



SCHEDA PARTECIPANTE

CORSO MANAGERIALE PER DIRIGENTI DI STRUTTURA COMPLESSA 136 H INIZIO CORSO 2026	
<i>DATI ANAGRAFICI</i>	
NOME e COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
INDIRIZZO	
CAP - CITTA'	
RECAPITO TEL. e/o CELL.	
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	

Sottoscrivendo la presente dichiara di essere in possesso i requisiti come da DA 47/2021.

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 occorre versare la somma di euro 500,00 in termini di acconto con bonifico bancario.

Totale costo euro 2.500,00

Bonifico Intestato a: CENTRO FORMAZIONE SANITARIA SICILIA

Causale: Corso Manageriale FM DSC 02 26 Trapani

IBAN: IT30P0623004609000015298605

Presso CREDIT AGRICOLE

SEDE CORSO: OMCeO di Trapani Via Serraino Vulpitta, 6 - 91100 Trapani – Tel. 0923 – 22249

FIRMA _____

DATA _____