  
**SCUOLA SUPERIORE DELLA MAGISTRATURA**

**STRUTTURA DIDATTICA TERRITORIALE**

**DEL DISTRETTO DELLA CORTE DI APPELLO DI BOLOGNA**

***dr.ssa Antonella Allegra – dr.ssa Beatrice Bernabei - dr.ssa Carla Ponterio***

***dr. Roberto Ceroni – dr. Alessandro Farolfi – dr. Mirko Stifano***

***Magistrati onorari***

***dr.ssa Ljdia Bruno – Dr. Stefano Catellani – dr.ssa Nicoletta Garibaldo***

**tel. 051 20.18.86 – fax 051 20.18.85**

e-mail: [uff.magformazdec.ca.bologna@giustizia.it](mailto:uff.magformazdec.ca.bologna@giustizia.it)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La Sottoscritto/a dr/dr.ssa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ordine di appartenenza ---------------------------------------------------------------------------------------------

**comunica**

di voler partecipare all’incontro: **“La riforma della responsabilità medica - Profili Penalistici”** che si terrà **il 23 ottobre 2017 dalle ore 15,00 alle ore 18.00** presso L’Aula Primo Zecchi – Sala delle Colonne – via Farini, 1– Tribunale di Bologna.

Data

Firma

**DA INVIARE A** MEZZO TELEFAX **051/201885**

**OPPURE** tramite E.MAIL [**uff.magformazdec.ca.bologna@giustizia.it**](mailto:uff.magformazdec.ca.bologna@giustizia.it)