

RESPONSABILITÀ SANITARIA E ACCERTAMENTO DELLA COLPA

Venerdì 25 Novembre 2016, ore 8.30

Aula Magna dell'Università degli Studi di Milano – Via Festa del Perdono 7, Milano

SCHEDA DI ISCRIZIONE CONVEGNO

da compilare e inviare via fax allo 02.87.15.21.64

Email: info@aritmia.eu

**4 CREDITI ECM PER
PROFESSIONISTI
SANITARI**

**3 CREDITI
PER AVVOCATI**

**4 ORE
FORMAZIONE PER
INTERMEDIARI
ASSICURATIVI**

☐ Dott. ☐ Avv. ☐ Prof.	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 PROFESSIONISTI SANITARI	☐ RICHIEDO CREDITI ECM PER PROFESSIONISTI SANITARI
Specializzazione	
Ordine di	Numero in data / /

Sezione dedicata agli AVVOCATI	☐ RICHIEDO CREDITI PER AVVOCATI
Albo di	Numero in data / /

Sezione dedicata agli INTERMEDIARI ASSICURATIVI	☐ RICHIEDO ORE FORMATIVE PER INTERMEDIARI ASSICURATIVI
Numero di iscrizione al RUI Sez.	Nr. in data / /

Sezione dedicata agli ALTRI PROFESSIONISTI
Professione

Il/la sottoscritto/a, 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 ai sensi del D.Lgs 196/2003.

ISCRIZIONE AL CONVEGNO (Iva inclusa)

Iscrizione prima del convegno
Iscrizione il giorno del convegno

GRATUITA
120,00 Euro

Data

Firma