



NETWORK

metodologia di accertamento e
criteriologia valutativa dell'Invalidità Civile

SABATO, 30 APRILE 2011 ORE 8.30

Sezione Dipartimentale di Medicina Legale e delle Assicurazioni
Università degli studi di Milano – Milano, via Mangiagalli 37

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSI

da compilare e inviare via fax allo **02.87.15.23.04**

Titolo Nome Cognome

Professione

Ordine di/Provincia

Indirizzo

Città Cap Prov.

Tel. Cellulare

Fax Email

Cod. Fisc.

Partita IVA /per rilascio fattura

Intestazione fattura se diversa dall'iscritto

TIPO ISCRIZIONE

- MEDICO ASL o INPS** - iscrizione **OMAGGIO**
- MEDICO ANMIC** - iscrizione **OMAGGIO**
- MEDICI** - iscrizione € **100,00** inclusa quota associativa anno 2011
- AVVOCATI** - iscrizione € **100,00** inclusa quota associativa anno 2011
- SOCI RESPONSABILITASANITARIA.it** - iscrizione € **70,00**

FORMA DI PAGAMENTO PRESCELTA

- Carta di credito** (sul sito www.responsabilitasanitaria.it)
 - Bonifico Iban: IT55 Y 05584 01672 000000006364** (intestato a world Consulting srl)
- Il sottoscritto, conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali per consentire la regolarizzazione dei reciproci rapporti e per la gestione di comunicazioni a carattere informativo, organizzativo e scientifico.

Data Firma