



SIAF Italia

Associazione di Categoria Professionale

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

www.siafitalia.it

DICHIARAZIONE DEI TITOLI PER L'ISCRIZIONE nel registro di OPERATORE OLISTICO

Il/La sottoscritto/a nato/a il
a residente a Provincia di
via CAP Tel

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;
- di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Associazione SIAF Italia, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione;
- di essere in possesso dei seguenti requisiti minimi per l'iscrizione nel registro di OPERATORE OLISTICO :

1) Titolo di studio: ☐ Diploma di scuola media inferiore ☐ Diploma di scuola media superiore ☐ Laurea

2) Titolo specialistico di 450 ore acquisito in almeno una delle discipline olistiche riportate nel seguente elenco
<https://www.siafitalia.it/wp-content/uploads/2024/02/CENSIMENTO-DISCIPLINE-OLISTICHE-e-DISCIPLINE-BIO-NATURALI.pdf>
(L'elenco è indicativo e non esaustivo. In caso di discipline diverse contattare la segreteria)

In alternativa al punto due:

- 1) Percorso formativo teorico/esperienziale di 150 ore di cui almeno 30 ore di tirocinio acquisito in almeno una delle discipline olistiche di cui sopra (indicare la formazione)
- 2) Altre attestazioni in discipline olistiche di cui sopra (elencarle con specifica intestazione e ore di frequenza)

.....
.....
.....

per un totale di 450 ore.

Data

Firma

Dichiaro inoltre di essere informato che ai sensi del Regolamento Ue 679/16 i dati richiesti saranno utilizzati solo per i fini istituzionali previsti dallo Statuto di SIAF Italia. Il sottoscritto autorizza espressamente l'Associazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento Ue 679/16.

Firma _____

Allegare copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante (ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 si informa che tale documento viene distrutto entro 48 mesi dalla data di ricezione).