



SAN GIUSEPPE MOSCATI - AVELLINO

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

SCHEDA DI PAGAMENTO

Alla c.a. del Responsabile dell'U.O. Formazione/Agg.to, dr. Gerardo Mariani, 1[^] piano Palazzina Uffici Amministrativi -C.da Amoretta 83100 Avellino-

Telefax 0825 203604 e mail: gemariani5140@aosgmoscati.av.it

Intestazione: A.O.R.N. "San Giuseppe Moscati" - C.da Amoretta 83100 Avellino

Banca: Popolare di Bari

Indirizzo: Filiale di Potenza

IBAN: IT32C0542404297000000000207

Swift/BIC: BPDMIT3B

Causale di versamento (in stampatello): _____

Importo versato con IVA compresa: _____

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo _____

Partita IVA _____

Titolo dell'evento _____

DATA _____

N.B. Si prega di far pervenire la ricevuta di pagamento, entro e non oltre i 15 giorni precedenti alla realizzazione dell'evento, all'U.O. Formazione/Agg.to, in mancanza della quale non sarà resa disponibile l'aula richiesta.