

# ROADSHOW 2018

## ASSICURARE LA SANITÀ

### SI PUO' E SI DEVE FARE

#### CON UNA FORMAZIONE SPECIALISTICA



**Corso di Formazione sulla *RESPONSABILITÀ SANITARIA***  
**4 ore per Intermediari Assicurativi**

Con il contributo di:

**ASSIMEDICI**<sup>®</sup>  
CONSULENZA ASSICURATIVA MEDICI

 **Underwriting Agency** S.r.l.  
Agenzia Generale AmTrust Europe  
Ag. Gen. AmTrust International Underwriters

  
AmTrust Europe  
An AmTrust Financial Company

  
AmTrust International Underwriters  
An AmTrust Financial Company

# ROADSHOW 2018

## ASSICURARE LA SANITÀ

**SI PUO' E SI DEVE FARE CON UNA FORMAZIONE SPECIALISTICA**  
**PROGRAMMA LUNEDI' 12 MARZO 2018**

---

- Ore 13:30** **Registrazione dei Partecipanti**
- Ore 14:00** **Apertura dei lavori**  
*Attilio Steffano – CEO Assimedici & UA Underwriting Agency Founder*
- Ore 14:15** **La legge Gelli. Il saluto del suo “autore”**  
*On. Federico Gelli – Responsabile Dipartimento Sanità del PD Nazionale*
- Ore 14:30** **La decretazione attuativa della L. 24/2017. Lo stato dell’arte e i temi caldi**  
*Cristina Lombardo – Avvocato in Milano*
- Ore 14:50** **Il Consenso informato alla luce della L. 219 del 22/12/2017**  
*Cristina Lombardo – Avvocato in Milano*
- Ore 15:10** **L’evoluzione della responsabilità sanitaria ad un anno dall’entrata in vigore della Legge Gelli**  
*Cristina Lombardo – Avvocato in Milano*
- Ore 15:30** **La Legge Gelli attraverso il Caleidoscopio Medico Legale.**  
*Umberto Genovese – Prof. di Medicina Legale e delle Assicurazioni UNIMI*
- Ore 15:50** **Obblighi assicurativi per i sanitari dipendenti e i liberi professionisti. Soluzioni e operatività delle coperture**  
*Attilio Steffano – CEO Assimedici & UA Underwriting Agency Founder*
- Ore 16:15** **Coffee Break**
- Ore 16:30** **La responsabilità delle strutture pubbliche e private. La copertura del rischio tra polizze e analoghe misure.**  
*Serena Bocchi – Direttore Tecnico Assimedici*
- Ore 17:30** **Le piattaforme di preventivazione e emissione riservate agli intermediari assicurativi**  
*Attilio Steffano – CEO Assimedici & UA Underwriting Agency Founder*
- Ore 17:00** **ECM - La formazione continua in Medicina.**  
*Cristina Lombardo – Attilio Steffano*
- Ore 17:30** **Domande & Risposte**

Con il contributo di:

# ROADSHOW 2018

## ASSICURARE LA SANITÀ

**SI PUO' E SI DEVE FARE CON UNA FORMAZIONE SPECIALISTICA**  
**LUNEDI' 12 MARZO 2018**

### SEDE CONGRESSUALE

---



### UNAWAY HOTEL BOLOGNA FIERA

Piazza della Costituzione 1 - 40128 Bologna

-  G.Marconi (BLQ) - 5 km
-  Bologna - 2 km
-  Tangenziale uscita 7 direzione centro 700m
-  Stazione Centrale 1,5 Km
-  Fiera 50m

## TAPPE ROADSHOW 2018

# ASSICURARE LA SANITÀ

**SI PUO' E SI DEVE FARE CON UNA FORMAZIONE SPECIALISTICA**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE** da compilare e inviare via fax allo **02.87.15.23.04**  
o via e-mail [info@insuranceacademy.it](mailto:info@insuranceacademy.it) per iscrizioni online [www.convegni.info](http://www.convegni.info)

**Per informazioni 02.87.15.84.13 – 392.89.54.317**

<b>BOLOGNA</b> 12 MARZO 2018	<b>RIMINI</b> 13 MARZO 2018	<b>PESCARA</b> 14 MARZO 2018	<b>BARI</b> 15 MARZO 2018	<b>PALERMO</b> 22 MARZO 2018	<b>CATANIA</b> 23 MARZO 2018
<b>FIRENZE</b> 26 MARZO 2018	<b>LIVORNO</b> 27 MARZO 2018	<b>SAVONA</b> 28 MARZO 2018	<b>TORINO</b> 29 MARZO 2018	<b>VERONA</b> 4 APRILE 2018	<b>CAGLIARI</b> 12 APRILE 2018
<b>REGGIO CALABRIA</b> 17 APRILE 2018	<b>NAPOLI</b> 18 APRILE 2018	<b>ROMA</b> 19 APRILE 2018			

Titolo  PROF.  AVV.  DOTT.  SIG./SIG.RA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita | | / | | / | | | |

Cellulare \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | Partita IVA | | | | | | | | | | | | | |

Sezione dedicata agli **INTERMEDIARI ASSICURATIVI**

RICHIEDO ORE FORMATIVE PER **INTERMEDIARI ASSICURATIVI**

Iscritto alla Sez.  A  B  E del RUI N.

In data | | / | | / | | | |

Intermediari per cui opera e da cui viene iscritto al presente corso di formazione:  
(riservato agli intermediari iscritti in sezione E del RUI)

Rag. Soc.

Iscritto alla Sez.  A  B del RUI N.

Data

Firma