

## ALLA RICERCA DI UN EQUO SISTEMA DI MISURA Ddl Concorrenza – scatola nera – personalizzazione del danno

**Mercoledì 27 aprile 2016, ore 13.30**

Aula Magna dell'Università degli studi di Milano  
Via festa del Perdono, 7 - 20122 Milano

### SCHEDA DI ISCRIZIONE CONVEGNO

da compilare e inviare via fax allo **02.87.15.23.04**

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

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

Per informazioni: Tel. **02.23.36.91.11** – Cell. **393.94.38.319** – [www.convegni.info/skillsjam](http://www.convegni.info/skillsjam)

☐ Dott. ☐ Prof. ☐ Avv.

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

Cellulare \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. | | | - | | | - | | | | | - | | | - |

Ragione Sociale Azienda / Ente \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Recapiti corrispondenza preferiti ☐ Personali ☐ Azienda / Ente

### Sezione dedicata agli **AVVOCATI**

☐ RICHIEDO ORE FORMATIVE PER **AVVOCATI**

Albo di \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ in data | | / | | / | | | |

### Sezione dedicata agli **INTERMEDIARI ASSICURATIVI**

☐ RICHIEDO ORE FORMATIVE PER **INTERMEDIARI ASSICURATIVI**

Iscrizione al RUI Sez. \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ in data | | / | | / | | | |

### Sezione dedicata agli **ALTRI PROFESSIONISTI**

Professione \_\_\_\_\_

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.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_