



**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA**

Sede legale: Via del Vespro n.129 - 90127 Palermo

CF e P.IVA: 05841790826

COMITATO ETICO LOCALE (CEL) PALERMO 1

- 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 la Dott.ssa Rosaria Mosca: [rosaria.mosca@policlinico.pa.it](mailto: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](mailto: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