



Via Rosario da Partanna, 22  
90146 PALERMO

Tel. 0916710220-7402  
Fax. 0916710401

[giorgia.calascibetta@cfssicilia.it](mailto:giorgia.calascibetta@cfssicilia.it)

## SCHEDA PARTECIPANTE

La presente scheda va compilata, firmata e inviata in una delle seguenti modalità:

**via email:** [l.giampiccolo@newserviceteam.com](mailto:l.giampiccolo@newserviceteam.com)

**via fax:** 0932.080227

<b>CORSO MODULO INTEGRATIVO DI FORMAZIONE MANAGERIALE DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA Sede c/o ASP di RAGUSA</b>
<i>Il Calendario verrà inviato a conferma della data di inizio corso (Luglio/Settembre 2020)</i>
<b><i>DATI ANAGRAFICI</i></b>
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



Costo: € 800,00

La quota comprende: materiale didattico, coffee break/light lunch

Per risultare regolarmente iscritti al suddetto corso occorre versare la somma di euro 400,00 in termini di acconto. \*

Il saldo dovrà essere effettuato entro fine corso.

La fattura sarà rilasciata il giorno degli esami.

**Bonifico Intestato a:** CENTRO FORMAZIONE SANITARIA SICILIA

Causale: Corso Manageriale RAGUSA 4°Edizione 2020

IBAN: IT 75 K 0521604609000009022625

Presso CREDITO VALTELLINESE

\* 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.

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 \_\_\_\_\_