



INFORMAABA

Associazione professionale per lo sviluppo e la qualificazione delle competenze nell'ambito dell'analisi del comportamento

Ai sensi della Legge 14 gennaio 2013, n. 4

DOMANDA DI ADESIONE A INFORMAABA, ISCRIZIONE AI REGISTRI INTERNI E RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI QUALITÀ E QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE

Sede legale: Via Mazzini n. 205 - 92100 Agrigento

1. DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome e nome							
Nato/a a		II		Codice fiscale			
Residenza	Indirizzo						
	CAP		Città				
Domicilio, se diverso							
Contatti	Cellulare		Email				
Documento	Tipo documento		N. documento		Scad		

2. OGGETTO DELLA DOMANDA

☐ chiede l'ammissione all'Associazione INFORMAABA in qualità di socio ordinario;

☐ dichiara di essere già socio dell'Associazione INFORMAABA;

☐ chiede di aderire all'Associazione INFORMAABA, in assenza della qualità di socio, ai fini dell'iscrizione a uno dei Registri interni;

Registro / posizione richiesta: ☐ Registro dei Facilitatori ABA ☐ Registro dei Tecnici ABA ☐ annotazione C.E.A.S. (se già iscritto al Registro dei Tecnici ABA);

☐ chiede, a seguito dell'inserimento di INFORMAABA nella Sezione II dell'Elenco MIMIT e ricorrendone i presupposti, il rilascio dell'Attestazione di qualità e qualificazione professionale dei servizi prestati.

L'iscrizione a uno dei Registri INFORMAABA costituisce una forma di adesione all'Associazione distinta dall'acquisizione della qualità di socio e non attribuisce i diritti amministrativi riservati ai soci. Per l'anno 2026 l'importo annuale dovuto è pari a € 50,00: per il socio la quota associativa assolve anche l'eventuale iscrizione e mantenimento nei Registri; per l'iscritto non socio la quota annuale relativa al Registro è pari al medesimo importo.

3. TITOLI DI STUDIO, QUALIFICHE PROFESSIONALI E REQUISITI FORMATIVI

Titolo di studio	☐ Diploma di scuola secondaria di secondo grado ☐ Laurea triennale ☐ Laurea magistrale/specialistica/vecchio ordinamento ☐ Altro:
Area laurea	☐ Scienze dell'Educazione/Formazione ☐ Scienze Pedagogiche ☐ Psicologia/Scienze e tecniche psicologiche ☐ Scienze della Formazione Primaria ☐ Educatore Professionale/Professioni della riabilitazione ☐ Logopedia/TNPEE ☐ Servizio Sociale/Scienze sociali ☐ Scienze Motorie ☐ Altro:
Qualifica professionale	Eventuale qualifica posseduta: _____ Ente rilasciante: _____ Data: ____/____/____ ☐ copia allegata
Dati relativi al requisito formativo specifico previsto per il Registro richiesto	
Denominazione del corso	
Dati corso	Ore complessive teorico/pratiche: n. _____ Tirocinio/pratica supervisionata: ☐ Si ☐ No n. ore: _____
Dati attestato	Data conseguimento: _____
	Ente rilasciante: _____
Allegato	☐ Si allega copia dell'attestato dichiarato

Il possesso del titolo di studio, di una qualifica professionale o dell'attestato di formazione non comporta automaticamente l'iscrizione al Registro né il rilascio dell'Attestazione di qualità e qualificazione professionale, restando tali effetti subordinati alla verifica complessiva dei requisiti da parte di INFORMAABA.

4. STATO OCCUPAZIONALE E CONTESTO LAVORATIVO

Stato attuale	☐ Inoccupato/a ☐ Disoccupato/a ☐ Studente/studentessa ☐ Occupato/a ☐ Autonomo/a o libero professionista ☐ Altro: _____
Rapporto di lavoro	☐ Tempo pieno ☐ Part-time ☐ Tempo determinato ☐ Tempo indeterminato ☐ Collaborazione/incarico ☐ Altro: _____
Comparto	☐ Pubblico ☐ Privato ☐ Privato sociale/Terzo Settore ☐ Cooperativa sociale ☐ Scuola statale ☐ Scuola paritaria/privata
Ruolo/mansione	☐ Insegnante curricolare/sostegno ☐ Educatore ☐ ASACOM/OEPAC ☐ Operatore socioeducativo/OSS ☐ Tutor apprendimento ☐ Terapista/tecnico riabilitazione ☐ Psicologo/psicoterapeuta ☐ Coordinatore ☐ Genitore/caregiver ☐ Altro: _____
Datore / ente	Denominazione: _____
	Sede di lavoro: _____
Ambito prevalente	☐ Scolastico ☐ Educativo ☐ Socioeducativo ☐ Assistenziale/domiciliare ☐ Abilitativo/riabilitativo ☐ Sportivo/ricreativo ☐ Altro: _____

Le informazioni sono raccolte anche per finalità statistiche, organizzative e di corretta valutazione del profilo del richiedente nell'ambito del sistema INFORMAABA.

