

# IL SANITARIO IN CORTE DEI CONTI

**Venerdì 23 Ottobre 2015, ore 8.30**

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

**SCHEDA DI ISCRIZIONE CONVEGNO**  
da compilare e inviare via fax allo **02.87.15.21.64**

**3** Crediti  
per **AVVOCATI**

**4,5** Crediti ECM  
per **PROFESSIONI SANITARIE**

**4** Ore formative per  
**INTERMEDIARI ASSICURATIVI**

<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

<b>Sezione dedicata ai PROFESSIONI SANITARIE</b>		<input type="checkbox"/> RICHIEDO CREDITI ECM PER <b>PROFESSIONI SANITARIE</b>
Specializzazione		
Ordine di	Numero	in data     /     /

<b>Sezione dedicata agli AVVOCATI</b>		<input type="checkbox"/> RICHIEDO CREDITI PER <b>AVVOCATI</b>
Albo di	Numero	in data     /     /

<b>Sezione dedicata agli INTERMEDIARI ASSICURATIVI</b>		<input type="checkbox"/> RICHIEDO ORE FORMATIVE PER <b>INTERMEDIARI ASSICURATIVI</b>
Numero di iscrizione al RUI Sez.	Nr.	in data     /     /

<b>Sezione dedicata agli ALTRI PROFESSIONISTI</b>	
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.

## ISCRIZIONE AL CONVEGNO (Iva inclusa)

Iscrizione prima del convegno **GRATUITA**  
Iscrizione il giorno del convegno **120,00 Euro**

Data

Firma

### COMITATO SCIENTIFICO

Carlo Bernabei  
Arnaldo Migliorini  
Attilio Steffano  
; UVfjY'Y'5fi'

### PROVIDER ECM - n. 2279

RESPONSABILITASANITARIA.it  
Via San Vincenzo 3, 20123 Milano  
Tel. 02.87.15.84.13 - Fax 02.87.15.23.04  
www.responsabilitasanitaria.it  
info@responsabilitasanitaria.it

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

5F #A -5  
Via San Vincenzo 3, 20123 Milano  
H' ""\$&, +% \*\*%+' !: UI '\$&, +%& "%&\*(  
www.Ufjfa JU.Yi  
}oZ: 4 Ufjfa JU"Yi