**AUTODICHIARAZIONE**

Il sottoscritto nome e cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Provincia\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cap\_\_\_\_\_\_\_\_) , codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per qualifica di supervisore dell’Associazione Italiana di Analisi e Modificazione del Comportamento e Terapia Comportamentale e Cognitiva (AIAMC),

**dichiara**

1. di rispettare il Regolamento AIAMC con particolare riferimento agli articoli dal 21 al 28
2. di impegnarsi a rispettare lo statuto AIAMC con particolare riferimento all’articolo 2

(<https://www.aiamc.it/lassociazione/statuto-e-regolamento/> )

*(luogo e data)*

*(firma)*