



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

fondata nel 1952

Corso Superiore SIFO in Farmacia Clinica ed. 2013-2014 II anno - Codice evento 313-96367
c/o NH Hotel Bellini, Piazza Trento 13 – Catania, 23-26 giugno 2014

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	
Disciplina	<input type="checkbox"/> Farmacista Ospedaliero <input type="checkbox"/> Farmacista Territoriale		
Tipologia Contratto	<input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Dipendente		

➤ **Dichiaro di essere socio SIFO in regola** SÌ NO

➤ **Dichiaro di avere necessità di PERNOTTAMENTO** SÌ NO

L'organizzazione ha previsto la prenotazione di N. 1 camera DUS c/o NH Hotel Bellini IN 23 OUT 26 GIUGNO 2013 (3 notti)

➤ **Confermo la mia partecipazione alla cena sociale il 25/06** SÌ NO

Comunico eventuali allergie alimentari _____

QUOTA DI ISCRIZIONE: € 244,00 iva inclusa (€ 200,00 + 22% IVA)

Il corso è rivolto a n. 40 Farmacisti ospedalieri e territoriali iscritti SIFO, in regola con la quota associativa, provenienti da tutto il territorio nazionale e che abbiano preso parte al I anno nel 2013. 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. Le spese di viaggio sono a carico del partecipante.

MODALITÀ DI PAGAMENTO: Bonifico bancario a favore di SIFO

UNICREDIT ag. 219 Via Carlo Farini - MILANO (allegare copia)
IBAN: IT 21 V 02008 01619 000101796060

Necessito di fattura SÌ 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 :			
Mail a cui spedire la fattura			

DA SPEDIRE VIA FAX alla Segreteria Nazionale SIFO (Fax 02/69002476) - ENTRO IL 3 giugno 2014 - 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