RESPONSABILITASANITARIA.it

# "LEGGE BALDUZZI"

**Legge 8 novembre 2012, n. 189**

Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 13 settembre 2012, n. 158, recante disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un più alto livello di tutela della salute

## COSA CAMBIA NELLA VALUTAZIONE DELLA COLPA MEDICA E NELLA SUA TUTELA ASSICURATIVA

**Mercoledì 12 Dicembre 2012, ore 8,30**

Aula Magna Università degli Studi di Milano - Via Festa del Perdono, 7

# SCHEDA DI ISCRIZIONE CONVEGNO

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

Ordine degli Avvocati di Milano 6 crediti per Avvocati

Educazione Continua in Medicina 6 crediti ECM per MEDICO CHIRURGO nr. 2279-48928

Formazione per Intermediari Assicurativi 6 ore

## DATI PERSONALI

Cognome _____ Nome _____

☐ Medico ☐ Avvocato ☐ Intermediario Assicurativo ☐ Altro professionista

Specializzazione
(obbligatorio solo per medici) _____

Ordine della Provincia di _____

Indirizzo _____

Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

Cellulare _____ Email _____

Cod. Fisc. | | | | - | | | | - | | | | | - | | | | - | |

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

Partita IVA | | | | | | | | | | | |

## DATI PER LA FATTURAZIONE (da compilare se diversi dai dati personali)

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Partita IVA | | | | | | | | | | | |

Cod. Fisc. | | | | - | | | | - | | | | | - | | | | - | |

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.

## ISCRIZIONE AL CONVEGNO (iva inclusa e quota associativa anno 2013)

☐ iscrizione e pagamento entro il **01/12/2012** Euro **150,00**
☐ iscrizione e pagamento dopo il **01/12/2012** Euro **200,00**
☐ per i **soci di responsabilitasanitaria.it**, i costi sono rispettivamente di Euro **110,00** e Euro **160,00**

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

☐ Carta di credito (sul sito www.responsabilitasanitaria.it)
☐ Bonifico Bancario (su Banca Intesa IBAN: IT55 Y 05584 01672 000000006364 intestato a worldConsulting)

Data _____ Firma _____

RESPONSABILITASANITARIA.it

20123 Milano, Via San Vincenzo 3
**Tel. 02.87.15.84.13** - Fax 02.87.15.23.04
info@responsabilitasanitaria.it
www.responsabilitasanitaria.it

sede legale
20145 Milano, Via Mario Pagano 63
Codice Fiscale 97574810152
Codice IBAN IT0X 0558401672000000002015