

Ufficio Formazione
Ospedale "Sacro Cuore – Don Calabria"
Via Don A. Sempreboni 5
37024 Negrar VR
Tel. 045-601.32.08
Fax 045-750.04.80
e.mail: ufficio.formazione@sacrocuore.it

TITOLO EVENTO / PFA _____

DATA _____

Cognome _____ Nome _____

Via _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

–

P.IVA/Codice Fiscale _____

Tel. _____ Fax _____

E.mail _____

Professione _____

Disciplina _____

Sede di lavoro _____

PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO BANCARIO

Intestato a: Ospedale Sacro Cuore – Don Calabria

Presso: Banca Popolare di Verona – Ag. Negrar

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

Ai sensi D.lgs 196/03 comunichiamo che i Suoi dati personali verranno trattati ai fini organizzativi e non saranno oggetto di comunicazione o diffusione a terzi.

Data _____

Firma _____