

# ANNUAL INSURANCE - ISJAM FORUM

Giovedì 20 Novembre 2014, ore 9,30

Auditorium, Palazzo Lombardia

**SCHEDA DI ISCRIZIONE CONVEGNO** da compilare e inviare via fax allo **02.87.15.23.04**

<input type="checkbox"/> Dott. <input type="checkbox"/> Avv. <input type="checkbox"/> Prof.	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**

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 Sez.	Nr.	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 D.Lgs 196/2003.

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

Con il Patrocinio di



Media Partner



Con il Contributo Scientifico di



Con il Patronato di

