**La comunicazione del Farmacista Pubblico**

Mestre, Venezia, 16 Giugno 2017

Park Hotel ai Pini, V. Miranese 176

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

DA INVIARE ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA: Omnia Congressi ed Eventi s.r.l., info@omniacongressi.com

**SI PREGA DI SCRIVERE IN MODO LEGGIBILE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO**

Cognome ......................................................................................... Nome ........................................................................

Via ...........................................................................................................................................................................................

Cap: ................................................. Città ….................................................................................................... Prov . .......

Tel.: ............................................................................................. N. Cellulare: .....................................................................

E-mail: ......................................................................................................................................................................................

Qualifica .......................................................................... Afferenza .....................................................................................

Specializzazione in farmacia ⬜ OSPEDALIERA ⬜ TERRITORIALE

Codice Fiscale ⬜⬜⬜⬜⬜⬜ ⬜⬜⬜⬜⬜ ⬜⬜⬜⬜⬜

Luogo e data di nascita ….......................................................................................................................

Iscrizione Ordine dei Farmacisti di …………………………… N°…………………………….

I dati saranno trattati ai sensi e nei limiti della legge 196/2003 Firma ...........................................