



**MODULO DI ISCRIZIONE  
PROVA DI QUALIFICAZIONE**

File: M 7.5.1

REV 0 del  
10.09.2014

pag. 1 di 1

SESSIONE DI QUALIFICAZIONE DEL 17 ottobre 2015

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Nome Scuola di Medicina naturale di provenienza: \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Associazione di appartenenza: \_\_\_\_\_

**Disciplina/e o tecnica/che praticata/e per le quali si chiede la qualificazione** (barrare le caselle)

**Allegato B** (alla Procedura di iscrizione nel registro RE.NA.I. & O.D.N.)

**TECNICHE DI SOLA INDAGINE**

<input type="checkbox"/>	<b>Iridologia</b>
<input type="checkbox"/>	Fondamenti delle discipline orientali <b>Yoga</b> .
<input type="checkbox"/>	Naturoigenismo <b>Antroposofia</b>

**Allegato C** (alla Procedura di iscrizione nel registro RE.NA.I. & O.D.N.)

**TECNICHE DI SOLO AIUTO**

<input type="checkbox"/>	Integrazioni Alimentari <b>Gemmoderivati</b>
<input type="checkbox"/>	Integrazioni Alimentari <b>Aromaterapia</b>
<input type="checkbox"/>	Integrazioni Alimentari <b>Fiori di Bach</b>
<input type="checkbox"/>	Integrazioni Alimentari <b>Idroalcolati</b>
<input type="checkbox"/>	Tecniche manuali di riequilibrio energetico <b>Massaggio Olistico</b>
<input type="checkbox"/>	Naturoigenismo <b>Educazione Alimentare</b>
<input type="checkbox"/>	Naturoigenismo <b>Idro termo fanghi trattamenti</b>

**Allegato D** (alla Procedura di iscrizione nel registro RE.NA.I. & O.D.N.)

**TECNICHE DI INDAGINE ED AIUTO**

<input type="checkbox"/>	<b>Omeopatia Unicista</b>
<input type="checkbox"/>	Tecniche manuali di riequilibrio energetico <b>Metodo Energetic Cleaning</b>
<input type="checkbox"/>	Tecniche manuali di riequilibrio energetico <b>Massaggio Shiatsu</b> + Fondamenti delle discipline orientali <b>Medicina Tradizionale Cinese Shiatsu</b>
<input type="checkbox"/>	Tecniche manuali di riequilibrio energetico <b>Massaggio Ayurvedico</b> + Fondamenti delle discipline orientali <b>Ayurveda</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Riflessologia plantare</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Kinesiologia</b>

Ai sensi dell' art. 13 del D. Lsg. n. 196/2003, dichiarando di essere a conoscenza delle informazioni ivi contenute, in particolare, con riguardo alle finalità e alle modalità del trattamento ivi specificate, nonché dei soggetti a cui i dati possono essere comunicati,

*Concedo il consenso*

*Non concedo il consenso*

al trattamento dei miei dati personali.

**Allegati:**

<input type="checkbox"/>	ricevuta di pagamento diritti di iscrizione	<input type="checkbox"/>	copia carta d'identità e codice fiscale	<input type="checkbox"/>	copia curriculum vitae in formato Europeo
--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_