

Da: gedemaff@tiscali.it
A: info@ordinefarmacistisalerno.it
Oggetto: costituzione associazione farmacisti volontari per la protezione civile
Data: giovedì 27 maggio 2021 21:23:40
Allegati: [DOMANDA-DI-ISCRIZIONE.pdf](#)

Alla c.a. del Presidente e del Consiglio dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di
Salerno

Esimio Presidente, esimi Consiglieri e Colleghi Tutti,

spinto dalla necessità di portare al più presto noi Tutti fuori dall'emergenza, ho cominciato a pensare in che modo potessi rendermi utile e mettere a disposizione le

mie competenze e professionalità per realizzare tutto ciò.

Mi sono subito attivato scrivendo in alcuni gruppi whatsapp di colleghi ed ho notato una grande disponibilità ed un grande entusiasmo da parte loro, pertanto ho

cominciato a prendere contatti con l'Associazione Nazionale Farmacisti Volontari per la Protezione Civile, fondata prima a Cuneo e che poi è diventata realtà

all'indomani del terremoto dell'Aquila e, grazie alla quale, sono sempre più numerosi i centri vaccinali dove i volontari farmacisti affiancano medici e infermieri

nell'immunizzazione dei cittadini contro il SARS-CoV-2.

La Presidente Nazionale dell'Associazione Farmacisti volontari Enrica Bianchi, ha detto che anche in questa occasione i farmacisti stanno dando prova della

solidarietà, della vicinanza ai cittadini e della collaborazione con gli altri professionisti della salute, che sono valori fondanti della nostra professione.

Stanno proliferando le strutture nelle quali i farmacisti, abilitati attraverso il percorso formativo messo a punto dall'Istituto Superiore di Sanità in collaborazione con la

FOFI, provvedono a vaccinare le persone che si sono prenotate attraverso i sistemi regionali.

Pertanto, cari Colleghi vi invito Tutti ad iscriverVI a questa Associazione ; il nostro Cuore Salernitano è Grande e sono sicuro che ognuno di noi potrà offrire la propria

disponibilità per turni di vaccinazione e la propria presenza, ovunque necessario.

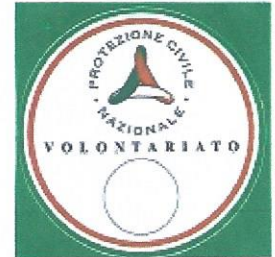
Chiunque volesse informazioni sul percorso da intraprendere e volesse iscriversi alla costituenda associazione, può contattarmi direttamente al n.3351817431.

Cordiali Saluti

Gerardo de Maffutiis



ASSOCIAZIONE FARMACISTI VOLONTARI IN PROTEZIONE CIVILE



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto Dott.ssa/Dott.

Nata/o a _____ il _____ Codice Fiscale _____
iscritta/o all' Albo dei farmacisti dell'Ordine provinciale della Provincia di _____
(n° iscrizione _____) e residente a _____ (Pr. _____)
in Via/ Piazza _____ Cap. _____

CHIEDE

Di essere ammessa/o a far parte dell' Associazione Farmacisti Volontari in Protezione Civile
sezione di _____ in qualità di socio effettivo.

A tal fine dichiara:

- di essere iscritta/o all'Albo dei farmacisti dell'Ordine provinciale della Provincia di _____ (n° iscrizione _____);
- di aver preso visione dello Statuto dell' Associazione e di condividerne le finalità;
- di possedere le conoscenze teoriche e pratiche necessarie per le attività dell' Associazione;
- di indicare i seguenti recapiti per tutte le comunicazioni dell' Associazione:
 - domicilio (da indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza):
 - e-mail:
 - PEC:
 - Fax:

Luogo e data

Firma