



holicaceprao.eu / C.F. 94256280481

---

### MODULO PER LA RICHIESTA DI ADESIONE A HOLISTICA CEPRAO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
sito web \_\_\_\_\_, in qualità di Responsabile/Legale Rappresentante dell'Ente  
\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
stato \_\_\_\_\_ Codice fisc./P.IVA \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-  
mail \_\_\_\_\_ sito web \_\_\_\_\_, avendo preso  
visione delle Linee Guida e dello Statuto che regolano l'Associazione

### CHIEDE

Di essere iscritto/a all'Associazione Holistica CEPRAO in qualità di:

- Ente aderente alla rete
- Provider ECP
- Agenzia concessionaria Provider ECP
- Ente aderente alla rete e Provider ECP

Allega a tal proposito:

- Statuto e Atto Costitutivo della propria Associazione/Società
- Copia del documento di identità controfirmata e del Codice Fiscale

Lì \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma

---

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_, Li \_\_\_\_\_