



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

**Progetto Residenziale di aggiornamento a carattere nazionale**  
**"MALETTIE RARE E GALENICA CLINICA IN AMBITO PEDIATRICO"**  
**Codice Evento: 313-433353**  
**Roma, 18 dicembre 2024**

SCHEMA DI ISCRIZIONE riservata solo a Biologo, Infermiere, Infermiere Pediatrico, Medico  
chirurgo (tutte le discipline), Tecnico della prevenzione dell'ambiente e dei luoghi di lavoro

**DA INVIARE VIA MAIL alla Segreteria Nazionale SIFO ([info@sifo.it](mailto:info@sifo.it))**

Cognome				Nome			
Luogo di Nascita			Data di Nascita		CF		
Indirizzo Abitazione					Num.		Cap
Località				Prov.		Regione	
Denominazione Azienda/Sede lavoro							
Tel.		Cell.		E-mail			
Professione	<input type="checkbox"/> Biologo <input type="checkbox"/> Infermiere <input type="checkbox"/> Infermiere Pediatrico <input type="checkbox"/> Tecnico della prevenzione dell'ambiente e dei luoghi di lavoro <input type="checkbox"/> Medico Chirurgo indicare Disciplina (indicare) _____						
	<input type="checkbox"/> Libero professionista		<input type="checkbox"/> Dipendente		<input type="checkbox"/> Convenzionato		
Iscrizione avvenuta tramite reclutamento	X NO						

Il Progetto è rivolto a n. 50 Professionisti Sanitari provenienti da tutta Italia. **QUOTA DI ISCRIZIONE: GRATUITA**

- Categorie professionali accreditate: Farmacisti soci SIFO in regola con la quota associativa 2024 - Biologo; Infermiere; Infermiere Pediatrico; Medico chirurgo; Tecnico della prevenzione dell'ambiente e dei luoghi di lavoro.**

Per tale evento non sono ammessi uditori

## 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.

Cod. MOD13-IO1PG1MQ7 "SCHEMA ISCRIZIONE"

DATA 31/05/2022 Rev.14