

All'ANPAL - Divisione V
Via Fornovo n. 8, 00192 Roma
PEC: divisione.5@pec.anpal.gov.it

Oggetto: Domanda di iscrizione all'Albo professionale nazionale dei massaggiatori e dei massofisioterapisti non vedenti (art. 9 legge 21 luglio 1961, n. 686)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Codice fiscale n. _____

Residente in _____ via _____

_____ n. _____ cap _____

tel. _____ cell _____

Pec _____ email _____

presenta domanda di iscrizione

all'Albo professionale nazionale dei Massaggiatori e Massofisioterapisti non vedenti di cui alla legge 21 luglio 1961, n. 686 art. 8 relativo al collocamento obbligatorio dei Massofisioterapisti.

Allega:

- diploma di massaggiatore o di massofisioterapista di cui alla Legge 1400/70 conseguito presso (indicare una scuola di massaggio o di massofisioterapia speciale per non vedenti autorizzata dal Ministero della sanità) _____;
- diploma di scuola media inferiore o titolo equipollente;
- certificato oculistico certificato, rilasciato dalla Asl competente, dal quale risulta lo status di privo della vista;
- certificato di sana e robusta costituzione, rilasciato dalla Asl competente.

_____, li _____

Firma
