



ALLEGATO 1 – Scheda di iscrizione da inviare a mezzo mail all'indirizzo info@fabesaci.it

Il/La sottoscritto/a _____

Titolare Collaboratore

Della FARMACIA _____

Chiede di essere iscritto

- Giovedì 24 Marzo 2022 ore 21.00 – NAS: controllo delle attività nelle farmacie durante il periodo pandemico**
- Giovedì 31 Marzo 2022 ore 21.00 – Farmaci biologici e biosimilari: le novità post covid per i farmacisti**
- Giovedì 7 Aprile 2022 ore 21.00 – Dermatologia e malattie sessualmente trasmissibili**
- Giovedì 15 Aprile ore 21.00 – Reflusso gastroesofageo: il consiglio del farmacista**

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

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

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. _____

Mail _____

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

Firma _____