

B.M.R.V.
STUDIO LEGALE

STUDIO
BISSI MARTINI RODOLFI VIVORI
AVVOCATI ASSOCIATI

ORGANIZZA I SEGUENTI CONVEGNI SUL TEMA

**LA PROCEDURA DEL DANNO RC AUTO DOPO
L' ENTRATA IN VIGORE DEL CODICE DELLE
ASSICURAZIONI (D. LGS N. 209/05)**

LA RESPONSABILITÀ CIVILE DEL PROFESSIONISTA

Eventi accreditati dall' Ordine degli Avvocati di Milano a norma del regolamento del C.N.F.
per la formazione professionale continua del 13.07.2007

CENTRO CONGRESSI PALAZZO STELLINE

Corso Magenta, 61 Milano

PROGRAMMA EVENTO

26 SETTEMBRE 2008 ore 14.00

LA RESPONSABILITÀ CIVILE DEL PROFESSIONISTA

Ore 14.00 - Registrazione

Ore 14.30 - Inizio lavori, saluto di benvenuto

Ore 14.45 - Principi generali (natura della responsabilità-obbligazione di mezzi e risultati)

Avv. Marco Rodolfi

Ore 15.30 - La responsabilità professionale del medico e della struttura ospedaliera

Avv. Marco Rodolfi

Ore 16.00 - La responsabilità professionale dell' avvocato

Avv. Filippo Martini

Ore 17.00 - Profili assicurativi

Avv. Filippo Martini

Ore 17.45 - Discussione

Comitato Scientifico

Avv. Filippo Martini

Avv. Marco Rodolfi

Avv. Mauro De Filippis

Segreteria organizzativa e per accrediti

B.M.R.V.

STUDIO LEGALE

STUDIO

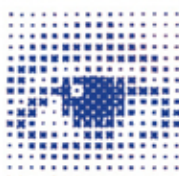
BISSI MARTINI RODOLFI VIVORI

AVVOCATI ASSOCIATI

Corso Magenta, 42 - 20123 Milano - Tel. 02 43998058 Fax 02 43998065

e-mail: bmrqlaw@tin.it

MEDICINA



E DIRITTO



Istituto Medicina Legale
e della Assicurazioni
Università degli Studi
di Milano

26 ottobre 2007 - ore 8,00
Aula Magna Università degli Studi di Milano
Via Festa del Perdono 7

**organizzano il convegno:
Nuovi strumenti
per il risarcimento
del danno a persona**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da compilare e spedire o inviare via fax allo 02.48.00.94.47 tel 02.48.00.46.77

Nuovi strumenti per il risarcimento del danno a persona

Milano 26 ottobre 2007 ore 8,00

Aula Magna Università degli Studi – Milano, Via Festa del Perdono nr. 6



Cognome _____ **Nome** _____

Luogo di nascita _____ **Data** |__| |__| |__|

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

Partita IVA |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

Residente a _____ **Cap** _____

Via _____ **n** _____

Tel. _____ **Fax** _____

Cellulare _____

E-mail _____

Professione _____

Specializzazione/Disciplina _____

ISCRIZIONE AL CONVEGNO compreso

abbonamento ALLA RIVISTA MEDICINA E DIRITTO

☐ iscrizione e pagamento entro l' 08.10 € 240,00

☐ iscrizione e pagamento dopo l' 08.10 € 300,00

☐ per gli Specializzandi e Praticanti, I costi sono rispettivamente di € 120,00 e di € 240,00

☐ per i soci SIMLA e FAMLI i costi sono rispettivamente di € 210,00 e € 270,00

Forma di pagamento prescelta |__| **Assegno/Vaglia** |__| **Bonifico**

Medicina e Diritto: Banca Intesa Conto 11865137 CAB 09483 ABI 03069

(Inviare copia via fax allo 02.48.00.94.47 con scheda di iscrizione)

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** _____

Segreteria del convegno
Gruppo Ricerche e Studi Medicina e Diritto
20123 Milano - Viale di Porta Vercellina 20
Tel. 02.48.00.46.77 - Fax 02.48.00.94.47
info@medicinaediritto.it - info@medicinaediritto.it

rivista medicina e diritto
abbonamenti su
www.medicinaediritto.it