



FONDAZIONE ONLUS  
RICERCA E SALUTE

## CORSO TEORICO-PRATICO DI FORMAZIONE, INFORMAZIONE E AGGIORNAMENTO SU FALSIFICAZIONE, PRODUZIONE IRREGOLARE E COMMERCIO ILLEGALE DEI FARMACI

Roma, 6-7 aprile 2017  
Sala Convegni Casa per Ferie "I Cappuccini"  
Via Vittorio Veneto, 21

Con il Patrocinio dell'Istituto Superiore di Sanità

Patrocinio



Patrocinio



Modulo Iscrizione

### RIFERIMENTI ANAGRAFICI/PROFESSIONALI

COGNOME.....  
NOME.....  
AZIENDA/ISTITUZIONE/PRIVATO (SPECIFICARE).....  
INDIRIZZO DI RIFERIMENTO.....  
CAP.....CITTA'.....PROV.....  
TELEFONO.....FAX.....  
EMAIL.....

SONO VENUTO A CONOSCENZA DEL CORSO DA:

### DATI PER FATTURAZIONE:

INTESTAZIONE/RAGIONE SOCIALE.....  
INDIRIZZO.....  
C.A.P.....CITTA'.....PROV.....  
CODICE FISCALE.....  
P. IVA (SE PRESENTE).....  
CAUSALE DA ESPORRE IN FATTURA.....

### QUOTA DI ISCRIZIONE E MODALITA' DI PAGAMENTO

QUOTA DI ISCRIZIONE: EURO **650 + IVA**.  
PER I SOCI SSFA E SIFEIT RIDUZIONE DELLA QUOTA DEL **10%**.  
IL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE VA EFFETTUATO ENTRO E NON OLTRE IL **24/03/2017**.  
TRAMITE BONIFICO BANCARIO INTESTATO A:  
**SE.RI.B. SRL - VIA NOMENTANA, 445 - 00162 ROMA.**  
**IBAN: IT08K0605503207000000008166.**  
LE CANCELLAZIONI DOPO IL 24/03/2017 NON DARANNO DIRITTO AD ALCUN RIMBORSO.  
SONO AMMESSE EVENTUALI SOSTITUZIONI NOMINATIVE SENZA SUPPLEMENTI.  
IL CORSO SARA' ATTIVATO CON UN NUMERO MINIMO DI ISCRITTI.

DATA..... FIRMA.....

### PRIVACY

AUTORIZZO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DELLA LEGGE 196/03.

**MODULO DA COMPILARE E INVIARE PER MAIL A:**

***info@serib.it***