

**RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO  
SCUOLE E ISTITUTI FORMATIVI**

Denominazione Istituto \_\_\_\_\_

*Sede operativa*

situata a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

*Sede legale*

situata a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_

Sito internet \_\_\_\_\_

*Legale rappresentante*

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

*Referente da contattare*

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ACCREDITAMENTO PER**

Corsi di formazione, per uno o più profili, coerenti con i requisiti minimi definiti da Synesis:

denominazione corso \_\_\_\_\_

denominazione corso \_\_\_\_\_

denominazione corso \_\_\_\_\_

denominazione corso \_\_\_\_\_

- Percorsi formativi utili all'aggiornamento professionale dei soci Synesis e inerenti a:
- normativa fiscale inerente le libere professioni
  - assistenza e benessere della persona
  - competenze sanitarie specifiche o generali
  - psicologia, psicopedagogia e sociologia
  - etica e deontologia professionale
  - Altro (specificare) \_\_\_\_\_

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione del regolamento
- di aver preso visione e di condividere in ogni sua parte lo statuto di Synesis
- di aver preso visione e di condividere in ogni sua parte il codice deontologico (generale e specifico per il profilo professionale scelto) di Synesis
- di autorizzare la pubblicazione dei dati e del logo dell'istituto sul sito Istituzionale di Synesis e sul materiale informativo

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre di essere informato che ai sensi del D. Lgs. 196/03 i dati richiesti saranno utilizzati solo per i fini istituzionali previsti dallo statuto di Synesis e che gli interessati possono avvalersi di quanto previsto dagli artt. 7, 8, 9, 10 D. Lgs. 196/03 (Diritti dell'interessato). Il sottoscritto autorizza espressamente Synesis al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03, ivi compreso il trattamento di dati personali ai fini di invio di materiale pubblicitario, vendita diretta, compimento di ricerche di mercato e di comunicazione commerciale.

Firma \_\_\_\_\_