



Con il contributo di



Patrocini richiesti



LA RESPONSABILITÀ SANITARIA ALLA LUCE DELLA LEGGE GELLI DEI DECRETI ATTUATIVI E DEL DDL CONCORRENZA

Venerdì 6 ottobre 2017 - Ore 14.00

Teatro Giuditta Pasta - Via I° Maggio, 5 - 20147 Saronno (VA)

SCHEDA DI ISCRIZIONE CONVEGNO

da compilare e inviare via fax allo 02.93.66.48.18



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 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.

Data _____ Firma _____

Per iscrizioni www.convegni.info/saronno