



Contratto CIPA - Allievi Counselor in Formazione anno 2019

Io sottoscritt Nat_ il ____/____/____

Cod. Fisc.

Residente in _____, ove elegge domicilio ai fini del presente contratto, nonché per ogni comunicazione presso email _____

richiede l’iscrizione alla scuola CIPA nell’annualità 1 2 3 (barrare l’anno) e a tal fine

Dichiaro

1. Di conoscere il contenuto del corso, le finalità, i programmi e il calendario delle lezioni e che tutte le informazioni utili e gli aggiornamenti sono presenti nel sito www.cipacounseling.eu;
2. Di essere consapevole che il conseguimento del diploma è subordinato alla frequenza minima dell’80% delle ore complessive d’aula per ciascuno dei tre anni, al superamento degli esami, alla stesura e discussione della tesi finale, all’essere in regola con i pagamenti, all’aver completato il proprio percorso di crescita personale così come specificato al punto 7, all’essere in possesso del diploma di Scuola Media Superiore (la laurea è un titolo preferenziale); resta comunque inteso che il rilascio del diploma è subordinato al parere insindacabile del Consiglio Didattico (nel seguito CD) di CIPA;
3. Di conoscere che ogni anno si effettuano verifiche sia teorico/scritte che pratico/esperienziali e che l’esame del terzo anno si potrà svolgere in presenza di un commissario esterno;
4. Di essere a conoscenza che al termine del secondo anno viene rilasciato un attestato di frequenza subordinato all’essere in regola con i pagamenti e con tutti gli altri adempimenti richiesti da CIPA nel biennio quali (a titolo esemplificativo e non esaustivo): relazioni, esami, verifiche teoriche e pratiche, assenze inferiori al 20%, ecc.
5. Di essere a conoscenza che al termine del terzo anno, dopo la discussione della tesi, e in base a quanto specificato al punto 2, mi verrà rilasciato il Diploma di “Counselor a indirizzo integrato ad approccio relazionale” così come conforme alle richieste dell’ANCoRe (Associazione Nazionale Counselor Relazionali);
6. Di conoscere che CIPA al momento attuale risponde al codice deontologico dell’ANCoRe e che questo verrà adottato anche durante la formazione;
7. Di sapere che per conseguire, al termine del terzo anno, il diploma di counselor si devono fare obbligatoriamente nei tre anni:
 - a. 80 ore di percorso di crescita. Tali ore devono essere concordate con il CD di CIPA e sono così suddivise:
 - i. 30 ore di incontri di counseling individuale con un counselor ad approccio relazionale integrato indicato da CIPA. Possono essere riconosciute 5 ore di un percorso psicoterapeutico in atto o pregresso e comunque certificato a firma del terapeuta;
 - ii. 50 ore di gruppi di crescita, di cui 10 ore svolte gratuitamente all’interno della scuola e 40 svolte esternamente, in gruppi condotti da counselor ad approccio relazionale integrato indicati da CIPA, pari a 16 incontri di 2,5 ore;
 - b. 70 ore di supervisione didattica di cui 60 ore svolte all’interno di CIPA e 10 ore svolte esternamente con un supervisore accreditato dalla scuola, durante lo svolgimento della tesi finale e all’occorrenza.
 - c. 100 ore di tirocini che possono essere svolti presso ASL, aziende sanitarie, ONLUS, enti e organizzazioni impegnate nel sociale, o sotto forma di ricerche scientifiche, partecipazione e/o organizzazione di convegni, laboratori o iniziative proposte dagli allievi e concordate con i docenti di CIPA (come l’apertura di sportelli di ascolto presso i luoghi di lavoro, ecc.); il tutto sempre sotto la supervisione del corpo docente e senza oneri aggiuntivi per lo studente;
8. Di essere a conoscenza che gli allievi provenienti da altre scuole che si iscrivono a CIPA al secondo o al terzo anno sono tenuti al soddisfacimento dei requisiti così come descritto nel presente contratto, e nel documento "Regole interne CIPA" salvo precedenti accordi con il CD.

Il presente contratto è costituito da 2 pagine e 17 punti



9. Di aver letto e compreso le direttive e le norme nel caso di abbandono della scuola prima del completamento del percorso triennale, presenti nel documento "Regole interne CIPA".
10. Di prendere atto che il materiale prodotto dagli allievi durante i tre anni come (a titolo esemplificativo e non esaustivo): verbali, project work, relazioni, traduzioni, video, lavori di ricerca, ecc. resta di totale proprietà di CIPA che si riserva di utilizzarlo nel modo più opportuno;
11. Di essere consapevole che durante i workshop e i laboratori esperienziali, possono venir eseguite riprese o utilizzati dai trainer strumenti video-fotografici per fini didattici, concedendo / rifiutando fin da ora per allora l'autorizzazione alla loro diffusione sia interna che su internet;
12. Di impegnarmi a versare la retta annuale di euro _____ in un'unica tranches o di euro _____ in 11 rate consapevole che il versamento delle rate è dovuto anche in caso di assenza o di rinuncia o di abbandono della scuola prima della scadenza dell'anno. Sono altresì a conoscenza che eventuali sconti, borse di studio, agevolazioni, promosse da CIPA vengono rinegoziate anno per anno avendo validità annuale.
13. Di essere consapevole che i pagamenti devono essere effettuati almeno 10 giorni prima della lezione tramite bonifico bancario, o 15 minuti prima di entrare in aula. In caso contrario non sarà possibile entrare in aula;
14. Di essere a conoscenza che posso discutere la tesi solo se sono in regola con i pagamenti e previo nulla osta del Relatore e del Direttore CIPA.
15. Di essere a conoscenza che il diritto di recesso dal presente contratto può essere esercitato esclusivamente con lettera raccomandata da far pervenire alla sede sociale della CIPA entro 12gg dalla firma del presente contratto. Di essere altresì a conoscenza di poter rinunciare al prosieguo del corso iniziato dandone comunicazione scritta con le stesse modalità. Nel caso in cui abbia versato l'intera annualità, sono consapevole di non aver diritto ad alcun rimborso. Nel caso abbia scelto la modalità di pagamento rateale, sono consapevole di essere tenuto a versare le rimanenti quote dell'anno in corso.
16. Di essere a conoscenza che alcuni punti del presente contratto possono subire variazioni per adeguarsi a norme e regolamenti nazionali e comunque, sempre al fine di migliorare il servizio reso agli allievi.
17. Ai fini del presente contratto la CIPA elegge domicilio in via G. Boni, 20-Roma 00162, e si impegna a rispettare l'Informativa sui dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n° 196 "Codice in materia del trattamento dei dati personali".

Per accettazione

Data _____

Firma _____

firma(per CIPA)

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 cc dichiaro di aver letto e di approvare espressamente il contenuto delle premesse e dei seguenti articoli 2, 5, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 16

Firma _____

Firma (per CIPA)

➔ Il sottoscritto in riferimento a quanto esposto nel documento di informativa sul trattamento dei dati, ai sensi degli art. 13, 14 del **R. UE 2016/679**, affisso nella sede CIPA di P.zza Cimone 1, dichiara di aver preso visione e compreso lo stesso, pertanto

Conferma il consenso al trattamento

Nega il consenso al trattamento _____

➔ In riferimento alla possibilità di essere informato/a sulle attività svolte dalla associazione

Confermo il consenso al trattamento

Nego il consenso al trattamento _____

Il presente corso non prevede l'insegnamento di strumenti e tecniche conoscitive e di intervento riservati alla professione di psicologo. E' fatto salvo l'insegnamento delle conoscenze psicologiche consentite.