



Lunedì 14 Novembre 2016, ore 19.00

LINEE GUIDA: COME DOVE E PERCHÉ'

Lunedì 12 Dicembre 2016, ore 19.00

LESIONI DA OMICIDIO STRADALE: COSA CAMBIA

Aula Magna - Sezione Dipartimentale di Medicina Legale e delle Assicurazioni
Università degli Studi, Via Luigi Mangiagalli 37

SCHEDA DI ISCRIZIONE CONVEGNO

da compilare e inviare via fax allo **02. 87.15.23.04**
o e-mail info@responsabilitasanitaria.it

6 Crediti ECM per **MEDICI**

(175004 Ed. 1)

(Attribuiti per la partecipazione ad entrambe le serate)

Titolo PROF. AVV. DOTT. SIG./SIG.RA

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita | | /| | /| | | | |

Cellulare _____ Email _____

Indirizzo _____ Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

Cod. Fisc. | | | -| | | -| | | | | -| | | | | Partita IVA | | | | | | | | | | | |

Ragione Sociale Azienda / Ente _____

Indirizzo _____ Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

Cod. Fisc. | | | -| | | -| | | | | -| | | | | Partita IVA | | | | | | | | | | | |

Recapiti corrispondenza preferiti Personali Azienda / Ente

Sezione dedicata ai **MEDICI**

RICHIEDO CREDITI ECM PER **MEDICI**

Specializzazione _____

Ordine di _____ Nr. _____ in data | | /| | /| | | | |

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.

QUOTA DI ISCRIZIONE

Iscrizione gratuita per Iscritti FAMI e AMLA

Non iscritti FAMI e AMLA € 100,00

Data _____

Firma _____