



DOMANDA DI ISCRIZIONE

...l...sottoscritt.....nat.... il.....
a.....(prov.....) Cod.Fiscale.....
residente in.....(prov.....)C.A.P.....
Via.....n.....
domiciliato in (specificare solo se diverso dalla residenza).....
(prov.....) C.A.P.....Via.....n.....
Tel...../.....Cellulare.....email.....

in possesso del seguente titolo di studio.....
specializzato in.....(specificare solo per i corsi ECM)

Dati per la fatturazione:

Intestata avia.....
n.....CAP.....Città.....
Cod.Fiscale.....P.iva.....

CHIEDE

con il presente atto d'isciversi presso A.p.s Naturalia – Centro Studi Scienze Umane e Tecniche Naturopatiche in Selargius (CA)

al **CORSO MONOGRAFICO**:.....

Il Costo del Corso è di:.....(come da programma del corso)

Comprensivo di Attestato.

Allega alla domanda:

(fotocopia documento d'identità)fotocopia Codice Fiscale e/o tessera sanitaria/P.iva
A norma degli art.1341 e 1342 del C.C. Il richiedente dichiara espressamente di aver preso visione e di accettare integralmente il
Regolamento interno Associativo, consultabile presso la sede dell'A.p.s Naturalia e sul sito internet.

Data

FIRMA RICHIEDENTE

..... Ai sensi e
per effetto dell'art.10 e seguenti del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 si informa che i dati personali richiesti da A.p.s Naturalia sono
indispensabili ai fini istituzionali e saranno oggetto di comunicazioni o diffusioni ad altri soggetti (barrare la soluzione scelta)

()si autorizza ()non si autorizza

data.....

FIRMA RICHIEDENTE

Per iscriversi:

- Compilare la domanda in tutte le sue parti e firmarla e inviarla via mail o fax.
- Effettuare bonifico e inviarme copia via mail o fax+Copia documento d' identità valido e codice fiscale

dati per il bonifico: Iban. IT82Z0760104800001013973670 Intestato: Associazione Naturalia