

**“CORSO DI MARKETING E MANAGEMENT MEDICO
ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DI UN AMBULATORIO MEDICO”
GENOVA 24 ottobre 2014 – AC HOTEL, C.so Europa, 1075 (GE) tel. 0103071180**

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Da compilare in stampatello e inviare, unitamente alla certificazione di avvenuto pagamento, a
Esculapio s.r.l. (fax **075 5001251** o per e-mail assunta.visconti@esculapioitalia.it)

DATI ANAGRAFICI

NOME E COGNOME _____

QUALIFICA _____

ENTE/OSPEDALE _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ PROVINCIA _____

TELEFONO _____ FAX _____ CELL. _____

E-MAIL _____

CODICE FISCALE (obbligatorio ai fini ECM) _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

INTESTAZIONE _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ PROVINCIA _____

CODICE FISCALE _____ P.IVA _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario di € 300,00+Iva intestato a :

Esculapio s.r.l. - Casse di Risparmio dell'Umbria, Ag. di Via Settevalli – Perugia

IBAN - IT 89 I 063150 300710 000000 2896 - Causale: Corso comunicazione Genova 2014

Autorizzo il trattamento dei miei dati ai sensi del D.Lgs. sulla Privacy. I dati non saranno diffusi né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.

Data

Firma