

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AUTOCERTIFICAZIONE PROFESSIONALE

(ai sensi dell'art. 46, del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Iscritto/a nel Registro Italiano dei Counselor S.I.Co. al N° \_\_\_\_\_  
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e  
delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

## Dichiara di aver effettuato nell'anno 2020

**Aggiornamento professionale (descrivere le modalità): *letture di testi, visite di siti, visione di video attinenti alla professione, partecipazione a corsi, conferenze di aggiornamento on line, pubblicazioni o esperienze on line attinenti le tematiche del counseling***

ore .....  
ore .....

**Supervisione professionale (descrivere le modalità): *supervisioni in remoto singole o in gruppo o alla pari***

ore .....  
ore .....  
ore .....  
ore .....

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.