servizio di consulenza alla persona, alla coppia, al nucleo familiare all'interno di un consultorio familiare o di analogo servizio, da almeno due anni all'atto della richiesta di associazione, secondo i metodi della consulenza alla persona, alla coppia, alla famiglia, e in conformità alle norme previste dal Regolamento dell'Associazione;
- d) aver superato l'esame previsto all'art.6.

**Sono Soci Aggregati** coloro che in possesso di titolo di studio di scuola media superiore, pur non avendo tutti i requisiti per essere ammessi come Soci Effettivi, accettano senza riserve lo Statuto dell'Associazione e le norme del Regolamento, hanno frequentato corsi, svolgono tirocinio, e sono autorizzato a esercitare la consulenza familiare sotto la responsabilità di un Socio Effettivo.

### SECONDO L'ART. 6 DEL REGOLAMENTO.

Per diventare **Soci Effettivi**:

Ai sensi dell'art. 5 comma 2, lettera c) dello Statuto, ogni candidato a Socio Effettivo dovrà documentare:

1. Il servizio di consulenza esercitato, da almeno due anni all'interno di un Consultorio o analoga struttura o presso lo studio privato di un Socio effettivo che esercita la libera professione, di cui all'art. 10 punto 3 del Regolamento ed all'art. 5 lettera d) paragrafo 2
2. La casistica e l'attività prevista dal servizio stesso, per un minimo di 200 ore e di 4 casi trattati.

Sono necessari, inoltre, i seguenti requisiti :

- a) aver frequentato un corso organizzato da una Scuola accreditata od avente le caratteristiche indicate nell'art. 4 del presente Regolamento;
- b) svolgere tirocinio mediante la partecipazione alle attività consultoriali, alle riunioni di équipe, alle supervisioni di gruppo, iniziando l'attività di consulenza sotto la responsabilità di un tutor, Socio Effettivo, da almeno tre anni.
- c) presentare la domanda di ammissione a Socio, corredata da
  1. titolo di studio
  2. attestato di partecipazione al corso di formazione alla consulenza
  3. curriculum vitae
  4. attestato delle attività svolte, controfirmato dal responsabile del servizio.

**Sulla domanda di ammissione il Consiglio Direttivo delibererà a maggioranza dei due terzi dei presenti.**

**Io, sottoscritto/a ..... autorizzo al trattamento dei miei dati personali e/o sensibili in conformità al D.Lgs 196/2003.**

Inoltre  **autorizzo**  **non autorizzo** ( *barrare la voce interessata*) l'inserimento dei miei dati nell'Elenco dei consulenti familiari pubblicato nel sito internet dell'Associazione e nella rivista "il Consulente Familiare"

*Data* .....

*In fede* .....