



Società Italiana di Farmacia Ospedaliera e dei Servizi Farmaceutici delle Aziende Sanitarie

**“IL PROGETTO SIFO-FARE NEL CONTESTO DELLA REALTA’ MARCHIGIANA: APPLICAZIONE DEGLI INDICATORI DI
QUALITA’ NELLE PROCEDURE DI ACQUISTO DEI FARMACI ONCOLOGICI”**

Codice Evento: 313-359045

Civitanova Marche, 27 settembre 2022

**SCHEDA DI ISCRIZIONE riservata solo agli INFERMIERI
DA INVIARE VIA MAIL alla Segreteria Nazionale SIFO (info@sifo.it) ENTRO IL 26/09/2022**

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"/> Infermiere						
	<input type="checkbox"/> Libero professionista			<input type="checkbox"/> Dipendente			
	<input type="checkbox"/> Convenzionato			<input type="checkbox"/> Privo di Occupazione (o in congedo o altro: _____)			
Iscrizione avvenuta tramite reclutamento		<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI' (se sì, indicare il nome dell'Azienda reclutante _____)					
Comunica eventuali allergie alimentari:							

Il corso è rivolto a **n. 50 Operatori Sanitari provenienti dalla regione Marche. Nello specifico:**

- **N.30 Farmacisti Ospedalieri e Territoriali soci SIFO, in regola con la quota associativa 2022;**
- **N.20 Infermieri**

La presente Scheda di Iscrizione è riservata solo alla figura di INFERMIERE.

I Farmacisti Osp. e Terr. SOCI SIFO potranno iscriversi all'evento tramite procedura online, accedendo alla propria area personale del sito societario.

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.