

**RICHIESTA DI RINNOVO DELL'ATTESTATO DI QUALITÀ E DI QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE DEI SERVIZI
RILASCIATO AI SENSI DEGLI ARTICOLI 4, 7, 8 DELLA LEGGE 4/2013**

La/il sottoscritta/o _____
iscritta/o ad AssoCounseling con il numero A _____ per il livello Professional Counselor Professional
Advanced Counselor Supervisor Counselor Trainer Counselor

CHIEDE

ai sensi del regolamento R03 il rinnovo dell'Attestato di qualità e di qualificazione professionale dei servizi con
validità triennale rilasciato ai sensi degli artt. 4, 7 e 8 della L. 4/2013 e

A TAL FINE DICHIARA

di aver effettuato almeno 12 ore di formazione all'anno

Attività professionale

- di svolgere attività di counseling in forma prevalente o continuativa
- di svolgere attività di counseling in forma saltuaria o occasionale
- di svolgere attività di counseling in forma di volontariato qualificato
- di non svolgere attività di counseling

Esuberi derivanti dal precedente triennio di attestazione

- di aver maturato dal precedente rinnovo |__|__| crediti
- di aver maturato dal precedente rinnovo |__|__| ore di supervisione e/o crescita personale

Formazione e aggiornamento

- di aver effettuato aggiornamento professionale acquisendo |__|__|__|__| crediti¹
- di aver effettuato aggiornamento professionale per un totale di |__|__|__|__| ore²
- di aver effettuato attività di tutoraggio per un totale di |__|__|__|__| ore
- di aver effettuato auto-formazione precedentemente approvata dal CPN per un totale di |__|__|__|__| ore
- di aver effettuato attività di docenza per un totale di |__|__|__|__| ore
- di aver pubblicato n. |__|__| articoli divulgativi sul counseling e/o n. |__|__| articoli scientifici sul counseling
- di avere maturato |__|__| crediti in quanto referente del GruppoAsso _____
- di avere maturato |__|__| crediti in quanto coordinatrice/coordinatore del territorio _____
- di aver effettuato altre attività non classificabili altrove per un monte ore pari a |__|__|__|__| ore

Supervisione professionale e/o percorso di crescita personale

- di aver effettuato supervisione professionale individuale e/o di gruppo per un totale di |__|__|__|__| ore
- di aver effettuato intervizione (supervisione alla pari) per un totale di |__|__|__|__| ore
- di aver effettuato un percorso di crescita personale individuale e/o di gruppo per un totale di |__|__|__|__| ore

Segue a pagina successiva →

¹ Utilizzare questo spazio per inserire i crediti (non le ore) derivanti da attività riconosciute da AssoCounseling.

² Utilizzare questo spazio per inserire le ore (non i crediti) derivanti da attività non riconosciute da AssoCounseling.

ASSOCOUNSELING			DOMANDA DI RINNOVO ATTESTATO DI QUALITÀ M06		
DATA EMISSIONE	09/07/2009	DATA REVISIONE	23/10/2025	INDICE REVISIONE	REV. 15

← Segue da pagina precedente

Mancato aggiornamento o aggiornamento solo parziale

- di non aver effettuato aggiornamento professionale o di averlo effettuato solo parzialmente a causa di:
 maternità gravidanza degenza malattia altro (specificare ↓)

-
- di essere manlevata/o dall'obbligo di aggiornamento permanente ai sensi del regolamento R03 per:
 aver frequentato un corso di specializzazione in counseling
 aver frequentato un corso triennale di counseling
 essere iscritta/o alla facoltà di _____ in pari con gli esami

E A TAL FINE ALLEGA

Attività professionale

- autocertificazione a dimostrazione dello svolgimento dell'attività professionale in regime di libera professione³
 certificati rilasciati degli enti presso cui si è svolto attività professionale o di volontariato

