



UNIVERSITÀ DI PAVIA
Dipartimento di Biologia e Biotecnologie
"Lazzaro Spallanzani"
Dipartimento di Scienze della Terra e
dell'Ambiente



IV Congresso Nazionale SIFM Società Italiana Funghi Medicinali – Pavia 2026

25 - 26 Giugno 2026

MODULO DI PARTECIPAZIONE

Si prega di compilare il presente modulo e inviare mezzo mail al seguente indirizzo:

sifm@sifunghimedicali.it

con oggetto: "Iscrizione al IV Congresso SIFM Pavia 2026"

Titolo _____ Nome _____ Cognome _____

Indirizzo: Via _____ Città _____

CAP _____ Provincia _____

email (obbligatorio per conferma iscrizione) _____

Telefono _____ cell. _____

Codice Fiscale (obbligatorio per ricevuta) _____

QUALIFICA: ☐ Medico ☐ Farmacista ☐ Biologo ☐ Ricercatore ☐ Studente ☐ altro _____

☐ **socio SIFM** ☐ **non socio SIFM** ☐ **Studenti** ☐ **nuova iscrizione**

☐ Do il consenso al trattamento dei miei dati personali secondo la normativa vigente

Data _____ Firma _____

☐ allego copia del bonifico bancario intestato a: Società Italiana Funghi Medicinali IBAN

IT44W0503414022000000002973 – SWIFT BAPPIT21T53 Presso BANCO BPM – PISA Ag. 2