

**ATTO DI ADESIONE AL REGOLAMENTO**  
**CHE DISCIPLINA IL TIROCINIO PROFESSIONALE**

Spett.le

Ordine dei Farmacisti

di L'ANNO

Il sottoscritto

BONETTA SILVIA

Titolare/Direttore della Farmacia

sita in Via 4 z.i. 1 n.

Cap. 8026 Città COTEGNA Prov. VB

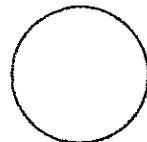
**S'IMPEGNA AD APPLICARE E FAR APPLICARE**

1. il regolamento allegato alla convenzione stipulata tra le Università e la Federazione degli Ordini dei Farmacisti della Lombardia, per lo svolgimento del tirocinio professionale degli studenti in Farmacia e in Chimica e Tecnologia Farmaceutiche.
2. il regolamento che disciplina l'autorizzazione alle farmacie per lo svolgimento del tirocinio professionale, affrontando tutti gli argomenti indicati nel piano formativo, con particolare attenzione allo svolgimento della pratica di laboratorio galenico.
3. le norme di prevenzione e di sicurezza prescritte dal D.Lgs 81/08.
4. la disposizione a non essere tutor di tirocinanti con cui si abbia un rapporto di parentela sino al terzo grado.

Allega dichiarazione che la farmacia è in regola con le disposizioni del D. Lgs 81/08

Data 17/5/2021

Timbro  
Farmacia



In Fede

Ciccare