



**Società Scientifica Medico Giuridica  
Melchiorre Gioia**

**Al via l'assicurazione  
obbligatoria degli avvocati:  
tutele, oneri e nuovi scenari di mercato  
dopo la pubblicazione del DM Ministero  
della Giustizia del 22/09/2016**

**Milano, 16 dicembre 2016  
Palazzo delle Stelline**

Corso Magenta, 61

**8.30 REGISTRAZIONE PARTECIPANTI**

**9.30 SALUTI**

**Dr. Giovanni Cannavò**, *Presidente Melchiorre Gioia*

**Avv. Remo Danovi**, *Presidente Ordine degli Avvocati Milano*

## 10.00 – 13.00 - I SESSIONE

**Come cambia, se cambia, la professione forense dopo l'obbligo assicurativo. Contenuti delle nuove norme e dubbi applicativi.**

### Moderatore

**Avv. Maurizio Hazan**, Vice Presidente *Melchiorre Gioia*

### Intervengono

**Prof. Giovanni Comandè**, Ordinario di Diritto Privato Comparato, Scuola Superiore Sant'Anna, Pisa

**Dr. Martina Flamini**, Magistrato Tribunale di Milano

**Avv. Lorenzo Locatelli**, Avvocato Foro di Padova

**Avv. Michele Liguori**, Comitato Scientifico MG, Foro di Napoli

**Avv. Italo Partenza**, Avvocato Foro di Milano

**Avv. Ester Perifano**, ANF, Avvocato Foro di Benevento



**COFFEE BREAK**

**11.30**

## 14.30 – 17.30 - II SESSIONE

**Verso un modello generale di copertura delle responsabilità professionali? La possibile risposta del mercato assicurativo.**

### TAVOLA ROTONDA

#### Moderatore

**Dr. Giorgio Moroni**, Consigliere di Amministrazione AON, Milano

#### Intervengono

**Dr. Simone Amati**, Liabilities & Financial Lines Manager at AIG, Milano

**Dr. Nicola Romualdi**, Responsabile RCG Retail Generali Italia SpA, Roma

**Dr. Domenico D'Alfio**, Allianz Global Corporate & Specialty Gruppo Allianz, Milano

**Avv. Marco Ferraro**, Foro di Roma, Studio Legale Ferraro Giove ed Associati, Roma

**Avv. Maurizio Ferlini**, Avvocato Foro di Bologna

**Avv. Maurizio Hazan**, Vice Presidente *Melchiorre Gioia*

**Dr. Alessandra Grillo**, Head of Complex Claims Amt Trust, Milano

**Avv. Enrico Moscoloni**, Vice-Presidente *Ordine degli Avvocati Milano*

**Dr. Mario Vatta**, Vice Presidente UA Underwritig Agency

# SCHEDA DI ISCRIZIONE

**AL VIA L'ASSICURAZIONE OBBLIGATORIA DEGLI AVVOCATI**  
Milano, 16 dicembre 2016

## QUOTE DI ISCRIZIONE

ISCRIZIONE CONGRESSO	<input type="checkbox"/>	€ 180,00 (€ 147,54+IVA)	<input type="checkbox"/>
QUOTA ISCRITTI	<input type="checkbox"/> M. GIOIA <input type="checkbox"/> Ordine Avvocati Milano	€ 140,00 (€ 114,75 + IVA)	<input type="checkbox"/>

## SERVIZI RISTORATIVI

COLAZIONE DI LAVORO	<input type="checkbox"/>	€ 36,00 (IVA inclusa)	<input type="checkbox"/>
TOTALE QUOTA VERSATA		€ _____, _____	

L'iscrizione dà diritto a: partecipazione ai lavori, kit congressuale, coffee break, attestato di partecipazione.

**4 CREDITI FORMATIVI**  
Ordine degli Avvocati di Milano, in applicazione del regolamento CNF 13.07.2007

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**  
**MIC Medical Insurance Consulting**  
Via Alamanni, 30 – 56010 Ghezzano - PI  
Tel. +39-050-8756840 Fax +39-050-8756849;  
e-mail [formazione@miconsulting.it](mailto:formazione@miconsulting.it)

## INVIARE LA SCHEDA A

### MIC Medical Insurance Consulting

Via Alamanni, 30 – 56010 Ghezzano - PI  
Tel. +39-050-8756840 Fax +39-050-8756849; e-mail [formazione@miconsulting.it](mailto:formazione@miconsulting.it)

## MODALITÀ DI PAGAMENTO:

**CARTA DI CREDITO:**  VISA  MASTERCARD

Intestata a: \_\_\_\_\_

N°: |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

Data di scadenza: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CVV2: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ (ultime tre cifre del numero riportato sul retro)

## ASSEGNO

intestato a: 'CANNAVO' & PARTNERS SOCIETA' TRA PROFESSIONISTI a R.L. (da allegare alla scheda)

## BONIFICO BANCARIO

intestato a: 'CANNAVO' & PARTNERS SOCIETA' TRA PROFESSIONISTI a R.L. – Banca Mediolanum –  
IBAN: IT42L0306234210000001697326

Nome e **Cognome partecipante** \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

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

E-Mail \_\_\_\_\_ (per invio fattura)

Fattura da intestare a \_\_\_\_\_

Esente iva:  sì  no

Part. IVA \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ |

Cod. Fisc. \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ |

*Il Trattamento dei dati personali che la riguardano viene svolto nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali. Le garantiamo la massima riservatezza. I suoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi, e per essi potrà richiedere in qualsiasi momento la modifica o la cancellazione, scrivendo all'attenzione del Responsabile Dati.*

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_