

Mod. 1 RICHIESTA ATTESTAZIONE - RINNOVO

Il/la sottoscritto/a Insegnante Feldenkrais

Socio AIIMF con tessera numero

Nato/a a: Prov il

Residente a Prov

Indirizzo C.A.P.

Tel. Cell Email

Cod. Fisc. Titolo di studio

Diploma Feldenkrais conseguito nell'anno nel corso di

Richiesta di Prima Attestazione per l'anno sociale

Richiesta di Rinnovo Attestazione per l'anno sociale

Pertanto, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi della L. 15/68 - DPR 403/98 - Art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000, e che alla CFP è richiesto di operare un controllo a campione delle dichiarazioni prestate,

DICHIARA

di praticare regolarmente l'insegnamento del Metodo Feldenkrais (almeno 100 ore annue) e di possedere i requisiti per essere attestato e allega alla presente richiesta:

- Mod 2 - Autocertificazione delle attività di Formazione Specifica e Generale non Specifica e Associativa svolte nell'anno
- Mod 3 - Autocertificazione delle attività professionali svolte nell'anno
- Copia del diploma conseguito di insegnante Feldenkrais (da inviare una tantum all'atto della prima richiesta di Attestazione)
- Copia di un documento di identità (da inviare una tantum all'atto della prima richiesta di Attestazione).

Dichiara inoltre che tutte le informazioni fornite all'interno della presente candidatura sono rese ai sensi della dichiarazione sostitutiva di autocertificazione (DPR 445/00)

Con la presente approva e sottoscrive il Codice Deontologico e si impegna ad osservare quanto in esso è indicato.

Luogo e Data

Firma per esteso e leggibile

La/Il sottoscritto/a è informata/o che i dati personali forniti con la presente richiesta sono trattati nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"