



**SOCIETA' ITALIANA DI FARMACIA OSPEDALIERA
E DEI SERVIZI FARMACEUTICI DELLE AZIENDE SANITARIE**

fondata nel 1952

Corso Superiore SIFO in Farmacia Clinica ed. 2017-2018 II anno

Codice evento 313-237265

c/o NH Hotel Bellini, Piazza Trento 13 - Catania, 15 - 17 ottobre 2018

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome		Nome	
Luogo di Nascita	Data di Nascita	CF	
Indirizzo Abitazione	Num.	Cap	
Località	Prov.	Regione prov.	
Denominazione Azienda/Sede lavoro			
Tel.	Cell.	E-mail	
Professione	<input type="checkbox"/> Farmacista Ospedaliero <input type="checkbox"/> Farmacista Territoriale		
	<input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Convenzionato <input type="checkbox"/> Privo di occupazione		
Comunica eventuali allergie alimentari:			

- **Dichiaro di essere socio SIFO in regola quota 2018** SI NO
- **Dichiaro di avere necessità di PERNOTTAMENTO** SI NO
L'organizzazione ha previsto la prenotazione di N. 1 camera DUS per n. 2 notti (IN 15/10/2018 - OUT 17/10/2018)
- **Confermo la mia partecipazione alla cena sociale il 16/10** SI NO

QUOTA DI ISCRIZIONE: € 183,00 iva inclusa (€ 150,00 + 22% IVA)

Il corso è rivolto a n. **25 Farmacisti ospedalieri e territoriali iscritti SIFO**, in regola con la quota associativa 2018, provenienti da tutto il territorio nazionale e che abbiano preso parte al I anno nel 2017.
Le spese di viaggio sono a carico del partecipante.

In caso di rinuncia successiva all'iscrizione, la quota verrà rimborsata se sarà inviata comunicazione scritta a organizzazione.eventi@sifoweb.it entro i 10gg precedenti all'evento.

MODALITÀ DI PAGAMENTO: Bonifico bancario a favore di FONDAZIONE SIFO srl
UNICREDIT ag. 219 Via Carlo Farini - MILANO (allegare copia)
IBAN: IT46 H020 0801 6190 0010 1803 138

Necessito di fattura SI NO

Intestazione			
P.IVA	C.F.:		
Via	N.	Cap, Località, Prov.	
Se la fattura è intestata ad un ENTE esente IVA, si prega di indicare l'articolo di esenzione e Codice Univoco da inserire su fattura elettronica:			
E-mail a cui spedire la fattura			

**DA SPEDIRE VIA MAIL alla Segreteria Nazionale SIFO - organizzazione.eventi@sifoweb.it
ENTRO IL 30/09/2018 - allegando copia del bonifico relativo alla quota di iscrizione.**

Le schede sprovviste di copia di pagamento non saranno prese in considerazione

S.I.F.O. - Via Carlo Farini, 81 - 20159 Milano - P.IVA12208170154/Codice Fiscale 80200570150
tel. 02/6071934 - fax 02/69002476 - e-mail: segreteria@sifoweb.it Sito web: www.sifoweb.it
Società iscritta nel registro delle persone giuridiche della Prefettura di Milano al n. d'ordine 477 della pag. 856 del vol. 3

I dati dell'interessato sono trattati da S.I.F.O. nel pieno rispetto del D.Lgs. n. 196/2003. Questi può esercitare, in ogni momento, i Suoi diritti ai sensi dell'art. 7 della stessa legge.

Il presente messaggio è strettamente riservato ed è esclusivamente destinato alla società, ente e/o persona indicati come destinatari/o. Chi riceve la presente comunicazione, se non è l'effettivo destinatario o un dipendente o la persona responsabile della consegna, è tenuto a non farne alcun uso, copia distribuzione o divulgazione. Quanto inviato e ricevuto per errore da società, ente e/o persona diversi da quelli indicati sopra non deve essere letto né divulgato in qualsiasi modo e, previo avviso, deve esserci restituito, a nostre spese in originale, oppure distrutto. Per qualsiasi comunicazione ovvero in caso di illeggibilità o incompleta ricezione di quanto trasmesso si prega contattare al più presto il numero 02.6071934

Cod. MOD13-IOIPG1MQ7 "SCHEDA ISCRIZIONE"

DATA 03/07/2016 Rev.09