



SCHEDA D'ISCRIZIONE
Corso di Formazione
La Farmacia dei Servizi e Lo Psicologo in Farmacia
ROMA

Venerdì 25 e sabato 26 novembre 2016

Corso accreditato ecm nazionali per psicologi e farmacisti.

Modalità di partecipazione

Per iscriversi è necessario compilare in ogni sua parte la scheda d'iscrizione e inviarla, unitamente a copia del bonifico tramite mail a: lopsicologoelafarmacia@gmail.com .

E' possibile inviare il tutto anche in formato foto jpeg.

La formazione viene sempre più richiesta dagli stessi farmacisti e dagli organismi sindacali di categoria.

// costo per partecipare al corso di formazione di due giorni si terrà a Roma il prossimo novembre 2016, è il seguente:

- ❖ **310 € iva inclusa – comprende l'iscrizione annuale all' Associazione Nazionale Psicologi In Farmacia. ANPIF in qualità di esperto .**

ISCRIVETEVI SUBITO PER AVERE NOTEVOLI AGEVOLAZIONI ECONOMICHE:

- **entro il 20 Ottobre: 270 € iva inclusa**
- **Dal 21 Ottobre al 2 novembre: 280 € iva inclusa**
- **Dal 3 novembre in poi il costo sarà intero, 310 € iva inclusa**

- ❖ **Per i neolaureati e studenti, il costo è di 155 € iva compresa**

Verrà inviata via e-mail di conferma d'iscrizione.

I dati saranno utilizzati esclusivamente ai fini della registrazione alla giornata di formazione e della fatturazione.

I *crediti formativi* verranno rilasciati previa presenza dell'80% delle ore di durata del corso.

Nome e Cognome:

Indirizzo:

Cap e Città:

Provincia:

Recapito Telefonico :

E – mail:

Ragione sociale solo se diversa dal nome del partecipante, società, associazione etc.

.....

Codice Fiscale:

Partita IVA:

Se compilato direttamente dal pc in formato word, può apporre una x al lato della casella scelta. Es: X

Ha effettuato il versamento No

Si

Modalità di pagamento

- **Versamento** su **Carta Poste Pay n. 4023 6006 6990 4346** intestata a **dott.ssa FIORELLA PALOMBO**,
Ente Bancario: **Poste Impresa – Servizio Poste Italiane**
cod fisc: **PLMFLL60P68L736L** effettuabile presso qualsiasi Ufficio Postale e Tabacchi con Lottomatica.
- **Bonifico Bancario IBAN IT34 V076 0102 0000 0100 1870 227** intestato a **FIORELLA PALOMBO**.
- **Posta giro** sul conto, vedi **IBAN** sopra

CAUSALE: *Corso di Formazione Psicologo in Farmacia Roma –Novembre 2016*

Il corso si terrà presso la seguente sede:

C/o Sala Meeting, Smart Hotel Piazza Indipendenza- Roma (situato a soli 5 minuti dalla Stazione termini)

Responsabile Scientifico

Dott.ssa Fiorella Palombo

Cell : **334.7076742**

E – mail: lopsicologoelafarmacia@gmail.com

Siti web: www.fiorellapalombo.it

www.farmaciaepsicologia.it

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D. Lgs n. 196/2003

I Suoi dati saranno trattati esclusivamente ai sensi dell' art. 2359 cod.civ - per porre in atto la Sua richiesta di partecipare al corso e per inviarle eventuali comunicazioni attinenti all'argomento.

I dati non saranno comunicati o diffusi a terzi (la sua non accettazione non renderà possibile l'iscrizione al corso).

Accetto :

Firma

Data,