



**DOMANDA DI ADESIONE GRATUITA AL CONAFO**  
**Comitato Nazionale dei Fisioterapisti Ortokineticici**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ e-Mail \_\_\_\_\_

Dichiara di aver preso visione del Programma Nazionale Ortokineticico mediante la lettura del suo Testo unico. Dichiara di condividere gli scopi ed i principi contenuti nello Statuto e di condividere le finalità e le azioni che il Comitato Nazionale dei Fisioterapisti Ortokineticici si è prefissato.

Richiede l'iscrizione al suddetto Comitato in maniera totalmente gratuita, sottoscrivendo il seguente modulo. Si impegna a rispettare le norme statutarie e le deliberazioni degli organi validamente costituiti e si propone di collaborare fattivamente nelle modalità previste.

Sono disponibile a collaborare con il Comitato per: \_\_\_\_\_

Si impegna a rispettare le norme statutarie e le deliberazioni degli organi validamente costituiti e si propone di collaborare fattivamente nelle modalità previste.

**Note:**

Ai sensi del d.lgs. 196/03 autorizzo il "Comitato Nazionale dei Fisioterapisti Ortokineticici" a trattare, comunicare, diffondere i miei dati personali esclusivamente per le finalità connesse agli scopi del Comitato. I dati personali forniti nel presente modulo di adesione non verranno in alcun caso divulgati a terzi e formeranno oggetto di trattamento nel rispetto degli obblighi di correttezza, liceità e trasparenza imposti dalle vigenti leggi.

Firma \_\_\_\_\_

**Sottoscrizione alla mailing list del Comitato**

Dichiaro di voler essere iscritto alla mailing list del Comitato tramite l'indirizzo e-mail specificato nella sezione "dati del richiedente" per ricevere le informazioni sulle iniziative scientifiche e formative secondo le indicazioni del Co-NaFO e di essere consapevole che tali dati sono gestiti per conto del Comitato dalla Società Ortokineticica srl. Sono inoltre consapevole di annullare la sottoscrizione a tale mailing list tramite esplicita richiesta inviata a mezzo della stessa mailing list.

Firma \_\_\_\_\_

Allego copia di un mio documento di riconoscimento

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_