



Al Consiglio Direttivo della Associazione Italiana Bach Foundation Registered Practitioners

Il/la sottoscritto/a Nome Cognome.....

Nato/a a il

Indirizzo Cap

Città Prov

Codice Fiscale..... Partita IVA

E-mail

N. Cellulare/N.telefono

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO PER L'ANNO 2025 ALLA Associazione Italiana Bach Foundation Registered Practitioners

A tale scopo allega:

- Fotocopia certificato iscrizione al Registro Internazionale della The Dr. Edward Bach Foundation (per i BFRP)
- Versamento quota iscrizione (euro 50,00) su IBAN IT76N 02008 10901 000103691374 intestato a Associazione Italiana Bach Foundation Registered Practitioners

e comunica (facoltativo):

- Di aderire alla polizza di assicurazione professionale annuale (con ulteriore bonifico di euro 18,00) e che il numero di Partita IVA è il seguente:

Data Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI e CONSENSO

Il/la sottoscritto/a

è consapevole che i dati verranno trattati dall'Associazione in conformità al Decreto Legislativo n° 196/2003 del "Codice in materia di trattamento dei dati personali". I dati comunicati verranno conservati su supporto cartaceo e telematico ed in merito agli stessi verranno adottate le opportune misure di sicurezza. Il responsabile della loro custodia, fino a nuova comunicazione, è il Presidente pro tempore dell'Associazione. In ogni momento il sottoscritto ha diritto di accedere a tali dati ed ottenere la rettifica o l'aggiornamento degli stessi. Ai sensi e per gli effetti del Decreto Lgs. 196/2003, avendo ricevuto l'informativa prescritta dalla legge, il sottoscritto, con il presente atto, dà il proprio consenso al trattamento degli stessi da parte dell'Associazione Italiana Bach Foundation Registered Practitioners.

Luogo e data Firma.....

ASSOCIAZIONE ITALIANA BACH FOUNDATION REGISTERED PRACTITIONERS

C.F. 95121130132

Sede legale: Piazza Carlo Schiavio, 2 - 22020 Veleso (CO)

Sede operativa: Via Paisiello 24 - 20131 Milano - 02 26 41 61 62

www.bachitalia.it