



5° FOCUS SEMESTRALE SULL'AZIONE GIUDIZIARIA NELLA RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE SANITARIA

NOVITÀ – APPROFONDIMENTI - CONFRONTI

Giovedì 21 Marzo 2013, ore 8,30

Aula Magna Sezione Dipartimentale di Medicina Legale e delle Assicurazioni
Università degli Studi di Milano – Via Mangiagalli 37

SCHEDA DI ISCRIZIONE CONVEGNO

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

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)

- ☐ iscrizione e pagamento entro il **28/02/2013** Euro **240,00**
☐ iscrizione e pagamento dopo il **01/03/2013** Euro **290,00**
☐ per i soci di **responsabilitasanmaria.it** i costi sono rispettivamente di ☐ Euro **200,00** ☐ Euro **250,00**

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- ☐ Carta di credito (sul sito www.responsabilitasanmaria.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@responsabilitasanmaria.it
www.responsabilitasanmaria.it

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