



Università di Torino



Federfarma Piemonte



Ordine dei Farmacisti

Scheda di rilevamento dati

PILLOLE "FORMATIVE" IN DERMATOLOGIA

Gennaio-Ottobre 2017 – Torino/Fossano (CN)

Luogo di svolgimento:

- Torino – Via Galliari 10A
 Fossano (CN) – Via Nazario Sauro 78

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

Farmacia di appartenenza _____

Iscr./Ordine/

di _____ n° _____ del _____

Rapporto di lavoro

- Libero Professionista Dipendente
 Convenzionato Privo di occupazione

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.

FATTURA INTESTATA A:

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

Partecipazione a (e relativi costi per persona):

- tutte le 13 pillole → 390,00€
- tutte le 13 pillole (2 farmacisti per farmacia) → 350,00€
- tutte le 13 pillole (>2 farmacisti per farmacia) → 300,00€
- solo alle seguenti pillole → 50,00€ a pillola

(crociare a quali pillole si intende partecipare)

TORINO	ARGOMENTO DELLA SERATA	FOSSANO
Lunedì 30 gennaio 2017	Presentazione ed obiettivi del corso Tecniche di comunicazione con il cliente in Farmacia	Lunedì 6 febbraio 2017
Lunedì 13 febbraio 2017	Cute e annessi cutanei	Lunedì 20 febbraio 2017
Lunedì 27 febbraio 2017	Psoriasi	Lunedì 6 marzo 2017
Lunedì 13 marzo 2017	Infezioni cutanee	Lunedì 20 marzo 2017
Lunedì 27 marzo 2017	Fotoprotezione	Lunedì 3 aprile 2017
Lunedì 10 aprile 2017	Dermatite seborroica	Lunedì 8 maggio 2017
Lunedì 15 maggio 2017	Dermatite atopica	Lunedì 22 maggio 2017
Lunedì 29 maggio 2017	Patologie dei capelli	Lunedì 5 giugno 2017
Lunedì 12 giugno 2017	Patologie ungueali	Lunedì 19 giugno 2017
Lunedì 26 giugno 2017	Pelle ed età (1° incontro)	Lunedì 3 luglio 2017
Lunedì 4 settembre 2017	Pelle ed età (2° incontro)	Lunedì 11 settembre 2017
Lunedì 18 settembre 2017	Acne	Lunedì 25 settembre 2017
Lunedì 2 ottobre 2017	Conclusioni e riflessioni	Lunedì 9 ottobre 2017

NB: La conferma dell'avvenuta iscrizione avverrà mediante comunicazione 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, in ordine cronologico di richieste, verranno contattati i nominativi precedentemente esclusi.

INVIARE IL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE ALL'INDIRIZZO farmaciadicomunita@gmail.com ED EFFETTUARE IL PAGAMENTO AL SEGUENTE IBAN: IT60I061704632000000900529 ENTRO IL 25 GENNAIO 2017.

DATA _____ **FIRMA** _____