



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



4 ore di formazione per Intermediari assicurativi

Per iscrizioni: www.insuranceacademy.it

MODERATORE: Mario Vatta *Sociologo del Rischio*

■ Ore 14.15 – 14.45

APERTURA DEI LAVORI

Dott. Attilio Steffano *Broker di Assicurazioni - CEO di Assimedici Srl*

SALUTI

Prof. Riccardo Zoja *Ordinario di Medicina Legale - UNIMI*

Prof. Umberto Genovese *Coordinatore Laboratorio Responsabilità Sanitaria - UNIMI*

Dott. Roberto Carlo Rossi *Presidente Ordine dei Medici e degli Odontoiatri - Milano*

■ Ore 14.45 – 15.00

LEGGE 24/2017 IL SALUTO DEL SUO "AUTORE" IN ATTESA DEI DECRETI ATTUATIVI

On. Federico Gelli *Responsabile Dipartimento Sanità PD Nazionale*

■ Ore 15.00 – 15.15

NOBIS ASSICURAZIONI UNA COMPAGNIA NEL SEGNO DELL'INNOVAZIONE

Cav. Alberto Di Tanno *Presidente di NOBIS – FILO DIRETTO Assicurazioni*

■ Ore 15.15 – 15.45

LA LEGGE GELLI E LA NUOVA RESPONSABILITÀ IN SANITÀ

Avv. Maurizio Hazan *Avvocato in Milano - Studio Legale Taurini & Hazan*

■ Ore 15.45 – 16.15

**LA GESTIONE DEI SINISTRI DOPO LA LEGGE "GELLI"
TRA APPLICAZIONE PRATICA E CRITICITA'**

Avv. Filippo Martini *Avvocato in Milano – Studio Legale MRV*

■ Ore 16.15 – 16.45

**INNOVAZIONE E SOSTENIBILITÀ DELLE NUOVE COPERTURE
PER LA RESPONSABILITÀ SANITARIA**

Marco Scudiero *Responsabile Commerciale NOBIS Assicurazioni*

■ Ore 16.45 – 17.00

LA FORMAZIONE ECM PER IL SANITARIO

Avv. Cristina Lombardo *Avvocato in Milano Studio Legale Lombardo*

■ Ore 17.00 – 17.30

**IL "NUOVO" RUOLO DELLA MEDICINA LEGALE:
LINEE GUIDA - OMBRE E PROSPETTIVE**

Prof. Umberto Genovese *Coordinatore Laboratorio Responsabilità Sanitaria - UNIMI*

■ Ore 17.30 – 18.00

**DOPO LA LEGGE GELLI: LA RESPONSABILITÀ DELL'INTERMEDIARIO,
L'OPERATIVITÀ DELL'OBBLIGO ASSICURATIVO E LE SOLUZIONI DEL MERCATO**

Dott. Attilio Steffano *Broker di Assicurazioni - CEO di Assimedici Srl*

■ Ore 18.00 – 18.30

Q&A – SPAZIO ALLE DOMANDE

■ Ore 18.30

CONCLUSIONE DEI LAVORI E COMPILAZIONE DEI QUESTIONARI

COMITATO SCIENTIFICO

Umberto Genovese

Maurizio Hazan

Filippo Martini

Attilio Steffano

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

WORLD CONSULTING SRL

20123 Milano - Via San Vincenzo, 3

Tel. 02.23.36.91.11 - Fax 02.23.36.91.22

Cod. Fisc. - Partita Iva 03708690163

www.worldconsulting.it - info@worldconsulting.it

CREDITI FORMATIVI

4 ore di formazione per Intermediari assicurativi

Con il contributo di:



Per iscrizioni: www.insuranceacademy.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 _____