

**WORKSHOP DI BEST PRACTICE DI HTA NELLA PRATICA QUOTIDIANA DEL
FARMACISTA OSPEDALIERO**

Webinar – 26 novembre 2020

Codice Evento 313-284355

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da INVIARE alla Segreteria Nazionale SIFO (segreteria.eventi@sifo.it) - allegando copia del bonifico relativo alla quota di iscrizione all'evento (ove prevista) ed eventuale copia della quota associativa arretrata

| | | | |
|---|--|---|---------------|
| 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 NON SOCIO* | | |
| | <input type="checkbox"/> Libero professionista | <input type="checkbox"/> Dipendente | |
| | <input type="checkbox"/> Convenzionato | <input type="checkbox"/> Privo di Occupazione (o in congedo o altro: _____) | |
| Comunica eventuali allergie alimentari: | | | |

Il corso è rivolto a n. **50 Operatori Sanitari** provenienti da tutto il territorio nazionale. Nello specifico:

- N. 35 Farmacisti Ospedalieri/Territoriali soci SIFO in regola con quota associativa 2020;
- N. 15 Farmacisti Ospedalieri/Territoriali NON soci SIFO*;

QUOTA DI ISCRIZIONE:

FARMACISTI SOCI SIFO: Gratuita

*FARMACISTI NON SOCI SIFO: € 122,00 (€ 100,00 + IVA 22%) - **Allegare copia contabile alla presente**

In caso di rinuncia, la quota verrà rimborsata, inviando comunicazione scritta a segreteria.eventi@sifo.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
IBAN: IT46 H020 0801 6190 0010 1803 138

Necessito di fattura SÌ NO

| | |
|--------------|-------------------------|
| Intestazione | |
| P.IVA | C.F.: |
| Via | N. Cap, Località, Prov. |



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

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:

Indirizzo PEC a cui spedire la fattura

TUTELA DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA

Di aver preso visione delle informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del GDPR mediante consultazione dell'apposita Informativa consultabile al seguente link: <https://www.sifoweb.it/elenco-informative-privacy-survey/4379-informativa-sulla-privacy-modulistica-generale.html>

e PRESTA

il suo consenso al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei propri dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa.

Data _____ Firma _____

RISERVATEZZA

Il presente contenuto è strettamente riservato ed è esclusivamente destinato alla società, ente e/o persona indicati come destinatari/o. Chi riceve la presente documentazione, 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.

S.I.F.O. - Via Carlo Farini, 81 – 20159 Milano – P.IVA12208170154/Codice Fiscale 80200570150

tel. 02/6071934 – fax 02/69002476 – e-mail: segreteria@sifo.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