

**Scuola ALMA – SEMINARIO ALMA-AGOM di AGOPUNTURA IN ONCOLOGIA  
Domenica 26 gennaio 2025**

Il seminario tratta del valore dell'agopuntura e dell'integrazione delle medicine nella cura del malato oncologico. Vengono presentate e approfondite la patogenesi e la diagnostica oncologica in termini MTC secondo il modello ALMA AGOM, che vede quale primaria via terapeutica il riequilibrio del corpo energetico embrionario. Al termine del seminario viene rilasciato l'Attestato ALMA AGOM di partecipazione.

Il corso è tenuto dalla dott.ssa Paola Poli e riservato a medici agopuntori.

**Io SOTTOSCRITTO/A DOTT..... 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: C.A.P.....

Città..... Prov..... Via/P.zza.....

cell..... email. ....

Cod.Fisc.....P.IVA .....

codice univoco o PEC .....di essermi laureato/a

in Medicina e Chirurgia.

**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](http://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 AGOPUNTURA IN ONCOLOGIA** che si terrà a Milano  
Domenica 26 gennaio 2025

Allego il pagamento

- di Euro 120 IVA inclusa.
- di Euro 100 IVA inclusa, socio 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](mailto:segreteriaalmagom@gmail.com)