

MODULO ISCRIZIONE AL REGISTRO ITALIANO NATUROPATI

"Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste per le false attestazioni e le dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara che quanto scritto nella mail di iscrizione inviata al REGISTRO ITALIANI NATUROPATI corrisponde al vero. "

Specificare se i dati devono essere nascosti o visibili:

*Nome e cognome:

*Regione nella quale si desidera essere collocati:

Data e luogo di nascita:

Luogo di residenza:

Scuola di naturopatia frequentata:

Associazione/sindacato di appartenenza:

*Livello (sottolinea il tuo livello):

NP Naturopata professionista

Ambito (sottolinea il tuo/oi ambito/i):

A associazione - BF beauty farm - CB centro benessere - CE centro estetico

CMN centro di medicina naturale

CO centro ospedaliero - CT centro termale - D didattica - E erboristeria

P privato - Pa palestra

Altro (titoli di studio/specializzazioni, cariche in associazioni/federazioni, attività di docenza in scuole/associazioni/università, ecc.):

Studio (città, indirizzo, ecc.):

Contatti (telefono, *e-mail):

Sito web:

Blog:

- letta l'autocertificazione - dichiarazione,

- dato il consenso al trattamento dei dati personali - legge n° 196/2003,

- approvato il codice deontologico,

fa richiesta di iscrizione al Registro Unico dei Naturopati Italiani.

In fede

(inserisci tuo nome)