

Società Italiana Consulenti e Analisti Esistenziali

# FORMAZIONE PERMANENTE

Il/La sottoscritto/a Cognome Nome Nato/a Prov. Il Residente a Prov. Via n°

C.F.

# AUTOCERTIFICA

di aver effettuato 75 ore annue di Formazione Permanente nel triennio

come di seguito riportato.

Ore di formazione in qualità di discente/supervisionato:

Ore di analisi individuale/ co-analisi e co-counseling

0.00

0.00

0.00

Ore di formazione in qualità di docente/supervisore:

Ore di supervisione/ intervisione

0.00

0.00

0.00

TOTALE ORE

Il/La sottoscritto/a,

# CONSAPEVOLE

di dovere fornire a SICAE, su eventuale richiesta di SICAE stessa, la relativa documentazione a sup- porto di quanto qui autocertificato e che il rilascio di 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 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all’art. 75 D.P.R. n. 445/2000.

# SOLLEVA

SICAE da ogni responsabilità relativamente ad ogni dichiarazione da parte del socio.

Luogo e data Firma