

**CONFERENZA ANNUALE - INNPharma2024**  
**BARI, Grande Albergo delle Nazioni 14-15 MAGGIO 2024**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

SI PREGA DI COMPILARE LA SCHEDA IN OGNI SUA PARTE. UNA SCHEDA PER OGNI NOMINATIVO ISCRITTO.

**NOME:** \_\_\_\_\_ **COGNOME:** \_\_\_\_\_

**EMAIL:** \_\_\_\_\_ **CELLULARE:** \_\_\_\_\_

**SOCIETA'** \_\_\_\_\_

**SEDE LEGALE** \_\_\_\_\_

**VIA** \_\_\_\_\_ **CITTA'** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**QUOTA DI ISCRIZIONE**

TIPOLOGIA QUOTA	IMPORTO
	Euro

N.B. Le Quote di Iscrizione non sono soggette ad IVA.

**TERMINI DI PAGAMENTO**

**Bonifico bancario intestato a PharmacomItalia:**

Banca Intesa San Paolo IBAN: IT 69W0306905124100000010607

**Causale:** Conferenza InnPharma 2024 – quota di iscrizione a sostegno attività istituzionale + nome iscritto

Inviare via email a [innpharma2024@pharmacomitalia.it](mailto:innpharma2024@pharmacomitalia.it) copia della contabile dell'avvenuto pagamento e la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte.

**Si prega di intestare la fattura a:**

**SOCIETA'** \_\_\_\_\_

**SEDE LEGALE** \_\_\_\_\_

**VIA** \_\_\_\_\_ **CITTA'** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_ **PARTITA IVA** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

- **Acconsente al trattamento dei propri dati personali, identificativi e/o sensibili, da parte dell'Associazione, nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa della privacy di Pharmacomitalia.**

Accetto  Non Accetto

- **Acconsente alla comunicazione dei propri dati personali a Pharmacomitalia, nonché a società committenti lo specifico evento, limitatamente agli ambiti ed agli organi specificati nell'informativa, in esecuzione degli adempimenti derivanti dagli obblighi contrattuali**

Accetto  Non Accetto

- **Acconsente alla comunicazione dei propri dati personali a terzi, quali società partecipanti, nel caso di richiesta da parte delle stesse**

Accetto  Non Accetto

- **Acconsente a ricevere future informazioni in merito a questo evento e ad altri simili eventi**

Accetto  Non Accetto

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_