

o PROFESSIONE:

SPECIALIZZAZIONE:

ALTRE FUNZIONI SVOLTE:

RECAPITI: CELL.

STUDIO

E-MAIL:

COMPENSI ANNUI/FATTURATO:

€

MAX:

EXTENDED & COVERAGE – ACCESSORIE

@ ATTIVITA' DI SINDACO

@ PREGRESSA ANNI: _____

@ POSTUMA ANNI: _____

@ CENTRO ELABORAZIONE DATI (EDP)

@ MEDIATORE PER LA CONCILIAZIONE

@ CURATORE/LIQUIDATORE/COMMISSARIO

@ VISTO CONFORMITA'

@ CYBER – RISK

@ D&O

@ ALTRO: _____

@ RESPONSABILITA' SOLIDALE

@ CODICE PRIVACY

@ CONDUZIONE STUDIO

@ COPERTURA DIPENDENTI E COLLABORATORI

@ SCOPERTO DESIDERATO: € _____

@ D LGS 81/08

@ MEDICO LIBERO PROF/ DIPENDENTE PVT/ DIPENDENTE PUBBLICO

@ RC DANNI PATRIMONIALI ED ERARIALI

@ ENTE: _____

NOTE: