



SIAF Italia

Associazione di Categoria Professionale

Via D.M. Manni 56/rosso 50135 Firenze - C.F. 92018180429 -

www.siafitalia.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a nato/a il
a residente a
Provincia di via CAP
numero documento..... rilasciato da
il con scadenza il domiciliato/a a (da indicare se diverso dalla
residenza, dove spedire la documentazione di iscrizione) Provincia di
via CAP
tel cell E-mail
P.IVA Codice Fiscale

Chiede di essere ammesso/a in SIAF Italia come socio/a e di essere iscritto/a nel Registro Professionale di: (apportare una crocetta sulla voce che interessa)

☐ Armonizzatore Familiare

☐ Artiterapeuta

☐ Coach

☐ Counselor

☐ Mediatore Familiare

☐ Naturopata

☐ Operatore Olistico

☐ Professionista del Benessere Psicofisico
tramite il massaggio Bio-Naturale

☐ Insegnante di Yoga

Livello (*)

☐ Base

☐ Professional

Dichiara di essere professionista certificato per la professione al cui registro si richiede l'iscrizione

☐ Sì, con l'ente certificatore (inviare documento di certificazione in corso di validità)

☐ No

Dichiara di aver preso visione dello Statuto Nazionale, del Codice Deontologico e del Regolamento Interno di SIAF Italia.

Allega i seguenti documenti:

- Foto formato tessera standard a colori;
- Fotocopia diploma professionale e attestati dei corsi frequentati;
- Fotocopia diploma di scuola media superiore;
- CV in formato europeo datato e firmato;
- Autodichiarazione esenzione carichi pendenti;
- Copia della ricevuta di pagamento di € 40 per la tassa di esame non rimborsabile previa approvazione dei requisiti per l'ammissione all'esame (solo per Privatisti).

Dopo aver superato l'esame:

- Copia della ricevuta di pagamento di € 80 per la richiesta di immatricolazione
- Copia della ricevuta di pagamento di € 90 per la quota associativa (€80 + €10 assicurazione professionale obbligatoria)

Dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art.76 del DPR 445/2000 per le dichiarazioni mendaci.

....., li

In Fede

Esprimo il consenso alla pubblicazione sul sito web www.siafitalia.it nella sezione "Cerca gli iscritti" di

☐ Numero di cellulare

☐ E-mail

....., li

In Fede

(*) come da requisiti minimi richiesti per l'immissione ad ogni registro (pagina web: requisiti d'iscrizione nei registri SIAF Italia)