

SCHEDA DI ISCRIZIONE

CONVEGNO

La scheda di iscrizione dovrà essere compilata in ogni sua parte preferibilmente in stampatello ed inviata alla Segreteria Organizzativa ASSOFARM, nel più breve tempo possibile, tramite fax al seguente numero: 06 48976639



assofarm[®]
FARMACIE COMUNALI
AZIENDE E SERVIZI
SOCIO-FARMACEUTICI

Nome Cognome

Via Città

Tel. Fax

E-mail

Professione

Azienda/Istituto di appartenenza

Località

Quesiti o osservazioni ai Consulenti

.....

Gentile Signore/a,

ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che ha sostituito la legge n. 675/1996,

il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Data Firma

Per informazioni ed iscrizioni rivolgersi a:

Segreteria Organizzativa A.S.SO.FARM.

00184 Roma - Via Cavour, 147

Tel. 06.4872117 - 06.48913549 - Fax 06.48976639

E-mail: assofarm@assofarm.it