



SCHEDA D'ISCRIZIONE DA INVIARE VIA FAX AL NUMERO 02.93.66.48.18

IL SISTEMA DEL RISARCIMENTO DEL DANNO NELL'RC AUTO

NOVITÀ NORMATIVE GIURISPRUDENZIALI E PROBLEMATICHE ATTUALI

Giovedì 24 maggio 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)

- Iscrizione € 360,00
 Amici della Rivista M&D € 240,00
 Specializzandi e Praticanti € 200,00

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 _____