5. DICHIARAZIONI

- ☐ di aver preso visione e di accettare Statuto, Regolamento interno, Regolamento dei Registri e Codice di Condotta INFORMAABA;
- ☐ di essere consapevole della natura non abilitante dell'adesione, dell'iscrizione al Registro e dell'eventuale Attestazione di qualità e qualificazione professionale;
- ☐ di impegnarsi all'aggiornamento continuo previsto per il Registro di appartenenza;
- ☐ di essere a conoscenza che, per l'anno 2026, l'importo annuale dovuto è pari a € 50,00 e di impegnarsi al relativo versamento; per il socio iscritto a uno o più Registri la quota associativa assolve anche l'obbligo economico relativo ai Registri, mentre per l'iscritto in assenza della qualità di socio la quota annuale relativa al Registro è pari al medesimo importo;
- ☐ di dichiarare la veridicità delle informazioni e della documentazione prodotta.

6. ALLEGATI

- ☐ copia documento di identità in corso di validità;
- ☐ curriculum vitae datato e firmato;
- ☐ copia dell'attestato o titolo formativo dichiarato;
- ☐ ricevuta del versamento della quota annuale prevista, ove dovuta;
- ☐ documentazione C.E.A.S. per chi richiede la relativa annotazione.

Luogo e data	
Firma leggibile	

7. INFORMATIVA PRIVACY SINTETICA

Titolare	INFORMAABA - Associazione professionale per lo sviluppo e la qualificazione delle competenze nell'ambito dell'analisi del comportamento, sede legale Via Mazzini n. 205 - 92100 Agrigento.
Finalità	Gestione della domanda di adesione in qualità di socio ovvero, in assenza della qualità di socio, ai fini dell'iscrizione ai Registri INFORMAABA; verifica dei requisiti; gestione dell'iscrizione ai Registri; rilascio dell'eventuale Attestazione di qualità e qualificazione professionale; gestione associativa, amministrativa e contabile; comunicazioni istituzionali e aggiornamento continuo.
Base giuridica	Esecuzione della richiesta dell'interessato, obblighi statutari, regolamentari e di legge, legittimo interesse dell'Associazione e, ove necessario, consenso.
Dati trattati	Dati anagrafici, recapiti, titoli, attestati, esperienze, versamenti, posizione associativa, iscrizione ai Registri e crediti formativi.
Comunicazione	Organi associativi, segreteria, soggetti autorizzati, consulenti, fornitori di servizi e autorità competenti nei limiti necessari.
Registri	In caso di iscrizione, i dati essenziali previsti dagli atti associativi potranno essere resi consultabili sul sito istituzionale nell'elenco degli iscritti, secondo criteri di trasparenza e nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali.
Diritti	L'interessato può esercitare i diritti previsti dal GDPR e proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Consensi e presa visione

- ☐ dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali relativa alla gestione della presente domanda;
- ☐ dichiaro di essere informato che, in caso di accoglimento della domanda di iscrizione al Registro, i dati identificativi e professionali essenziali previsti dagli atti associativi potranno essere pubblicati nell'elenco degli iscritti consultabile sul sito istituzionale, nel rispetto della normativa vigente;
- ☐ dichiaro di essere informato che le comunicazioni strettamente necessarie alla gestione della posizione associativa o dell'iscrizione al Registro saranno inviate ai recapiti indicati nella presente domanda;
- ☐ acconsento a ricevere comunicazioni informative relative ad attività, iniziative formative e aggiornamenti non strettamente necessari alla gestione della mia posizione;
- ☐ non acconsento a ricevere comunicazioni informative non strettamente necessarie alla gestione della mia posizione.

Luogo e data	
Firma leggibile	

8. SEZIONE RISERVATA A INFORMAABA

Voce di controllo	Verifica
Ricezione domanda e allegati	☐
Verifica requisiti formali	☐
Verifica requisiti generali e formativi per il Registro richiesto	☐
Valutazione INFORMAABA	☐ Idoneo ☐ Non idoneo
Approvazione	☐
Esito iscrizione al Registro	☐ Registro dei Facilitatori ABA; ☐ Registro dei Tecnici ABA; ☐ annotazione C.E.A.S. nel Registro dei Tecnici ABA;
Data rilascio Attestazione di qualità e qualificazione professionale	
Note istruttorie	
Delibera/provvedimento	
Data e firma	