

CIF: RO51303742

Cont IBAN: RO94BTRLRONCRT0686465801, deschis la Banca Transilvania

Sediu: Calea Martirilor 1989 nr. 42, sc. B, et. 1, ap. 8, Timișoara, jud. Timiș

Tel: +39 351 94 84 954, E-mail: info@iroassociation.com

DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO INTERNAZIONALE DEGLI OSTEOPATI

Signora/Signor Presidente,

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome):

identificato/a con C.I.:

cittadinanza:

Chiedo l'iscrizione nell'Elenco Internazionale degli Osteopati (IRO).

I. Dati di contatto:

1. Indirizzo di residenza:

via

n.

città

CAP

2. Numero di telefono:

3. E-mail:

II. Informazioni sull'esercizio della professione:

Esercito la professione di

qualifica professionale (diploma o diploma di laurea)

in qualità di:

☐ dipendente nel sistema pubblico

☐ dipendente nel sistema privato

☐ volontario

☐ titolare di una forma di organizzazione indipendente

III. Dichiarazione sull'indegnità/incompatibilità

Dichiaro sotto la mia responsabilità di non trovarmi in alcuno dei casi di indegnità o incompatibilità previsti nei regolamenti interni dell'IRO.

IV. Allego alla presente domanda i seguenti documenti:

☐ Documenti di studio che attestano la formazione nella professione (diploma di laurea o attestato di conseguimento degli studi) in copia;

☐ Documento di identità, in copia;

☐ Prova del pagamento della tassa di iscrizione e della quota annuale.

V. Informazioni sul trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della Nota informativa sul trattamento dei dati personali da parte di IRO e di conoscere le condizioni per l'esercizio dei propri diritti.

La Nota informativa è disponibile sul sito ufficiale dell'IRO (www.iroassociation.com).

VI. Dichiarazione sotto la propria responsabilità

Dichiaro sotto la mia responsabilità, consapevole delle disposizioni dell'art. 326 del Codice penale riguardanti il falso in dichiarazioni, che le informazioni presentate nella presente domanda e i documenti allegati corrispondono alla realtà.

Data:

Firma:

(nome e cognome)