



# Annuario della Formazione in Sanità 2018

Una Guida ragionata al mondo della formazione in Sanità



6ª EDIZIONE!

## Modulo di adesione Istituti e Scuole di alta formazione

Istituto/Scuola / \_\_\_\_\_ P. IVA/Codice Fiscale / \_\_\_\_\_

Via/Viale/Piazza / \_\_\_\_\_ Località/CAP / \_\_\_\_\_

Telefono / \_\_\_\_\_ Fax / \_\_\_\_\_

Responsabile/Referente / \_\_\_\_\_ E-mail / \_\_\_\_\_

### chiede di essere presente nell'Annuario della Formazione in Sanità 2018 con

- una **Pagina business** nella sezione Istituti e Scuole di alta formazione nella forma e contenuti indicati nel relativo modello
- e una **Scheda Esperienza di eccellenza** nella sezione Esperienze di eccellenza nella forma e contenuti indicati nel relativo modello al costo complessivo di 900 (novecento) euro IVA esclusa
  
- una **Pagina pubblicitaria** in una delle seguenti sezioni:
  - Istituti e Scuole di alta formazione
  - Uffici Formazione/ strutture sanitarienella forma e contenuti indicati nel relativo modello al costo di 1.200 (milleduecento) euro IVA esclusa
  
- le **precedenti proposte tra loro integrate** (specificando la sezioni di interesse per la pagina pubblicitaria) nelle forme e contenuti indicati nei relativi modelli al costo complessivo di 1.500 (millecinquecento) euro IVA esclusa

con rimessa diretta sul conto corrente intestato a  
Sanità Futura Formazione Srl presso Deutsche Bank - Largo del Tritone - Roma, Filiale I IBAN IT26R031040320000000821562  
(allegare giustificativo bancario).

Dichiara, già da questo momento, di assumersi ogni responsabilità verso terzi e verso l'editore per la correttezza e la veridicità delle informazioni riportate nei documenti proposti, per eventuali violazioni di diritti e danni a queste riconducibili.  
L'editore si riserva il diritto di rifiutare, a proprio insindacabile giudizio, una richiesta di inserzione.  
L'editore non risponde per eventuali ritardi o perdite causate dalla non pubblicazione dell'inserzione per qualsiasi motivo e non è responsabile per eventuali errori di stampa.

Data / \_\_\_\_\_ Timbro e firma / \_\_\_\_\_

INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. 196/2003: I DATI FORNITI SERVONO PER OTTENERE INSERIMENTO NELLA PUBBLICAZIONE. AL FINE DI ADEMPIERE AGLI OBBLIGHI DI LEGGE SANITÀ FUTURA FORMAZIONE SRL, QUALE RESPONSABILE TRATTERÀ NEL RISPETTO DELLA LEGGE I SUOI DATI PERSONALI, CHE SARANNO UTILIZZATI DALLA STESSA PER L'INVIO DI COMUNICAZIONI PROMOZIONALI DI POTENZIALE INTERESSE ED A SCOPI STATISTICI. IN OGNI MOMENTO POTRÀ ESERCITARE I SUOI DIRITTI, COME MODIFICA O CANCELLAZIONE, AI SENSI DELL'ART. 7 D.LGS. 196/03, PREVIA COMUNICAZIONE A SANITÀ FUTURA FORMAZIONE SRL, VIA BONCOMPAGNI 16, ROMA.

Data / \_\_\_\_\_ Timbro e firma / \_\_\_\_\_