Formazione e aggiornamento

- certificato/i⁴ di tutti gli aggiornamenti professionali effettuati
 certificato/i dell'attività di tutoraggio
 certificato/i dell'attività di docenza
 elenco di tutti gli articoli pubblicati con gli estremi bibliografici idonei alla loro rintracciabilità

Supervisione professionale e/o percorso di crescita personale

- certificato/i⁵ della supervisione professionale e/o del percorso di crescita

Mancato aggiornamento o aggiornamento solo parziale

- certificato/autocertificazione comprovante lo stato di maternità/gravidanza e/o lo stato di degenza/malattia
 certificato di iscrizione ad un corso di specializzazione in counseling
 certificato di iscrizione ad un corso triennale di counseling
 certificato di iscrizione all'università⁶
 altro (specificare) _____

Data

Firma

³ L'autocertificazione può essere effettuata utilizzando il facsimile F18 scaricabile sul sito web di AssoCounseling nell'area riservata agli iscritti.
⁴ Tutte le certificazioni e/o le attestazioni devono essere su carta intestata dell'ente presso cui si è effettuato l'aggiornamento (corso, seminario, convegno, etc.) con firma e timbro della struttura.
⁵ Tutte le certificazioni della supervisione devono essere su carta intestata del professionista o, nel caso di supervisione effettuata presso un ente, su carta intestata dell'ente con firma e timbro della struttura.
⁶ Si ricorda che occorre essere in pari con gli esami e con il piano didattico.

ASSOCOUNSELING			DOMANDA DI RINNOVO ATTESTATO DI QUALITÀ M06		
DATA EMISSIONE	09/07/2009	DATA REVISIONE	23/10/2025	INDICE REVISIONE	REV. 15

===== QUESTA PAGINA NON DEVE ESSERE INOLTATA AD ASSOCOUNSELING =====

ISTRUZIONI

Modalità di preparazione dei documenti

Il documento finale deve essere **un unico file pdf** contenente, nell'ordine:

- 1) Il presente modulo M06
- 2) A seguire tutti i certificati/attestati

È possibile generare il file pdf attraverso due modalità:

- 1) Stampare tutti i documenti e successivamente scannerizzarli in un unico file pdf
- 2) Se già si dispone dei vari documenti in formato pdf, è possibile unirli (merge) attraverso uno dei tanti tool on line gratuiti (per esempio questo: https://www.ilovepdf.com/merge_pdf)

Modalità di invio dei documenti

La presente domanda e i suoi allegati possono essere inviati alla segreteria di AssoCounseling con una delle seguenti modalità:

- 1) Email all'indirizzo segreteria@assocounseling.it **[modalità da preferire]**
- 2) Fax al numero 0270059884

ATTENZIONE: se si invia una email i documenti vanno sempre inseriti come file allegati, poiché non riusciamo a riceverli se inseriti nel corpo della mail o se richiamati da cloud esterni. Se il loro peso totale fosse troppo grande, ti invitiamo a usare un servizio esterno come Wetransfer o similari.

Riscontro della documentazione inviata

La Segreteria risponde **sempre** per dare riscontro della ricezione dei documenti. Se non ricevete risposta entro 5 giorni lavorativi, contattate AssoCounseling.

SCHEMA RIASSUNTIVO

Abbiamo pensato di creare questo schema riassuntivo per aiutare i soci nella autovalutazione/verifica delle ore.

Questo schema non deve essere inviato ad AssoCounseling

FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO	ORE E/O CREDITI
Aggiornamenti professionali	
Attività di tutoraggio	
Attività di docenza	
Autoformazione	
Altro	
TOTALE	

SUPERVISIONE PROFESSIONALE E PERCORSO PERSONALE	ORE
Supervisione professionale	
Percorso personale	
TOTALE	

ASSOCOUNSELING			DOMANDA DI RINNOVO ATTESTATO DI QUALITÀ M06		
DATA EMISSIONE	09/07/2009	DATA REVISIONE	23/10/2025	INDICE REVISIONE	REV. 15