

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[®]
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 GIOVEDÌ 15 MARZO 2018

- Ore 08:30** **Registrazione dei Partecipanti**
- Ore 09:00** **Apertura dei lavori**
Attilio Steffano – CEO Assimedici & UA Underwriting Agency Founder
- Ore 09:15** **La legge Gelli. Il saluto del suo “autore”**
On. Federico Gelli – Responsabile Dipartimento Sanità del PD Nazionale
- Ore 09:30** **La decretazione attuativa della L. 24/2017. Lo stato dell’arte e i temi caldi**
Cristina Lombardo – Avvocato in Milano
- Ore 09:50** **Il Consenso informato alla luce della L. 219 del 22/12/2017**
Cristina Lombardo – Avvocato in Milano
- Ore 10:10** **L’evoluzione della responsabilità sanitaria ad un anno dall’entrata in vigore della Legge Gelli**
Cristina Lombardo – Avvocato in Milano
- Ore 10:30** **La Legge Gelli attraverso il Caleidoscopio Medico Legale.**
Umberto Genovese – Prof. di Medicina Legale e delle Assicurazioni UNIMI
- Ore 10:50** **Obblighi assicurativi per i sanitari dipendenti e i liberi professionisti. Soluzioni e operatività delle coperture**
Attilio Steffano – CEO Assimedici & UA Underwriting Agency Founder
- Ore 11:15** **Coffee Break**
- Ore 11:30** **La responsabilità delle strutture pubbliche e private. La copertura del rischio tra polizze e analoghe misure.**
Serena Bocchi – Direttore Tecnico Assimedici
- Ore 12:30** **Le piattaforme di preventivazione e emissione riservate agli intermediari assicurativi**
Attilio Steffano – CEO Assimedici & UA Underwriting Agency Founder
- Ore 13:00** **ECM - La formazione continua in Medicina.**
Cristina Lombardo – Attilio Steffano
- Ore 13:30** **Domande & Risposte**

Con il contributo di:

ROADSHOW 2018

ASSICURARE LA SANITÀ


SI PUO' E SI DEVE FARE CON UNA FORMAZIONE SPECIALISTICA
GIOVEDI' 15 MARZO 2018

SEDE CONGRESSUALE




HOTEL PARCO DEI PRINCIPI

Prolungamento Viale Europa, 6 - 70128 Bari BA

 **Aeroporto Karol Wojtyła:** Distanza 1,5 km. Uscendo dall'aeroporto svoltare su Viale Europa direzione Bitonto.

 **Autostrada:** Autostrada A14 casello Bari Nord e seguire per aeroporto Bari-Palese.

 **Metropolitana:** Stazione "Europa" (Ferrovie Nord Barese) a 400 mt. dall'hotel.
Destinazioni: Bari Centrale (11 min.), Aeroporto (4 min.), Andria (46 min.), Barletta (58 min.).

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 per iscrizioni online www.convegni.info

Per informazioni 02.87.15.84.13 – 392.89.54.317

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