



rete naturopatia
IppocrateOrg

Spett.
Consiglio Direttivo

Il/la sottoscritto/a,

Nome Cognome

Nato/a a il

Indirizzo Cap

Città Prov

E-mail

Tel. uff/casa Cell

Codice Fiscale P.IVA

CHIEDE
DI ADERIRE ALLA RETE NATUROPATIA DI IPPOCRATEORG
PER L'ANNO 2023

- A tale scopo allega:**
- Carta d'identità
 - Codice Fiscale
 - Nr. 1 fototessera in formato elettronico
 - Titolo di studio
 - Attestato di formazione in Naturopatia della scuola
 - Curriculum vitae
 - Attestato di attribuzione Partita Iva
 - Copia polizza assicurativa professionale
 - Copia adesione a IppocrateOrg

La documentazione deve essere inviata via mail in un'unica soluzione a retenaturopatia@ippocrateorg.org scannerizzata.

Non si accettano fotografie da cellulare e ogni file deve avere il nome di ciò che contiene, preceduto dal cognome del richiedente. Grazie.

Data

Firma

Autorizzo il trattamento dei dati presenti nella sopra compilata scheda ai sensi del c.d. "GDPR" (Regolamento UE 2016/679), per le finalità ivi previste.

Data

Firma