



CORSO DI ALTA FORMAZIONE
PER AVVOCATI, MEDICI E PSICOLOGI

L'AUTOPSIA

TECNICA E INTERPRETAZIONE A FINI GIUDIZIARI

24-25 Giugno 1-2 e 8-9 Luglio 2016

Venerdì 8:30-17.30 Sabato 09:00-13:00

Aula Magna - Sezione Dipartimentale di Medicina Legale e delle Assicurazioni
Università degli Studi, Via Luigi Mangiagalli 37

SCHEDA DI ISCRIZIONE CONVEGNO

da compilare e inviare via fax allo **02. 87.15.23.04**
o e-mail info@responsabilitasanitaria.it

14 Crediti per
AVVOCATI

42,1 Crediti ECM per
MEDICI

42,1 Crediti ECM per
PSICOLOGI

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 MEDICI RICHIEDO CREDITI ECM PER **PROFESSIONISTI SANITARI**

Specializzazione		
Ordine di	Numero	in data / /

Sezione dedicata ai PSICOLOGI RICHIEDO CREDITI ECM PER **PSICOLOGI**

Specializzazione		
Ordine di	Numero	in data / /

Sezione dedicata agli AVVOCATI

Albo di	Numero	in data / /
---------	--------	---------------------

Sezione dedicata agli ALTRI PROFESSIONISTI

Professione

ISCRIZIONE AL CONVEGNO (Iva inclusa)

- Iscrizione e pagamento prima del 15/06/2016 **Euro 800,00**
 Iscrizione e pagamento dopo il 15/06/2016 **Euro 1000,00**

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- Carta di credito** (sul sito www.responsabilitasanitaria.it)
 Bonifico Bancario (IBAN: IT 27 K 05728 0160 0023571 198667 intestato a Responsabilitasanitaria.it)

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 - Partita Iva 08316130965
Codice IBAN IT 27 K 05728 01600 023571 198667