

MODULO POSTER 2026Referente del lavoro

Nome _____

Cognome _____

Struttura Referente _____

E-mail _____

Recapito telefonico _____

Liberatoria

Io sottoscritto/a _____

Autorizzo alla pubblicazione e successiva esposizione del mio Poster completo di testi e immagini nell'ambito della manifestazione **FarmacistaPiù 2026**.

Per accettazione _____

Data _____

Firma _____

Un'iniziativa di



federfarma



FONDAZIONE FRANCESCO CANNAVÒ



Unione Tecnica Italiana Farmacisti

Con il Patrocinio di



FOFI

Segreteria Organizzativa



segreteria@farmacistapiu.it