

AUTOCERTIFICAZIONE PER QUALIFICAZIONE INTERNA A.Co.I.

Luogo _____ data _____

SPAZIO RISERVATO AL COACHEE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Pr. _____

il _____ residente a _____ in via _____

Pr. _____ Telefono _____ indirizzo mail _____

C.F. _____ .

DICHIARA

di aver svolto n° _____ sessioni di Coaching di cui n° _____ ore in presenza e/o n° _____

ore in videoconferenza di Coaching con il Coach Professionista Sig./ra _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via _____ Pr. _____ Telefono _____ indirizzo mail _____

_____, C.F. _____

riguardanti genericamente una delle seguenti aree:

Business Coaching

Life Coaching

Sport Coaching

Firma del **Cliente** _____

Privacy - Autorizzo l'Associazione Coaching Italia al trattamento dei dati rilasciati. Ai sensi e per gli effetti del GDPR - Regolamento UE 2016/679 e del Decreto Legislativo 196/2003 e successive modifiche, tutti i dati rilasciati saranno registrati su archivi elettronici e/o informatici protetti e trattati in maniera estremamente riservata. Tutti i dati raccolti non saranno ceduti a terzi né diffusi. Essi saranno consultati e organizzati nel rispetto delle normative vigenti.

Firma del **Cliente** _____

SPAZIO RISERVATO AL SOCIO/COACH

Dichiaro sotto la mia esclusiva responsabilità che le informazioni presenti in questa dichiarazione sono veritiere.

Firma del **Socio/Coach** _____

Il presente modulo di autocertificazione, unitamente all'ulteriore documentazione richiesta, permette al Socio/Coach di documentare lo svolgimento di attività didattiche ai fini della **Qualificazione Interna** dell'Associazione Coaching Italia costituita in base alla legge 4/2013 e inserita negli elenchi Pubblici del **Ministero dello Sviluppo Economico**.