



OSPEDALE
“SACRO CUORE – DON CALABRIA”
Via Don A. Sempreboni, 5 - 37024 Negrar –Verona
Tel. +39 045 6013111- Fax +39 045 7500480

Data _____

Ufficio Formazione
Ospedale “Sacro Cuore - Don Calabria”
Via Don A. Sempreboni, 5
37024 Negrar –Verona- Italia
Tel.: +039 045 6013208
Fax: +039 045 7500480
E-mail: ufficio.formazione@sacrocuore.it

MODULO ISCRIZIONE
CORSI / CONVEGNI /CONGRESSI

NOME EVENTO _____

DATA _____

Cognome _____ **Nome** _____

Via _____

C.A.P. _____ **Città** _____ **Prov.** _____

P. IVA _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ **Fax** _____

E-mail _____

Professione _____

Specialità _____

Sede di lavoro _____

PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO BANCARIO INTESTATO A:

Ospedale Sacro Cuore - Don Calabria

Coordinate bancarie:

Banca Popolare di Verona - Negrar

Numero conto: 000000006668

IBAN-International Bank Account & Swift Code: IT54K05188 59600 000000006668 VRBPIT2V062

Firma