



C.S.G. s.r.l.
Corso Magenta, 22
20123 MILANO
TEL 02 80509393
FAX 02 86918802
info@csg-consulting.it

**MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI RIVALIDAZIONE CERTIFICATI S D S
COME SI EVOLVE L'ECONOMIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA PUBBLICA E PRIVATA**

Edizione Y Giornate d'aula 13/10/2016 e 23/11/2016

Sede CENTRO CONGRESSI LE STELLINE Corso Magenta 61, Milano

Quota di Partecipazione € 750,00 + IVA 22 % pari a € 915

La quota di partecipazione va versata mediante bonifico bancario sul c/c intestato a:

C. S. G. srl Corso Magenta, 22 20123 – Milano c/o Banca Popolare di SONDRIO – Ag. 23 Milano

IBAN IT09 H056 9601 6000 0001 3769 X28

**Il pagamento della quota di partecipazione conferma l'iscrizione e dà luogo
all'emissione della fattura intestata al partecipante, utilizzando i dati sottostanti inseriti nel modulo**

**A FINE DEL CORSO VERRA' RILASCIATO L'ATTESTATO PROVVISORIO DI RIVALIDAZIONE
L'ATTESTATO DEFINITIVO VERRA' RILASCIATO DA EUPOLIS**

COGNOME*			
NOME*			
Via/P.za*		N.*	
CITTA'*		CAP*	Prov.*
Codice Fiscale*		Partita Iva**	
Nato/a a		Prov.	il
Tel. Abit.		Tel. Uff.*	Cell.*
e-mail*			
Ente di appartenenza*			
Posizione/Struttura*			
Anno di frequenza del corso per l'ottenimento del 1° certificato			
Frequentato presso			

* I campi contrassegnati dall'asterisco sono obbligatori **se il partecipante è titolare di partita IVA

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003

La C.S.G. srl, in qualità di titolare del trattamento, garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei forniti.

Le informazioni raccolte verranno utilizzate solo a fini organizzativi del corso e, a norma dell'art.7 del decreto citato, potrà avere accesso ai Suoi dati e chiederne la modifica o la cancellazione