



SOCIETÀ ITALIANA DI FARMACIA OSPEDALIERA E DEI SERVIZI FARMACEUTICI DELLE AZIENDE SANITARIE

VERSO LA PROGETTAZIONE DI UNO STUDIO DI FARMACOLOGIA CLINICA

Codice Evento: 313-148392

Udine, 25-26-27 febbraio 2016

Hotel Là di Moret – Viale Tricesimo 276 - Udine

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		

- **Dichiaro di essere socio SIFO in regola** (quota SIFO 2016) **Si** **No**
- **Dichiaro di aver partecipato al Corso svoltosi nell'anno 2014** **Si** **No**
- **Dichiaro di avere necessità di PERNOTTAMENTO IN 25/2 OUT 27/2 (n. 2 notti)**
(esclusivamente per i partecipanti provenienti da fuori regione) **Si** **No**

Comunico eventuali allergie alimentari _____

QUOTA DI ISCRIZIONE:

- **Farmacisti Soci SIFO** € 30,50 iva incl. (€ 25,00 + 22% IVA)
- **Farmacisti non Soci SIFO** € 85,40 iva incl. (€ 70,00 + 22% IVA)

Il corso è rivolto a **25 Farmacisti ospedalieri e territoriali** provenienti dalle regioni Friuli Venezia Giulia, Trentino Alto Adige e Veneto. Nello specifico:

- **n. 20 Farmacisti ospedalieri e territoriali soci SIFO**, in regola con la quota associativa 2016 e
- **n. 5 Farmacisti ospedalieri e territoriali non soci SIFO**.

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 EMAIL (organizzazione.eventi@sifoweb.it) o VIA FAX alla Segreteria Nazionale SIFO (Fax 02/69002476)
ENTRO IL 15/02 - allegando copia del bonifico relativo alla quota di iscrizione ed eventuale copia della quota associativa arretrata**

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

S.I.F.O. - Via Carlo Farini, 81 – 20159 Milano – 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-IO1PG1MQ7 "SCHEDA DI ISCRIZIONE"

DATA 31/05/2014 Rev.08

pagina 1/1