

## Modulo di domanda di iscrizione a Socio Professionista Accademia Olistica Dolce Armonia

IL SOTTOSCRITTO / A

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO

\_\_\_\_\_

ATTIVITÀ EFFETTIVAMENTE ESERCITATA

\_\_\_\_\_

RICHIEDE: L'ISCRIZIONE ALL'ACCADEMIA OLISTICA DOLCE ARMONIA COME OPERATORE OLISTICO O OPERATORE DBN  
CON SPECIALIZZAZIONE IN:

\_\_\_\_\_

ALLEGA ALLA DOMANDA:

- 1) Documenti comprovanti la competenza tecnica (fotocopie attestati, diplomi conseguiti, certificato di laurea) sottoscritti dall'iscrivendo
- 2) Curriculum Professionale
- 3) Eventuale iscrizione ad Ordini Professionali, Registri, altre Associazioni Professionali
- 4) Copia polizza assicurativa

DICHIARA:

Di essere a conoscenza dello Statuto Sociale, del Codice Deontologico e del Codice Disciplinare di Condotta Etica e Professionale di Accademia Olistica Dolce Armonia.

Accetta in toto il contenuto di tutti i documenti sopra citati e dichiara si assumersi pertanto completa e totale responsabilità per eventuali comportamenti o iniziative compiute a carattere personale che contravvengano ai dettami delle citate norme.

**DICHIARA CONTESTUALMENTE:**

Di aver preso visione della pagina contenente la politica di protezione dati pubblicata sul sito [www.dolcearmonia.it](http://www.dolcearmonia.it), di accettarne i contenuti con particolare riferimento al trattamento dei dati personali specificamente per quelli evidentemente necessari alla compilazione dell'intera modulistica necessaria per l'iscrizione all'Accademia Olistica Dolce Armonia e alla fornitura dei servizi previsti compresa la pubblicazione negli elenchi del sito: [www.dolcearmonia.it](http://www.dolcearmonia.it) quali: nome, cognome, indirizzo, luogo e data di nascita, codice fiscale, sito, recapiti telefonici e mail, codice iscrizione ad Accademia Olistica Dolce Armonia.

LETTO, ACCETTATO E SOTTOSCRITTO.

IL \_\_\_\_\_ (FIRMA) \_\_\_\_\_

La presente domanda è sottoposta al vaglio del Consiglio Direttivo di Accademia Olistica Dolce Armonia che valuterà sulla base della provenienza delle attestazioni, l'idoneità delle competenze e del CV, l'idoneità alle norme di autoregolamentazione UNI previste per la figura di riferimento, l'ammissione del richiedente all'Accademia Olistica Dolce Armonia quale Socio Professionista.

L'ammissione è comunque subordinata ad un esame teorico/pratico al quale il richiedente sarà chiamato a partecipare il cui superamento è vincolante per l'ammissione all'elenco Soci Professionisti dell'Accademia Olistica Dolce Armonia.

Ad avvenuta approvazione e superamento esame, sarà rilasciata al Socio Professionista, la tessera associativa con relativo codice e sarà richiesto al Socio Professionista il pagamento della quota associativa annuale pari a 50 euro. Il nuovo Socio Professionista sarà dunque inserito nell'elenco pubblicato sul sito [www.dolcearmonia.it](http://www.dolcearmonia.it)