



AICCEF

**MODULO PER IL RILASCIO DELL'ATTESTAZIONE DI QUALITÀ DEI
SERVIZI RESI AI CLIENTI. ART. 7 DELLA LEGGE 14 GENNAIO 2013, N.4**

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

Io sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____
ai fini del rilascio dell'**Attestazione di Qualità e di Qualificazione professionale** da parte
dell'AICCeF per l'anno 2025, ai sensi della legge del **14 gennaio 2013, n.4 recante**
“Disposizioni in materia di professioni non organizzate, sotto la mia responsabilità:

DICHIARO

-  Di essere iscritto all'AICCeF come Socio effettivo e all'Elenco dei Consulenti Supervisorì della coppia e della famiglia tenuto dall'A.I.C.C.eF. con il numero di matricola _____,
-  Di essere in regola con l'iscrizione annuale in quanto la quota sociale 2025 di € 95,00 è stata versata in data _____, come da scansione della ricevuta del bollettino o bonifico allegato.
-  Di avere diritto all'iscrizione all'Associazione essendo in possesso del Diploma di Consulente della Coppia e della Famiglia ed essere abilitato alla Supervisione socioeducativa AICCeF.
-  Di svolgere regolarmente l'attività di Consulente della coppia e della famiglia, di rispettare gli standard qualitativi professionali ed i principi del Codice Deontologico del Consulente Familiare.
-  Di sottopormi a supervisione con frequenza: ☐quindicinale ☐mensile ☐bimestrale.
-  Di avere svolto l'aggiornamento professionale nell'anno 2024, riservato ai Soci Effettivi Supervisorì, svoltosi in presenza a Bologna il 5 e 6 ottobre 2024.

ALLEGATI: Copia versamento quota sociale.

Data _____

Firma _____

