



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

**DIPARTIMENTO DI SANITA' PUBBLICA**  
UOC IGIENE E SANITA' PUBBLICA CENTRO  
UOS Igiene Edilizia e Urbanistica

## **SCHEDA DI ISCRIZIONE** **Azienda Usl di Bologna**

**FAX UOS IGIENE EDILIZIA ED URBANISTICA 051/255340**

### **TITOLO INIZIATIVA FORMATIVA:** **Corso di formazione tatuaggio e piercing: aspetti di igiene e sicurezza**

**Data edizione 11, 18, 25 novembre 2010    Costo Euro 50,00**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

ENTE O DITTA DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

TITOLARE DI ATTIVITA' IN ESERCIZIO/ STA PRESENTANDO DIA PER APERTURA ATTIVITA' \_\_\_\_\_

INDIRIZZO SEDE DI LAVORO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO ABITAZIONE \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

CONTO CORRENTE POSTALE: 00588400

intestato a: Servizio Tesoreria Azienda USL di Bologna, via Castiglione n. 29, 40124 Bologna -Causale: Titolo del corso, Cognome Nome del partecipante" o "saldo fattura n... del...(indicare n° fattura emessa e data),

oppure:

BONIFICO BANCARIO all' Azienda USL Città di Bologna (Codice Ente 3182100)- Tesoreria Ente Unicredit Banca S.p.a. -Agenzia 1 – Via Indipendenza n. 11 – 40126 Bologna -Causale: Titolo del corso, Cognome Nome del partecipante" o "saldo fattura n... del... ( indicare n° fattura emessa e data), Coordinate nazionali: IBAN: IT49H0200802450000020121678.

LA FATTURA DOVRA' ESSERE INTESTATA A:

DITTA/PERSONA FISICA \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Inviata a: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DIPARTIMENTO DI SANITA' PUBBLICA**  
UOS IGIENE EDILIZIA E URBANISTICA CENTRO

Via Boldrini 12 – 40121 BOLOGNA (BO)  
Tel. +39.051/6392905 fax +39.051.255340  
Segreteria.ediliziacentro@ausl.bologna.it

**Azienda USL di Bologna**  
Sede Legale : Via Castiglione 29 40124 BOLOGNA (BO)

Tel. +39.051.6225111 fax +39.051.6584923  
Codice fiscale e Partita Iva 02406911202