

FE.Na.O.

Federazione Naturopati Operatori Olistici Formatori DBN

Segreteria Nazionale: Via Corsica,131 86039 Termoli CB

Tel. 339-2401480

(Associazione professionale ai sensi della L.4\2013)

Domanda di ammissione a Socio

Io sottoscritto\a..... nato\ a il

a. residente

a.....

Provincia di in via.....CAP.....

Domiciliato\ a a.....

Tel..... e-mail.....

Codice Fiscale.....

Chiedo di essere ammesso\ a all'associazione professionale Fe.Na.O. come socio e di essere iscritto come:

✧ Socio Professionista nel Registro Professionisti di:.....*

✧ Socio in formazione

*(Naturopata; Consulente Benessere Olistico; Operatore Olistico;)

✧ Socio Formatore in DBN

✧ Socio Tutor in DBN livello:

Dichiaro di essere a conoscenza e di aver preso visione dello Statuto Nazionale, del Codice Deontologico e del Regolamento Interno Fe.Na.O. Quale atto di perfezionamento dell'iscrizione, mi impegno entro 10 giorni dall'accettazione della mia domanda di ammissione al versamento della quota associativa*

di

*(Socio Professionista € 70/anno)

*(Socio in formazione €50)

Allego i seguenti documenti:

- Copia ante\retro carta di identità in corso di validità;
- Copia Codice Fiscale
- 1 foto formato tessera;
- Fotocopia titoli conseguiti per la formazione non formale;
- Fotocopia di Diploma e/o Laurea
- Copia delibera Commissione esaminatrice per esame di ammissione.
- Curriculum Vitae

Dichiaro di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art.76 del DPR 445\2000 per le dichiarazioni mendaci.

.....li..... In Fede.....

Accosento all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art.13 D.Lgs 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) a fini di marketing sia diretti che di partner esterni.

Luogo e data

Firma per consenso.....

ACCETTAZIONE CONSIGLIO DIRETTIVO Fe.Na.O.

Delibera n°.....del

timbro