



IL FUTURO È ADESSO
**RESPONSABILITÀ SANITARIA
E DANNO ALLA PERSONA**
DOPO IL DECALOGO DI SAN MARTINO 2019
Giovedì 19 Dicembre 2019

per iscrizioni online www.responsabilitasanitaria.it

COGNOME

NOME

INDIRIZZO

CAP

CITTÀ

PROV

TELEFONO

FAX

CELLULARE

E-MAIL

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

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

Se Intermediario assicurativo: Nr. iscrizione Albo RUI

Se altro professionista: indicare la Professione

PARTITA IVA

INTESTAZIONE ED INDIRIZZO FATTURA SE DIVERSO

Richiedo

Crediti Formativi per Medici

Ore Formative per Intermediari Assicurativi

ISCRIZIONE AL CONVEGNO

Su invito di _____

€ 183,00 (iva inclusa)

MODALITÀ DI PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO intestato a Responsabilitasanitaria.it

IBAN: IT 78 H 03111 01673 000000020371

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 _____