

- Il versamento dovrà essere effettuato presso:
Banca Nazionale del Lavoro S.p.A., Sede di Via Roma n. 297 - c/c 218030, Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "P. Giaccone", Palermo specificando nella causale del bonifico: CEL, nonché la pratica di riferimento (titolo dello studio, nome sperimentatore e centro di riferimento). Si prega di contattare l'Ufficio Fatturazione Attiva per inviare i dati anagrafici: ragione sociale, partita IVA, sede legale specificando l'esatto indirizzo dove deve essere spedita la fattura. Per ogni informazione relativa alla fatturazione degli studi clinici si prega contattare via email Dott. Claudio Foresta: claudio.foresta@policlinico.pa.it, e/o Dott.ssa Rosaria Mosca: rosaria.mosca@policlinico.pa.it
- **Coordinate nazionali:**
CIN: P;
CAB: 04600;
ABI: 01005;
- **Coordinate internazionali :**
IBAN : IT86P010050460000000218030
BIC SWIFT : BNLIITRR

Copia del versamento dovrà essere inviato, alla Segreteria Tecnico Scientifica del CET, all'indirizzo e-mail celpalermo1@policlinico.pa.it **evidenziando il titolo della sperimentazione, Codice identificativo ed il centro di riferimento.**

Per qualsiasi ulteriore informazione si prega di contattare la Segreteria Tecnico Scientifica del CEL