



Associazione Professionale FEDPRO

Loc. Vignale, 10 52100 Arezzo Cod. Fisc. 92092370516

Io sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
residente in _____ città _____ provincia _____ cap _____
domiciliato in (da compilare in caso domicilio e residenza siano diversi)
_____ città _____ provincia _____ cap _____
Codice fiscale _____ Documento d'identità _____ numero _____
rilasciato da _____ scadenza _____
email _____ telefono _____

richiedo l'iscrizione al registro speciale AT o Trainer o Leader Trainer di FED PRO:

- Assistant Trainer (AT) Per la qualifica del livello Assitant Trainer è necessario :
isciversi con livello AT al registro speciale Trainer Fedpro, Presentare Lettera Incarico di
Assistant firmata da un trainer Fedpro, effettuare un assistentato di di almeno 8/10
weekend formativi in aula ore presso un Trainer (Livello T o LT) e il corso Assitant Trainer
di 1 weekend in presenza con relativo Test finale.
- Trainer (T) Avere Fatto il Percorso Assistant Trainer sopra riportatao; più due weeeeknd formativi in
presenza per Trainer ed esame finale indetti dal coordinamento Didattico nazionale Fedpro ed
esame finale. (per il mantenimento di questa qualifica è necessario partecipare in presenza al
meeting Direttori Didattici ogni due ani),
- Leader Trainer (LT) Requisiti soci iscritti alle associazioni afferenti a FED PRO: supervisione
docente sulla formazione erogata 3 anni (supervisione formativa) ed almeno 5
anni di direzione didattica di un ente formativo.(per il mantenimento di questa qualifica è
necessario partecipare in presenza al meeting Direttori Didattici ogni due ani),

Il passaggio è **sogetto alla validazione** del Coordinamento Didattico Nazionale di FED PRO, e prevede la quota di Euro 35 per l'anno 2026 per gli iscritti alle associazioni afferenti, per diritti di segreteria da versare a

FED PRO iban IBAN IT FEDPRO IT63X0623002808000015107531

Ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art 76 del DPR 445/2000, dichiaro che le informazioni riportate nel presente documento, corrispondono a verità. Autorizzo inoltre il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento UE 2016/679 e art 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 e s.m.i.
Con la presente inoltre aderisco integralmente al Regolamento Deontologico dell'Associazione che ho visionato e approvato.

Data _____ luogo _____

In fede _____

firma leggibile