



Con il contributo di  
STUDIO LEGALE MINOLFI&MINOLFI



# Verso una nuova responsabilità sanitaria a seguito della Legge Gelli-Bianco

**Giovedì 18 Ottobre 2018 – Ore 14:00**

Aula magna ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda  
Piazza Ospedale Maggiore, 3 - 20162 Milano



## SCHEDA DI ISCRIZIONE CONVEGNO

da compilare e inviare via fax allo 02.93.66.48.18

Dott./Dott.ssa  Avv.  Prof./Prof.ssa

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 **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 Regolamento UE 679/2016.

\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Per iscrizioni [www.convegni.info/niguarda](http://www.convegni.info/niguarda)**