

**Domanda di iscrizione
alla Federazione Nazionale dei Collegi dei Massofisioterapisti**

La/Il sottoscritto/a _____

nata/o a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ prov. _____

via _____ n° _____ cap _____

codice fiscale _____

tel. _____ / _____ e-mail _____

DICHIARA

(ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 art. 46/b)

- di essere cittadino italiano secondo le risultanze del Comune di _____

(in caso di nascita all' estero, precisare a quale titolo sia cittadino italiano) _____

- di godere dei diritti politici

- di essere in possesso del diploma di massofisioterapista (che allega in fotocopia) conseguito in

data _____ presso _____

CHIEDE

- di aderire alla Federazione Nazionale dei Collegi dei Massofisioterapisti in qualità di socio ordinario accettando lo statuto che regola la Federazione Nazionale dei Collegi dei Massofisioterapisti (lo statuto può essere richiesto alla segreteria)

Data _____ Firma _____