



# Scuola Comunicazione Cristallina

Libere professioni ai sensi della Legge 4/2013

## SCUOLA DI FORMAZIONE IN CRISTALLOTERAPIA

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

Partita Iva


Professione / Attività \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

( S c r i v e r e L E G G I B I L E )

### RICHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO:

**DICHIARA** di aver compreso le finalità dei corsi nel Piano di Studi di COMUNICAZIONE CRISTALLINA, e che la formazione professionale e gli aggiornamenti sono solamente per gli Operatori Bio Naturali (in formazione o professionisti) iscritti ad AIODIBIN.

Firma leggibile

Allegare copia del versamento della quota di iscrizione (bonifico a DHARMA soc. coop.)

Si dichiara che i dati personali sono trattati per il buon fine dell'iscrizione ed intrattenere i necessari rapporti scolastici ed amministrativi. Sono di conseguenza forniti all'Agenzia delle Entrate, tramite le fatture emesse. Li conserviamo in modo che non siano accessibili a terzi, e ne garantiamo la riservatezza, non cedendoli nemmeno ai docenti. Ricordiamo che – per legge - tutta la documentazione scolastica utile a dimostrazione del percorso deve essere conservata.

Responsabile del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa è il presidente di DHARMA

Per accettazione (Firma leggibile)



DHARMA soc coop di formazione professionale- via Napoli 2a - Bolzano

P.Iva 02917890218