



"INCONTRO INFORMATIVO CONCORSO STRAORDINARIO FARMACIE"

LUNEDI' 11 MAGGIO 2015 alle ore 20.15

Sede di svolgimento:

Aula Magna del Dipartimento di Scienze del Farmaco
dell'Università di Padova, via F. Marzolo, 5.

Con la partecipazione di:
Avvocato Bruno Riccardo Nicoloso
Avvocato Laura Giordano

SI PREGA DI INVIARE LA SCHEDA DI ISCRIZIONE AL FAX 049 657792 A PARTIRE E NON PRIMA delle ore 09 di lunedì 27 aprile 2015

Coloro che, dopo aver dato l'adesione, si trovassero nell'impossibilità di frequentare il corso, dovranno obbligatoriamente avvertire la Segreteria in modo da dare la possibilità agli esclusi di subentrare.

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (_____) il _____

C.F. _____

Residenza: Via _____ n. _____

Cap _____ Località _____ (_____)

Iscritto all'Ordine di _____

Luogo di lavoro (Azienda/Farmacia/altro) _____

Tel. _____ cell. _____

Fax _____ E-mail _____

Informativa & Consenso al trattamento dei dati personali:

Si informa che - ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 196/2003 - i dati personali di cui alla presente scheda verranno raccolti dall'organizzatore del corso in propria banca dati solo ed esclusivamente per la finalità della gestione dell'incontro e realizzazione delle necessarie attività correlate e conseguenti.

L'interessato ha facoltà di richiedere in ogni momento la rettifica o cancellazione dei propri dati rivolgendosi alla Segreteria Organizzativa.

Dichiaro di essere stato informato e di acconsentire al trattamento dei miei dati personali come da Informativa di cui sopra.

Luogo e Data _____ firma _____