



LA MORTE SFIDA IL DIRITTO

Accadimenti e ripercussioni dell'evento morte
in ambito etico, medico-legale e giuridico

SCHEDA OSPITE - ISCRIZIONE CORSO

da compilare e inviare via fax allo **02.93.66.48.18** o e-mail: info@medicinaediritto.it

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		<input type="checkbox"/> Personali	<input type="checkbox"/> Azienda / Ente
Sezione dedicata ai PROFESSIONISTI SANITARI		<input type="checkbox"/> RICHIEDO CREDITI ECM PER PROFESSIONISTI SANITARI	
Specializzazione			
Ordine di	Numero	In data / /	
Sezione dedicata agli AVVOCATI		<input type="checkbox"/> RICHIEDO CREDITI PER AVVOCATI	
Albo di	Numero	In data / /	
Sezione dedicata agli INTERMEDIARI ASSICURATIVI		<input type="checkbox"/> RICHIEDO ORE FORMATIVE PER INTERMEDIARI ASSICURATIVI	
Iscritto alla Sez. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> E del RUI N.		In data / /	
Intermediari per cui opera: <i>(riservato agli intermediari iscritti in sezione E del RUI)</i>			
Rag. Soc.		Iscritto alla Sez. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B del RUI N.	
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.

ISCRIZIONE AL CORSO

Ospite Insurance Skills Jam

Data

Firma