



SCHEDA D'ISCRIZIONE DA INVIARE VIA FAX AL NUMERO 02.93.66.48.18

**LA RESPONSABILITÀ CIVILE E PENALE
 DA USO E PRODUZIONE DI AMIANTO**

PROFILI CLINICI, MEDICO LEGALI E GIURIDICI IN ITALIA E ALL'ESTERO

Mercoledì 27 giugno 2012, ore 8:30

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

DATI PERSONALI

Cognome Nome

Professione Dipendente Libero Professionista

Specializzazione (obbligatorio solo per medici)

Ordine della Provincia di Nr. Iscrizione

Indirizzo

Cap. Città Prov.

Tel. Fax

Cellulare E-mail

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

Luogo di Nascita Prov. Data | | | | | | | | | |

Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Crediti richiesti per: Medico Avvocato Intermediario Assicurativo

DATI PER LA FATTURAZIONE (da compilare se diversi dai dati personali)

Ragione Sociale

Indirizzo

Cap. Città Prov.

Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

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 04/06/2012

Dopo il 04/06/2012

Iscrizione € 390,00

Iscrizione € 490,00

Amici della Rivista M&D € 300,00

Amici della Rivista M&D € 400,00

Specializzandi e Praticanti € 250,00

Specializzandi e Praticanti € 350,00

MODALITÀ DI PAGAMENTO (intestato a Gruppo Ricerche e Studi Medicina e Diritto)

Carta di credito (sul sito www.medicinaediritto.it)

Bonifico Bancario (su Banca BPM - IBAN: IT 47 L 05584 01672 000000003535)

Data Firma