

Alla Direzione generale delle politiche attive del lavoro, dei servizi per il
lavoro e degli incentivi all'occupazione

-Divisione 3

Via San Nicola Da Tolentino, 1 - 00187 Roma
PEC: dgpoliticheattivelavoro.div3@pec.lavoro.gov.it

**Oggetto: Richiesta 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 _____ e-mail _____

Inoltro istanza

a codesto Ufficio di iscrizione all'Albo Professionale Nazionale dei Massaggiatori e Massofisioterapisti non vedenti di
cui alla legge 21 luglio 1961, n. 686.

Si allega:

- diploma di massaggiatore o di massofisioterapista conseguito presso una scuola di massaggio o di massofisioterapia speciale per non vedenti autorizzata dal Ministero della sanità, o attestato di qualifica ottenuto frequentando un corso di formazione triennale per il conseguimento del diploma di massaggiatore massofisioterapista;
- diploma di scuola secondaria di primo grado o titolo equipollente;
- certificato, rilasciato dalla Asl competente, dal quale risulta lo status di privo della vista;
- certificato di sana e robusta costituzione;
- copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

_____, li _____

Firma
