



Alla C/A dott.ssa Fiorella Palombo Ferretti

Il/La sottoscritto/a:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CHIEDE:**

**di essere iscritto al**

**Corso di Formazione di Psicologia In Farmacia**

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci vedrà decadere i benefici ottenuti ed incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del DPR anzidetto,

Indirizzo via \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ cap: \_\_\_\_\_

tel. : \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**LAUREA IN:**

Psicologia

Farmacia

**CITTA' SCELTA :** ROMA

PADOVA - Pd

**PER I SOCI ANPIF - PSICOLOGI E FARMACISTI**

- ◆ I soci Anpif, potranno rifrequentare gratuitamente il livello del corso che hanno già frequentato, vale a titolo di aggiornamento, chiediamo una donazione libera ad Anpif di 30 euro, da versare il giorno del corso.

Chi ha già partecipato al solo primo livello del corso, potrà partecipare al solo secondo livello di due giorni. E' però consigliato frequentare ugualmente la prima giornata di primo livello a titolo di aggiornamento ed anche perché c'è una parte nuova dedicata al colloquio di counseling e alle indicazioni da dare al farmacista per la proposta dello psicologo all'utenza della farmacia.

## QUOTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI PSICOLOGO IN FARMACIA

**PUOI PARTECIPARE AL CORSO DI 1° e 2° Livello CON UN RISPARMIO UNICO!**

 **ISCRIVITI SUBITO E UTILIZZA IL BUONO SCONTO VALIDO FINO AL 25 GENNAIO 2020**

**BUONO SCONTO DEL VALORE DI 150 euro**

**Codice del Buono Sconto : ANPIF150**

**Riporta il codice del buono numero nella causale di versamento**

**RISPARMI 150 EURO!!!**

**SCEGLI IN BASE AL TUO REGIME FISCALE O CODICE FISCALE**

### **1) SE HAI IL SOLO COD. FISCALE O CON P.IVA IN REGIME FORFETTARIO O DEI MINIMI**

**ISCRIZIONE AL CORSO DI 1° E 2° LIVELLO**

**COSTO NORMALE**  $450 + iva + 2\% = 559,98 \text{ €}$

**CON IL BUONO**   $300 + iva + 2\%$  da versare ~~559,98~~ **373,32 €** iva compresa

**PER IL 2° LIVELLO :**

 da versare **186,66 €** iva compresa

### **2) SE SEI IN RITENUTA D'ACCONTO IN REGIME ORDINARIO**

**ISCRIZIONE AL CORSO DI 1° E 2° LIVELLO**

$373,32 - 20\% = 60 \text{ €} =$  da versare **313,32** iva compresa

**PER IL 2° LIVELLO :**

 da versare **156,66€** iva compresa

---

---

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento potrà essere effettuato tramite:

➔ **versamento** su Carta Poste Pay n. 4023 6006 6990 4346 - intestata a Fiorella Palombo - cod fisc: PLMFLL60P68L736L, effettuabile presso qualsiasi Ufficio Postale e Tabacchi con Lottomatica;

➔ **bonifico bancario** intestato a: UNICREDIT - **IBAN : IT 56 L 02008 36182 000104948764**

Dott.ssa Fiorella Palombo Via Firenze, 5 - 30034 Mira-Ve -

Indicare nella causale : Nome e cognome corso 2019

---

---

**Per essere inseriti nelle farmacie del Veneto associate a Federfarma Veneto per il Protocollo d'Intesa e nelle farmacie italiane richiedenti con Anpif, è necessario:**

1) **Essere soci ANPIF**, chiediamo cortesemente di sottoscrivere o rinnovare l'iscrizione a partire dal 30 gennaio dell'anno in corso, le iscrizioni sono possibili entro ottobre dell'anno in corso.

**Sarà titolo preferenziale**

2) **Essere in possesso di formazione specifica almeno di primo livello** riconosciuta da ANPIF.

FORNIREMO IN OCCASIONE DEL CORSO I NUOVI DOCUMENTI E PROTOCOLLI E IL MATERIALE DA UTILIZZARE IN FARMACIA, LA NUOVA SPILLA CON LOGO ANPIF. FORNIREMO, INOLTRE, TUTTO IL SUPPORTO LOGISTICO.

---

HAI GIA' PARTECIPATO AI NOSTRI CORSI: SI  o NO

IN QUALE CITTA' LAVORI?

Tali informazioni verranno inserite nella banca dati ANPIF ai fini di facilitare l'invio alle farmacie richiedenti il servizio, in base alle zone di interesse.

---

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE ANPIF

E' possibile effettuare l'iscrizione ad ANPIF

- 1) Online compilando il format, tramite il sito
- 2) O tramite apposito modulo scaricabile dal sito [www.farmaciaeapsicologia.it](http://www.farmaciaeapsicologia.it)

### ATTENZIONE:

**Il versamento di iscrizione al corso di primo livello e quello di iscrizione all'associazione hanno IBAN differenti, vanno pertanto fatti separatamente.**

Dati per **EMISSIONE FATTURA**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ n.: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_

cod.fisc.: \_\_\_\_\_ P. IVA: \_\_\_\_\_

Indicare il proprio regime fiscale: MINIMI / FORFETTARIO  o ORDINARIO AGEVOLATO in ritenuta d'acconto

Cod. Destinatario: \_\_\_\_\_

Luogo e Data: \_\_\_\_\_ In fede: \_\_\_\_\_

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(AI SENSI DELL'ART. 13 DLGS. 196/2003)

Il/La sottoscritto/a

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

DICHIARA ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato/a informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, inoltre autorizza al trattamento dei propri dati personali e sensibili da parte dell'Associazione Nazionale Psicologi in Farmacia , con sede legale in via **Via Firenze 5 - 30034 MIRA -Ve** , esprimendo il proprio esplicito consenso ai sensi della legge 675/96 ("Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"), del D.lgs 196/03 e successive modificazioni, resa ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo UE 2016/679

Luogo e Data: \_\_\_\_\_ Firma : \_\_\_\_\_

**Inviare la presente copia compilata e firmata con la copia del versamento a: [info@farmaciaepsicologia.it](mailto:info@farmaciaepsicologia.it) anche in formato foto**

**Associazione Nazionale Psicologi In Farmacia - ANPIF - Via Firenze 5 - 30034 MIRA -Ve  
Tel Segreteria: 3929021162**

**Sito Web: [www.farmaciaepsicologia.it](http://www.farmaciaepsicologia.it)**

**Email: [info@farmaciaepsicologia.it](mailto:info@farmaciaepsicologia.it) - [lopsicologoelafarmacia@gmail.com](mailto:lopsicologoelafarmacia@gmail.com)**