OPI
BENEVENTO

ASL BENEVENTO
13 SET. 2018
PROT. N. 10 8780

SCHEDA DI ISCRIZIONE PER I CORSI DI FORMAZIONE BLSD/P-BLSD

Cognome*_____ Nome*_____

Data di nascita*_____ Luogo di nascita*_____ Prov*_____

CODICE FISCALE* __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__

Indirizzo*_____ N°_____

CAP*_____ Città*_____ Prov*_____

Recapito telefonico*_____

Indirizzo E-mail*_____@_____

(I campi contrassegnati con * sono obbligatori)

UFP
- 3 SET. 2018
IL DIRETTORE GENERALE

INDICARE CON UNA X LA DATA DEI CORSI AI QUALI SI INTENDE PARTECIPARE

___ **8 SETTEMBRE 2018 BLSD Euro 45**

___ **6 OTTOBRE 2018 BLSD Euro 45**

___ **3 NOVEMBRE 2018 P-BLSD Euro 45**

___ **1 DICEMBRE 2018 BLSD Euro 45**

MODALITÀ DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Modalità di invio scheda di iscrizione:

- Via fax allo 0824/359980
- Direttamente recandosi presso la segreteria dell'Ordine sita in via E.Caggiano n°18 (negli orari di apertura al pubblico)

Prima di procedere all' iscrizione contattare la segreteria organizzativa per la disponibilità dei posti

Alla scheda di iscrizione dovrà essere allegata la ricevuta del pagamento che potrà avvenire mediante :

- ✓ **c/c postale 59993782** intestato a IPASVI Benevento- via E.Caggiano N.18 causale: iscrizione "corso di formazione BLSD-PBLSD".
- ✓ Bonifico bancario presso l'Istituto Bancario Monte dei Paschi di Siena **IT52R0103015000000003857293** causale: iscrizione "corso di formazione BLSD-PBLSD".

Autorizzo al trattamento dei dati personali

Data _____ **Firma** _____