

# 17° FOCUS SEMESTRALE

## SULL'AZIONE GIUDIZIARIA NELLA RESPONSABILITA' PROFESSIONALE SANITARIA: NOVITA' E ORIENTAMENTI

Milano, Venerdì 5 Aprile 2019

- **Iscrizione on-line:** [www.responsabilitasanitaria.it](http://www.responsabilitasanitaria.it)

(inviare copia bonifico Fax 02.87.15.23.04 o e-mail [info@responsabilitasanitaria.it](mailto:info@responsabilitasanitaria.it))

- **Scheda** da compilare e inviare via fax o per posta allegando copia del pagamento a: **RESPONSABILITASANITARIA.IT**

20123 Milano, Via San Vincenzo 3 - Tel. 02.87.15.84.13 - Fax 02.87.15.23.04

COGNOME

NOME

INDIRIZZO

CAP

CITTÀ

PROV

TELEFONO

FAX

CELLULARE

EMAIL

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

**Se medico:** PROFESSIONE / SPECIALIZZAZIONE / Iscrizione Ordine, Prov. e Nr.

**Se avvocato:** Provincia di iscrizione Albo / Nr. iscrizione all'Albo

**Se intermediario assicurativo:** Nr. iscrizione al RUI

**Se altro professionista:** indicare la Professione

INTESTAZIONE ED INDIRIZZO FATTURA SE DIVERSO

Richiedo Crediti Formativi per Avvocati

Richiedo Ore Formative per Intermediari Assicurativi

### ISCRIZIONE AL CONVEGNO

€ 244,00 (iva inclusa) **Professionisti sanitari** iscritti all'Associazione RESPONSABILITASANITARIA.IT

€ 200,00 (esente iva) **Avvocati**, previa iscrizione all'Associazione SYMPOSIUM DEI PROFESSIONISTI 2019

€ 200,00 (esente iva) **Intermediari assicurativi** previa iscrizione all'Associazione INSURANCE ACADEMY

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

**Bonifico Bancario** IBAN: IT 75 T 03111 01618 000000000371  
intestato a RESPONSABILITASANITARIA.IT

**Bonifico Bancario** IBAN: IT 56 Z 03111 01618 000000000369  
intestato a SYMPOSIUM DEI PROFESSIONISTI

**Bonifico Bancario** IBAN: IT 25 R 03111 01618 000000000545  
intestato a INSURANCE ACADEMY

Il sottoscritto autorizza il 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