



Scuola di Naturopatia **DODECAEDRO**  
BOLZANO

**DOMANDA DI ISCRIZIONE 2011-2012**

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

Partita Iva


Professione / Attività \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

( S c r i v e r e L E G G I B I L E )

**C H I E D E L ' I S C R I Z I O N E A L L A**

\_\_\_\_SCUOLA TRIENNALE DI NATUROPATIA – Dodecaedro: Anno \_\_\_\_\_

\_\_\_\_MASTER IN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_MODULO IN \_\_\_\_\_

Firma leggibile

**ALLEGA:**

- Ricevuta del versamento su CCP
- Fotocopia, o autocertificazione, del Diploma di Scuola Media Superiore
- 2 Fotografie formato tessera
- Eventuale Curriculum

**DICHIARA** di aver ritirato e di accettare il regolamento della scuola

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali", si dichiara che i dati personali sono trattati per accettare la sua domanda di iscrizione ed intrattenere i necessari rapporti associativi.

Il trattamento degli stessi avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. Responsabile del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il presidente.

Firma leggibile



**A.I.O.Di.Bi.N. - Associazione Italiana Operatori Discipline Bio Naturali**

39100 B O L Z A N O - Via Argentieri n°15

C.F. 94096670214