



**FEDAIISF**   
Federazione delle Associazioni Italiane degli Informatori Scientifici del Farmaco

## **CONFCONSUMATORI**

Via Mazzini, 43 – 43121 PARMA  
**MODULO DI ISCRIZIONE**

Cognome..... Nome .....

nata/o a ..... il .....

CF .....

residente a ..... in via .....

CAP ..... Provincia .....

tel ab. .... fax .....

Cell ..... tel uff. ....

e-mail (scrivere in STAMPATELLO) .....

Luogo ..... Data .....

Firma.....

Ai sensi dell'art.13 D.lsg 196/2003 per la tutela della privacy, La informiamo che i dati da Lei rilasciati saranno trattati con strumenti manuali, informatici e telematici per le finalità istituzionali della Confconsumatori.

Titolare del trattamento dati è la CONFCONSUMATORI.

Con riferimento all'informazione fornitami, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali.

Firma .....

**CONFCONSUMATORI - sportello Fedaiisf**  
Tel. 391.3370539; Fax 1782758306  
[fedaiisf.confconsumatori@gmail.com](mailto:fedaiisf.confconsumatori@gmail.com)  
[www.confconsumatori.it](http://www.confconsumatori.it)

**FEDAIISF – Sede nazionale**  
[segreteria@fedaiisf.it](mailto:segreteria@fedaiisf.it)  
[www.fedaiisf.it](http://www.fedaiisf.it)