



SCUOLA DI ALTA FORMAZIONE  
**FA.BE.SA.CI.**  
Farmacie per il benessere  
e la salute dei cittadini

**ALLEGATO 1 – Scheda di iscrizione da inviare a mezzo mail all'indirizzo [info@fabesaci.it](mailto:info@fabesaci.it)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Titolare       Collaboratore

Della FARMACIA \_\_\_\_\_

Chiede di essere iscritto

- Giovedì 25 Marzo 2021 ore 21.00 – “Paura degli Oppioidi”**
- Giovedì 1 Aprile 2021 ore 21.00 – “Donne e menopausa”**
- Giovedì 15 Aprile ore 21.00 – “Le medicazioni delle piaghe da decubito, ragadi e ulcere venose”**

***Dati personali obbligatori per l'iscrizione all'evento formativo.***

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di Nascita \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

***Dati per la fatturazione***

Ragione Sociale o codice fiscale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

In base al Regolamento Europeo 679/2016 autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai soli fini dello svolgimento del corso.

**Firma** \_\_\_\_\_

FA.BE.SA.CI. - Via Corcianese, 202 Perugia Tel. 075.5186511

E-mail: [michelacilenti@federfarmaumbria.it](mailto:michelacilenti@federfarmaumbria.it)

[Info@fabesaci.it](mailto:Info@fabesaci.it)