

# PHYSICAL TRAINING

di Angelo Ruggiero

*Chinesiologo, Preparatore Atletico, Personal Trainer, Wellness Coach*

**indirizzo:** via C. Colombo, 90 - 89048 Siderno (RC) Italy

**mobile:** +39 347 9123724 - **Skype:** SpartanWithin

**email:** [info@PhysicalTraining.it](mailto:info@PhysicalTraining.it) - **web:** <http://PhysicalTraining.it/>

MODULO PER LA RICHIESTA DI

CONSULENZA O PRESTAZIONE PROFESSIONALE GRATUITA

*PRIVACY*

Ai sensi del D.Lgs 196 del 30 giugno 2003, si autorizza il trattamento dei propri dati personali, al solo fine di catalogazione e per offrire il miglior servizio possibile al cliente.

<sup>1</sup> Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, e residente/domiciliato in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, con il presente modulo

## CHIEDE

di poter accedere, gratuitamente, al *servizio professionale* di \_\_\_\_\_  
offerto dal *Dr. Angelo Ruggiero* (da qui in poi *professionista*), che svolge l'attività professionale di  
*Chinesiologo, Preparatore Atletico, Personal Trainer, Wellness Coach*, con sede operativa presso *via C.*  
*Colombo, 90 - 89048 Siderno (RC) Italy*.

La presente domanda di esenzione del pagamento della prestazione professionale richiesta dal sottoscritto rientra in uno o più dei seguenti casi (barrare le opzioni corrispondenti):

- ho un grado di parentela entro il III grado<sup>2</sup> con il professionista;
- mi trovo in una comprovata situazione di indigenza tale da non potermi permettere di remunerare economicamente una prestazione o consulenza professionale che è tuttavia per me urgente e irrinunciabile;
- la consulenza o prestazione professionale ricadrebbe a favore di un ente di beneficenza, nel quale tutti gli associati esercitano la propria attività a titolo di volontariato ed in forma puramente gratuita;
- ritengo che l'incarico offerto, in qualità di richiesta di consulenza o prestazione professionale, sia molto prestigioso e dunque comporti una gratifica intellettuale per il professionista, nonché un giovamento alla sua immagine;
- non colgo l'effettivo valore delle competenze specialistiche richieste per l'attività di cui si fa richiesta e pertanto sono portato a ritenere che una simile prestazione nonché meriti di essere retribuita economicamente.

li, \_\_\_\_\_

*il richiedente<sup>3</sup> (firma leggibile)*

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Compilare il presente modulo in ogni suo campo e consegnare a mano a o inviare via fax o email.

<sup>2</sup> [http://it.wikipedia.org/wiki/Parentela#Gradi\\_di\\_parentela](http://it.wikipedia.org/wiki/Parentela#Gradi_di_parentela)

<sup>3</sup> o chi ne esercita legalmente le veci