

**Al Comitato Federale**  
della Federazione Italiana per  
la Libertà di Scelta Terapeutica  
c/o ARPC  
Mestre Centro  
casella postale 24  
30171 VENEZIA

Oggetto: domanda di ammissione alla Federazione.

Io sottoscritt..., ....., in qualità di .....  
di (ditta, associazione, ecc...) .....  
con sede legale in ..... prov. ...., in via ..... n. ....  
tel. .... e-mail ....., chiedo che la  
medesima, di cui allego documentazione comprovante la sua esistenza (atto costitutivo), entri a far  
parte della Federazione Nazionale per la Libertà di Scelta Terapeutica. Abbiamo letto e  
condividiamo pienamente la “Relazione 27 febbraio” e la “Dichiarazione di intenti” e accettiamo il  
“Patto Federativo”.

.....

(luogo) (data)

.....

(firma e timbro dell'Ente)