



Scheda di rilevamento dati
“DDL Concorrenza: un nuovo scenario per la farmacia “
27/09/2015 – TORINO

COGNOME: _____ NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

Codice fiscale

--	--	--

--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

Indirizzo _____ Comune _____

Prov. _____ CAP _____ Recapito tel. o cellulare _____

Recapito e-mail _____

(dove vi verrà inviato l’attestato di frequenza)

PROFESSIONE:

Professione: FARMACISTA Disciplina: FARMACIA TERRITORIALE/OSPEDALIERA (lasciare la dizione che interessa)

Farmacia di appartenenza _____

Iscr./Ordine/di _____ n° _____ del _____

La firma in calce alla presente scheda implica integrale accettazione del contenuto e autorizza il trattamento dei dati personali in conformità alla Legge 675/96. Il partecipante è responsabile dei dati riportati sulla scheda anagrafica. La FARMASERVIZI FORMAZIONE S.R.L. è sollevata da qualunque responsabilità per dati trascritti in modo errato e non rispondenti al vero.

DATA _____

FIRMA _____

Accertata la disponibilità dei posti, procedere al pagamento della relativa quota per il diritto di partecipazione:
 «direttamente presso la Farmaservizi Formazione s.r.l. (ore 9,00/13,00 - 14,00/17,00)
 «oppure tramite bonifico bancario intestato a:

FARMASERVIZI FORMAZIONE s.r.l.
- BANCA ALPI MARITTIME – Credito Cooperativo Carrù
IBAN: IT26U084500100000050108226

specificando: nome e cognome del partecipante, titolo del corso ed **inviando via fax (011 56.98.958)** copia dell’avvenuto pagamento e dati per la fatturazione.

FATTURA INTESTATA A:

PARTECIPANTE

O

FARMACIA

Via _____	RAG.SOCIALE _____
CAP: _____ COMUNE _____	CAP: _____ COMUNE _____
C.FISCALE _____	P.IVA _____

NB: La conferma dell’avvenuta iscrizione avverrà mediante comunicazione da parte della Segreteria Farmaservizi Formazione tramite e-mail.

Tutti coloro che non rientreranno nel numero previsto non verranno contattati ed il loro nominativo verrà preso in considerazione per future riedizioni del medesimo evento.

Soltanto in caso di eventuali rinunce da parte degli effettivi iscritti, la scrivente, in ordine cronologico di richieste, contatterà i nominativi precedentemente esclusi.