

Scuola ALMA – SEMINARIO QIGONG
Domenica 16 Aprile 2026

Io SOTTOSCRITTO/A valendomi della
facoltà stabilita dall'Art. 2 della legge n. 15 del 04/01/1968 e consapevole delle pene stabilite dalla Legge in caso di
false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la mia responsabilità

DICHIARO

di essere nato a Prov..... Il..... di risiedere
a..... Prov..... C.A.P..... in
Via/P.zza..... n°..... Tel. lav.....
abit..... Fax..... cell..... email.
Cod.Fisc..... P.IVA
codice univoco/

DICHIARO

- ☐ **DI ESSERE SOCIO AGOM**
- ☐ **DI NON ESSERE SOCIO AGOM**

Inoltre, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati” e relative
disposizioni attuative, dichiaro di aver preso atto dell’informativa visibile sul sito www.agopuntura-alma.it e di
acconsentire all’utilizzo dei dati per le finalità indicate nell’informativa stessa.

Il Dichiarante

In possesso dei requisiti richiesti, **DOMANDO**
con la presente di essere iscritto al **SEMINARIO DI QIGONG** che si terrà a Milano
Domenica 16 aprile 2026

Allego il pagamento

- ☐ di Euro 50,00 IVA inclusa.
- ☐ di Euro 40,00 IVA inclusa, soci AGOM.
- ☐ Allego copia della ricevuta del mio bonifico bancario, indicante i miei dati personali e la data e la causale del versamento: Iscrizione al seminario di agopuntura in oncologia più nome e cognome dell’iscritto. Coordinate Bancarie ALMA: Inviare bonifico bancario a CARIPARMA, CREDIT AGRICOLE. Agenzia 31. Intestazione Conto Corrente: ALMA - Associazione Lombarda Medici Agopuntori. Conto Corrente N: 636102/80. Coord. Bancarie : ABI06230 CAB 09486 IBAN IT10U0623009486000063610280

data,..../..../..... Il Richiedente.....

Compilare e inviare per email a segreteriaalmagom@gmail.com