



Via Rosario da Partanna, 22
90146 PALERMO

Tel. 0916710220-7402

Fax. 0916710401

REFERENTE

Dott.ssa Calascibetta Giorgia

giorgiacalascibetta@ordinemedicipa.it

SCHEDA PARTECIPANTE

CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE PER DIRIGENTI DI STRUTTURA COMPLESSA 136 H
<i>DATI ANAGRAFICI</i>
NOME e COGNOME
LUOGO E DATA DI NASCITA
CODICE FISCALE
INDIRIZZO
CAP- CITTA'
RECAPITO TEL.
AZIENDA DI APPARTENENZA
SETTORE/SERVIZIO DI APPARTENENZA
QUALIFICA
SPECIALIZZAZIONE
Num. Iscriz. Ordine/albo/associazione
P.IVA
E-MAIL

AUTORIZZO AL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL D.L. 196/2003 E
SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI 679/2016

Si comunica che nel caso in cui non venga raggiunto il numero dei partecipanti minimo per l'avvio del corso verrà rinviata la data di inizio o annullato il corso, inoltre chi dovesse rinunciare all'iscrizione successivamente alla data di inizio indicata perderà le quote versate.

Per risultare regolarmente iscritti al suddetto corso occorre versare la somma di euro 500,00 in termini di acconto con assegno circolare o bonifico bancario.

Totale costo euro 2.500,00

Bonifico Intestato a: CENTRO FORMAZIONE SANITARIA SICILIA

Causale: Corso Manageriale PALERMO 2024

IBAN: IT 30 P 0623004609000015298605

Presso CREDIT AGRICOLE

SEDE CORSO: Via Padre Rosario da Partanna, 22- Palermo - Tel./fax 091-5074400. La segreteria riceve dal lunedì - venerdì' dalle ore 09:00 - 16:00

FIRMA _____

DATA _____