



**Spett.le ASSOCIAZIONE ITALIANA TERAPESTI VOJTA**

Il/la sottoscritto/a .....

Residente in ..... n.....

comune..... prov..... cap.....

tel./ cell..... fax.....

e-mail ..... PEC\* .....

P.IVA..... cf.....

\*solo per chi dispone di un indirizzo di posta certificata. Facoltativo

**CHIEDE**

di poter partecipare al corso:

del costo di \_\_\_\_\_

che si svolgerà a \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

nelle seguenti date: \_\_\_\_\_

**DATI PER LA FATTURAZIONE (Se diversi dai precedenti)**

Ragione Sociale	
Codice Fiscale	
Partita iva	
Data	Firma

**In fede**  
(firma leggibile)

..... data.....

**Il presente modulo va inviato completo di tutti gli allegati alla **SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**:**

**[segreteriacorsi@aitv.it](mailto:segreteriacorsi@aitv.it) - fax: 06.5615433**

**A.I.T.V. - Associazione Italiana Terapisti Vojta**

Codice Fiscale 97470870581

[www.aitv.it](http://www.aitv.it)

Sede Legale - Via Michele Barbi 23, 00125 Roma  
Domicilio Fiscale - Via Isacco Newton 6, 00151 Roma

[info@aitv.it](mailto:info@aitv.it)

331.3519994 Tel  
06.56.15.433 Fax

## INTEGRAZIONE AL MODULO D'ISCRIZIONE

Allegare:

- ⇒ COPIA AUTOCERTIFICATA **DIPLOMA / LAUREA** in FISIOTERAPIA o in TERAPIA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA' DELL'ETA' EVOLUTIVA o ATTESTATO DI FREQUENZA AL III° A.A. DEI RELATIVI CORSI DI LAUREA
- ⇒ COPIA PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE DI € ..... tramite **BONIFICO BANCARIO** SUL C/C BANCARIO N. 4208, BANCA INTESA - SANPAOLO,  
**CODICE IBAN: IT58 U030 6903 2181 0000 0004 208 - CODICE BIC: BCITITMN**
- ⇒ INTESTATO ALL' **ASSOCIAZIONE ITALIANA TERAPISTI VOJTA**, SPECIFICANDO LA **CAUSALE** DEL VERSAMENTO: "Iscrizione Corso ..... sede ..... anno ....."
- ⇒ MODULO D'ISCRIZIONE A.I.T.V. per l'anno in corso come **SOCIO ORDINARIO** (scaricabile dal sito [www.aitv.it](http://www.aitv.it) alla voce "Associarsi") e relativa COPIA DEL BONIFICO DI € 26.

### ***Dicitura per l'autocertificazione da scrivere sulla fotocopia dei documenti allegati***

Il/La Sottoscritto/a ....., nato/a a ..... il ....., residente a ..... in ....., consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, DICHIARA che la presente fotocopia è conforme all'originale in suo possesso.

..... li..... Firma (leggibile) .....

- ⇒ Dichiaro di aver letto e sottoscritto il **Regolamento di partecipazione ai Corsi** presente sul sito [www.aitv.it](http://www.aitv.it)

..... li..... Firma (leggibile) .....

- ⇒ Dichiaro di aver letto e sottoscritto in ogni suo punto l' **Informativa al trattamento dei dati personali** presente sul sito [www.aitv.it](http://www.aitv.it) e

**Autorizzo l'AITV al trattamento dei miei dati personali, ai sensi del decreto legislativo del 30/06/2003 N° 196 (codice in materia del trattamento dei dati personali).**

..... li..... Firma (leggibile) .....

**A.I.T.V. - Associazione Italiana Terapisti Vojta**

Codice Fiscale 97470870581

[www.aitv.it](http://www.aitv.it)

Sede Legale - Via Michele Barbi 23, 00125 Roma  
Domicilio Fiscale - Via Isacco Newton 6, 00151 Roma

[info@aitv.it](mailto:info@aitv.it)

331.3519994 Tel  
06.56.15.433 Fax