



NORME PER LA RICHIESTA DI ASSOCIAZIONE ALLA S.I.F.O.

Vantaggi

L'iscrizione alla SIFO consente di:

- partecipare a corsi di aggiornamento, master, seminari e convegni nazionali o regionali, al Congresso nazionale a quote ridotte
- concorrere per l'assegnazione di borse o di premi di studio o di specializzazione
- effettuare tirocini di perfezionamento in Italia o all'estero
- ricevere in abbonamento il Bollettino SIFO, il Giornale Italiano di Farmacia Clinica, il Foglio Notizie, i libri ed i periodici della SIFO e tutte le notizie inerenti la Società
- partecipare a ricerche, progetti, trials collaborativi nazionali e internazionali

ma soprattutto consente di:

- sentirsi un professionista "health-non profit-oriented"
- stare dalla parte di coloro che vogliono un servizio sanitario pubblico, equo e solidale
- sentirsi una "tessera" importante ed essenziale che, grazie alla sua specificità, al suo colore, alla sua forma particolare, alla sua diversità, costituisce la vera ricchezza della SIFO e consente di formare questo "mosaico" speciale che concorre al raggiungimento dei grandi obiettivi etici della professione: l'uso corretto del farmaco e l'uso corretto delle risorse per la migliore cura del paziente

Chi può iscriversi alla SIFO

Possono iscriversi alla SIFO:

- i farmacisti che esercitano la professione nelle farmacie degli ospedali del SSN, convenzionati col SSN o privati e nelle strutture del SSN nelle quali si svolgono attività farmaceutiche (SOCI EFFETTIVI)
- i farmacisti che hanno in precedenza esercitato la professione nelle strutture sopradescritte e i farmacisti che esercitano un'attività che abbia attinenza scientifica o tecnica con i farmaci e/o con i dispositivi medici (SOCI SOSTENITORI) (art. 5 Statuto SIFO)

Come iscriversi alla SIFO

Per iscriversi occorre:

- presentare domanda di iscrizione al Presidente compilando i moduli allegati
- effettuare il versamento della quota associativa
- inviare la domanda, la ricevuta di versamento e l'informativa sulla Legge 675/96 alla Segreteria SIFO, per fax, mail o posta (Fax: 02.69002476 - segreteria@sifoweb.it – Segreteria SIFO, via C. Farini, 81 – 20159 Milano)

La candidatura viene valutata durante la prima riunione del Consiglio Direttivo successiva alla data di invio. Dopo l'approvazione la Segreteria invia comunicazione formale di accettazione accompagnata dalla tessera socio per l'anno in corso.

Quote associative per prima iscrizione

- Soci effettivi: € 70,00
- Soci sostenitori: € **40,00**

Modalità di pagamento

- C/C POSTALE: N° 32276206 intestato a SIFO – causale: nuova iscrizione SIFO
- BONIFICO BANCARIO: BNL Ag. 10 di Milano – C/C N° 15654 – ABI 1005 – CAB 01610 – CIN L – IBAN: IT57L 01005 01610 000000015654
- CARTA CREDITO: inviare comunicazione scritta indicando le 16 cifre della carta, la scadenza e il nome del titolare
- CONTANTI: recandosi presso la Segreteria

IMPORTANTE

Si raccomanda di leggere con attenzione le informazioni sopra riportate prima di procedere alla compilazione della modulistica allegata (informativa al socio sulla privacy e scheda anagrafica nuovo associato).

La Segreteria Nazionale SIFO



SEDE DI LAVORO:

AZIENDA/ENTE: (denominazione esatta)

Indirizzo:.....

Cap..... Località.....

Prov..... Regione.....

Tel..... Fax.....

indirizzo e-mail

AMBITO OSPEDALIERO:

- Azienda Ospedaliera
- IRCCS
- Presidio Ospedaliero (denominazione):
- di Azienda Ospedaliera di Azienda Sanitaria Locale
- Casa di Cura
- Altro (specificare.....)

AMBITO TERRITORIALE DEL SSN:

- Azienda Sanitaria Locale

ALTRO AMBITO:

- (specificare)

SERVIZIO DELL'AZIENDA:

- Farmacia Ospedaliera
- Servizio Farmaceutico Territoriale
- Altro (specificare, precisando le attività farmaceutiche svolte)
-
-

Data

Firma del candidato