



IL PERIMETRO DELLA COLPA MEDICA

ANCHE ALLA LUCE DELLA LEGGE "BALDUZZI" E DELLE RECENTI SENTENZE DELLA CASSAZIONE

Venerdì 17 Maggio 2013, ore 8,30

Aula Magna Università degli Studi di Milano – Via Festa del Perdono 7

SCHEDA DI ISCRIZIONE CONVEGNO da compilare e inviare via fax allo **02.93.66.48.18**

Dott. Avv. Prof. Cognome Nome

Ragione Sociale Azienda / Ente

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

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

Cellulare Email

Recapiti Personali Recapiti Azienda / Ente

Indirizzo Cap. Città Prov.

Tel. Fax

Sezione dedicata ai **MEDICI**

Specializzazione

Ordine di Numero in data | | | / | | | / | | | | |

Sezione dedicata agli **AVVOCATI**

Albo di Numero in data | | | / | | | / | | | | |

Sezione dedicata agli **INTERMEDIARI ASSICURATIVI**

Numero di iscrizione al RUI in data | | | / | | | / | | | | |

Sezione dedicata agli **ALTRI PROFESSIONISTI**

Professione

DATI FATTURAZIONE (Da compilare qualora diversi da quelli prima forniti)

Ragione Sociale

Indirizzo Cap. Città Prov.

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

Il sottoscritto, 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.

ISCRIZIONE AL CONVEGNO (iva inclusa)

PRIMA DEL 15/04/2013

DOPO IL 15/04/2013

Iscrizione Standard Euro **250,00** **Iscrizione Standard** Euro **300,00**

Soci SIMLA, FAMLI e AMLA Euro **150,00** **Soci SIMLA, FAMLI e AMLA** Euro **200,00**

Iscritti IPASVI, Specializzandi e Praticanti Euro **80,00** **Iscritti IPASVI, Specializzandi e Praticanti** Euro **120,00**

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- Carta di credito** (sul sito www.medicinaediritto.it)
 Bonifico Bancario (IBAN: IT 47 L 05584 01672 000000003535 intestato a Gruppo Ricerche e Studi Medicina e Diritto)

Data Firma