

SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE

TITOLO CORSO : **Corso di formazione preparatorio al concorso a sedi farmaceutiche.**

LUOGO DI SVOLGIMENTO: **Ordine dei Farmacisti della Provincia di Salerno** - Via Settimio Mobilio, 17 - Salerno

DATA CORSO: **NOVEMBRE 2009**

- Il numero dei partecipanti è limitato a 150.
- Le iscrizioni saranno accettate seguendo l'ordine cronologico di arrivo delle domande.
- Le iscrizioni si intendono perfezionate al ricevimento della scheda di iscrizione che dovrà pervenire al numero di fax : 0828 345507.
- I dati personali inviati saranno utilizzati a questo fine, ai fini di ricerca, elaborazione statistica e non utilizzabili da terzi. La cancellazione degli stessi può essere richiesta ai sensi della legge sulla privacy.

www.ordinefarmacistisalerno.it è disponibile la brochure informativa del corso.

DATI DEL RICHIEDENTE (necessari per la trasmissione alla Segreteria)

Nome e cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Residenza _____ prov. _____

Via _____ n. _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____ Via _____

Telefono _____ Telefono cellulare _____

FAX _____ E-mail _____

Il richiedente consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per falsa attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 48-76 D.P.R. 28/12/2000 n.445) conferma di essere nella condizione prevista dai requisiti di accesso indicati nella brochure informativa, è conscio che dichiarazioni inesatte potrebbero portare al mancato riconoscimento dei crediti, senza responsabilità dell'ente organizzatore.

Quota di iscrizione: (pagabili in 4 rate da € 375,00. la prima a inizio corso) **€ 1.500,00**

Pagamento tramite:

- Bonifico bancario intestato a ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI SALERNO VIA S. MOBILIO,17 84129 SALERNO - BANCA **DEUTSCHE BANK** FILIALE DI SALERNO C. GARIBALDI,152- 84123 SALERNO – Codice IBAN: **IT 03 R031041520000000821145**

Modalità di disdetta

E' attribuito a ciascun partecipante il diritto di recesso ai sensi dell'art. 1378 C.C., che dovrà essere comunicato con disdetta da inviare via Fax al numero 0828 345507 e potrà essere esercitato con le seguenti modalità: fino a dieci giorni prima dell'inizio del corso, il partecipante potrà recedere senza dovere alcun corrispettivo all'Istituto di formazione, che, pertanto, provvederà al rimborso dell'intera quota versata. Oltre il termine di cui sopra e fino al giorno di svolgimento del corso, il partecipante potrà recedere pagando un corrispettivo pari al 50% della quota di iscrizione.

Numero minimo di partecipanti

Il corso sarà attivato con la presenza di **almeno 80 partecipanti**. La revoca del corso per il mancato raggiungimento del numero minimo sarà comunicata via e-mail ai candidati già iscritti e darà luogo alla restituzione della quota versata.

Data _____

Firma _____