

**CORSO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE SIFO IN SPERIMENTAZIONE CLINICA
"IL FARMACISTA DI RICERCA E IL FARMACISTA RICERCATORE: ISTRUZIONI PER L'USO"**

**Codice Evento 313-268414
Milano, 4 ottobre 2019 – Holiday Inn Garibaldi Station**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da INVIARE alla Segreteria Nazionale SIFO (segreteria.eventi@sifo.it) **ENTRO IL 30/09/2019**

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	☐ Farmacista NON SOCIO* ☐ MEDICO CHIRURGO – specificare disciplina: _____				
	☐ Libero professionista ☐ Dipendente ☐ Convenzionato ☐ 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. 40 Farmacisti Ospedalieri/Territoriali soci SIFO in regola con quota associativa 2019;
- N. 5 Farmacisti Ospedalieri/Territoriali NON soci SIFO*;
- N. 5 Medici Chirurghi (tutte le discipline);

QUOTA DI ISCRIZIONE:

FARMACISTI SOCI SIFO e MEDICI CHIRURGHI: 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 ☐ SI ☐ NO

Intestazione				
P.IVA			C.F.:	
Via	N.	Cap, Località, Prov.		
Se ENTE esente IVA, indicare Articolo Esenzione e Codice Univoco:			Indirizzo PEC a cui spedire la fattura:	

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

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. 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 ISCRIZIONE"

DATA 23/02/2019 Rev.11