

RICONOSCIMENTO DI: "OPERATORE OLISTICO PROFESSIONISTA"

ai sensi della L. 4/2013 art.7 - G.U. n°22 del 26/01/2013 sulle Professioni non organizzate in Ordini o Collegi

DISCIPLINA/E TRATTATA/E: _____

ANNO 20____ VALIDITÀ : anno solare

1 Nota: tutti i dati richiesti sono obbligatori, i moduli dovranno essere compilati, scansionati e inviati

all'indirizzo email: amministrazione@esaarcodbn.it

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

C.F. _____ Residente in _____

Via _____ CAP _____

Comune _____ Provincia _____

Tel. _____ Cell. _____

Mail _____

Operatore Olistico in _____

C.F./P.IVA _____

Via _____ Comune _____

CAP _____ Provincia _____

Tel. _____ Cell. _____

Mail _____ Web _____

Social: _____

CHIEDE

Di essere iscritto/a nel Registro Nazionale della Federazione ES.A.AR.CO. DBN

Firma

Si richiede il rilascio/conversione dell'Attestato di Formazione Nazionale in base alla L.4/2013 art.7

Costo Attestato €100,00 (eurocento/zerzero) tramite bonifico sul conto corrente bancario intestato a:

ES.A.ARC.CO DBN presso BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT42 X030 6909 6061 0000 0172 349

CAUSALE: Tuo Nome e Cognome; costo attestazione

Luogo e data _____

Firma



Sede legale Via Appia Nuova, 612 - 00179 Roma
Sede Operativa Loc. Stibiveri, 3 – 16041 Borzonasca (GE)
Tel. 0185 1835737 Fax 010-8935731 Mail: info@esaarcodbn.it - <https://www.esaarcodbn.it/>

ALLEGA:

- 1) Documento di identità e Codice Fiscale, Certificato attribuzione P.Iva (se in possesso)
- 2) Copia del versamento della quota annuale quota iscrizione
- 3) Diplomi, Certificazioni e Attestati acquisiti
- 4) Aggiornamento Certificati dall'Ente di Formazione validi come crediti formativi
- 5) Foto tessera

=====

Da compilare a cura di ES.A.AR.CO. DBN

Il suddetto socio, identificato attraverso il documento: _____ N° _____

Rilasciato il _____ a _____ da _____

Viene ammesso/a tra i soci con il N° ____/20____ Verbale ammissione nr. ____ del _____

Viene Iscritto/a nel Registro Nazionale Operatori Professionali al N° ____/20____ del _____

Luogo e Data _____

Il Presidente
