INSURANCE Academy

Sanita Academy FAD ECM

Med Mal Risk www.medmalrisk.it

LA LEGGE GELLI: LA NUOVA ERA DELLA RESPONSABILITA' SANITARIA

Martedì 28 novembre 2017 - Ore 14.00

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO LA STATALE

Aula Magna Via Festa del Perdono 7

In collaborazione con:

LABORATORIO di RESPONSABILITÀ SANITARIA
Sezione Dipartimentale di Medicina Legale e delle Assicurazioni
Università degli Studi di Milano

SCHEDA DI ISCRIZIONE CONVEGNO da compilare e inviare via fax allo 02.93.66.48.18

CREDITI FORMATIVI

4 ore di 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 agli **INTERMEDIARI ASSICURATIVI** ☐ RICHIEDO ORE FORMATIVE PER **INTERMEDIARI**

Iscritto alla Sez. ☐ **A** ☐ **B** ☐ **E** del RUI N. In data | | |/| | |/| | | | |

Intermediari per cui opera: (*riservato agli intermediari iscritti in sezione **E** del RUI*)

Rag. Soc. Iscritto alla Sez. ☐ **A** ☐ **B** del RUI N.

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.insuranceacademy.it