

**COORDINATE BANCARIE PER VERSAMENTO QUOTA CORSO BLSD  
ASL SULCIS IGLESIENTE**

**c/c ordinario**

**ARES SARDEGNA**

**Banco di Sardegna fil. Su Planu (237) – Via Piero della Francesca n. 1 Selargius**

**IBAN: IT90E01015444101000070783283**

**CAUSALE: QUOTA BLSD ASL SULCIS DI .....(NOME) .....(COGNOME)**