



# RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE IN PSICHIATRIA

PROFILI GIURIDICI MEDICO - LEGALI ED ASSICURATIVI

**VENERDÌ, 27 MAGGIO 2011 ORE 8.00**

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

#### Entro il 7 maggio 2011

Iscrizione e pagamento € 235 inclusa Iva e quota associativa anno 2011

#### Dopo il 7 maggio 2011

Iscrizione e pagamento € 295 inclusa Iva e quota associativa anno 2011

### FORMA DI PAGAMENTO PRESCELTA

**Carta di credito** (sul sito [www.responsabilitasanitaria.it](http://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