

# DOMANDA DI ADESIONE AL R I F

## REGISTRO ITALIANO FLORITERAPEUTI

Io sottoscritto.....

Residente a .....

Via/L.go/P.zza.....

Cap..... Prov.....

Chiedo di essere iscritto al RIF avvalendomi delle norme transitorie in atto.

Luogo e data:.....

Firma

.....

---

La/Il sottoscritta/o..... consente al Registro Italiani Floriterapeuti il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati personali che lo riguardano in possesso del Registro Italiani Floriterapeuti ai sensi della D.L. 186/03

LUOGO E DATA.....

FIRMA-----

---

### DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

- 1 Domanda adesione**
- 2 Informativa sulla privacy**
- 3 Autocertificazione**
- 4 Relazione di tre casi con le seguenti caratteristiche ( il caso può essere ancora aperto) :**
  - **durata di almeno tre mesi**
  - **frequenza di almeno quattro incontri**
  - **descrizione del cliente\paziente**
  - **descrizione delle sue problematiche**
  - **spiegazione della scelta delle essenze floreali**
  - **descrizione del percorso floriterapico**

# SCHEDA DI AUTOCERTIFICAZIONE PER L'ISCRIZIONE AL REGISTRO ITALIANO FLORITERAPEUTI – R I F

## 1. Dati personali

Nome.....

Cognome.....

Luogo e data di nascita .....

Nazionalità.....

Indirizzo .....

Telefono/Fax/E-mail .....

Titolo di studio.....

Professione.....

Codice fiscale/ P.Iva.....

## 2. Attività di almeno 3 anni nel campo della floriterapia

- esclusivamente floriterapia
- prevalentemente floriterapia
- meno del 50%
- se abbinata ad altre terapie quali:.....

.....

.....

Anno di inizio dell'attività di floriterapeuta.....

## 3. Utilizzo personale

- No
- Sì
- Se sì da quanto.....
- Autoprescrizione
- In terapia con altri professionisti



Supervisione da quanto e con chi.....  
.....

**5. Formazione o specializzazione in altri settori**

Quali:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**6. Attività di insegnamento in floriterapia**

Si      No

Se sì, specificare:

.....  
.....

**7. Iscrizione a un'associazione di Floriterapia**

No      Si.Quale?.....

Dichiaro sotto la mia personale responsabilità che i dati riportati sono veritieri.

**Luogo e data**.....

**Firma**

.....