

Al Presidente
dell'Ordine dei Farmacisti di

.....

Adesione alla Convenzione stipulata tra IL Dipartimento di Chimica Farmacia e l'Ordine dei Farmacisti e la Federfarma

La (denominazione della Farmacia)
(P.IVA/C.Fiscale).....
nella persona del Legale rappresentante.....

CHIEDE

Di aderire alla convenzione quadro stipulata in data..... n.....

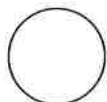
Tra l'Università degli Studi di....., l'Ordine dei Farmacisti di
e la Federfarma ai sensi degli artt. 2 e 3 della convenzione stessa, ed a tal fine

DICHIARA

- di essere iscritto all'Ordine dei Farmacisti dal.....
- Di essere a conoscenza e di accettare quanto previsto in convenzione in particolare per quanto attiene all'art. 5 e all'art. 6 (tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali);
- L'impegno in caso di incidente durante lo svolgimento del tirocinio, a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, agli istituti assicurativi (facendo riferimento al numero della polizza sottoscritta dal soggetto promotore e riportato nel progetto formativo) ed all'Università;
- Di aver letto la Convenzione citata e di accettarne integralmente e senza alcuna condizione tutte le disposizioni e prescrizioni;
- Il numero massimo di tirocinanti che può accogliere contemporaneamente è di

IN FEDE

(Timbro dell'Azienda, nominativo del Rappresentate legale e firma di quest'ultimo)



.....

Ai sensi della Convenzione quadro sopra citata ed in particolare a quanto disposto dagli artt. 1, 3 e 8, **l'Ordine dei Farmacisti della Provincia di** dichiara che la sopra citata Farmacia per mezzo dei Dottori farmacisti di riferimento è iscritta all'Ordine con i seguenti riferimenti:

n. di iscrizione: data di iscrizione:

Per l'Ordine dei Farmacisti della Provincia di

Timbro e firma

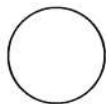


.....

Visto che, ai sensi della Convenzione quadro sopra citata ed in particolare a quanto disposto dagli artt. 1, 3 e 8, l'iter previsto per l'adesione di nuove aziende si è completato positivamente, la Società/Azienda richiedente entra a far parte dell'accordo a tutti gli effetti a decorrere dal

..... **Per l'Università degli Studi di**

(Timbro e firma del Direttore o del Presidente della Commissione per il Tirocinio)



.....

Data,