

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE
Facoltà di Medicina e Chirurgia
Scuola di Formazione Continua in Medicina



FEDERFARMA
Federazione Nazionale Unitaria dei Titolari di Farmacia Italiani
CORSO DI ECM IL FARMACISTA E LE BIOTECNOLOGIE
SCHEMA DI ISCRIZIONE

Cognome

Nome

Luogo di nascita (.....)

Data di nascita

Indirizzo

Città CAP

Tel. Fax Cell.

E-mail

Qualifica

Cod. Fisc.

Si desidera emissione fattura SI NO

Se SI compilare la parte sottostante:

Ragione Sociale

Domicilio fiscale

P. IVA

Quote di iscrizione:

Associati Federfarma	€ 25,00
Non Associati Federfarma	€ 50,00

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico su c.c. n. 40070 – ABI: 03002 – CAB: 03804 – CIN: E – Banca di Roma – Agenzia n. 5 di Campobasso – Piazza G. Pepe, n. 31 – 86100 Campobasso intestato a Università degli Studi del Molise – Dipartimento di Scienze per la Salute – recante l’indicazione “Corso ECM Federfarma”.

Gli interessati dovranno restituire a mezzo fax questa scheda e la relativa documentazione attestante il pagamento alla Segreteria Organizzativa:
Segreteria organizzativa – tel: 0874/404726 – fax: 0874/404752 – e-mail: latessa@unimol.it,
entro e non oltre il 15 Dicembre 2006.

I dati personali saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del Corso a norma del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali – a tutela della privacy.

Data **Firma**