Domanda per l'iscrizione al Registro Family Lead Advisor

ai sensi della legge 4/2013 (artt. 4, 7 e 8) recante la disciplina delle professioni non organizzate, per la categoria professionale del Family Lead Advisor.

Il sottoscritto _____
Codice Fiscale _____
Residente in _____

Allegando alla presente domanda:

- L'autodichiarazione ai sensi degli art. 46/47 del DPR 445/00.
- Attestato di frequenza del Corso di Alta Formazione per Family Lead Advisor
- Attestato del versamento della quota Associativa di 500,00 euro e di 100,00 euro di apertura della pratica amministrativa.

DICHIARA

di voler fare domanda ai fini dell'ottenimento dell'attestato di qualificazione professionale per la qualità dei servizi prestati come Family Lead Advisor ai sensi della legge 4/2013 che vede AIFO accreditata nell'elenco delle Associazioni professionali riconosciute dal Ministero dello Sviluppo Economico – Divisione VII.

Data _/__/_____ Firma _____

CF 97412560159 – PI 06725640962 - Tel. +39 02 30322 770 - segreteria@familyofficer.it AIFO - Via Camperio, 9 - 20123 Milano