



WORKSHOP IN TEMA DI INVALIDITA' CIVILE

Approfondimenti Giuridico-Normativi,
Medico - Legali e Socio-Economici



Sabato 18 Maggio 2013 – Sabato 1 Giugno 2013, ore 8,30

Aula Magna Sezione Dipartimentale di Medicina Legale – Via Luigi Mangiagalli 37

SCHEDA DI ISCRIZIONE CONVEGNO da compilare e inviare via fax allo **02.87.15.23.04**

☐ Dott. ☐ Avv. ☐ Prof. Cognome Nome

Ragione Sociale Azienda / Ente

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

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

Cellulare Email

☐ Recapiti Personali ☐ Recapiti Azienda / Ente

Indirizzo Cap. Città Prov.

Tel. Fax

Sezione dedicata ai **MEDICI**

Specializzazione

Ordine di Numero in data | | / | | / | | | |

Sezione dedicata agli **ALTRI PROFESSIONISTI**

Professione

DATI FATTURAZIONE (Da compilare qualora diversi da quelli prima forniti)

Ragione Sociale

Indirizzo Cap. Città Prov.

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

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 al workshop di Sabato 18 Maggio 2013 | Euro 60,00 |
| ☐ Iscrizione al workshop di Sabato 1 Giugno 2013 | Euro 60,00 |
| ☐ Iscrizione ad entrambi i workshop | Euro 100,00 |
| ☐ Medici ANMIC, dipendenti ASL e INPS | Gratuito previa iscrizione |

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- ☐ **Carta di credito** (sul sito www.responsabilitasanmaritaria.it)
- ☐ **Bonifico Bancario** (IBAN: IT 55 Y 05584 01672 000000006364 intestato a worldConsulting Srl)

Data Firma