



“LA RESPONSABILITÀ DEL MEDICO VETERINARIO NELLA VISITA DI COMPRAVENDITA E COMPORTAMENTALE”



Milano, sabato 8 Aprile 2017
AULA 1 - Università degli Studi di Milano, Via Ponzio



Con il Patrocinio dell'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Milano

8.00 *Registrazione Partecipanti*
8.45 *Saluto delle Autorità*

Sessione GISPEV – MELEFOVET - Moderatore: Prof.ssa Maria Cristina Veronesi

09.00 “I riferimenti normativi nella visita di compravendita del cane cucciolo” **Giovanni Cubeddu**

09.45 “Principali patologie del cucciolo in compravendita: aspetti congeniti, ereditari, infettivi ed infestivi” **Marzio Panichi**

10.30 - 11.00 *Intervallo*

11.00 “Le garanzie di legge ex C.C.. e gli Usi e consuetudini: interpretazioni giurisprudenziali”
Giovanni Cubeddu

11.45 “Casi pratici di contenziosi civili e penali nella commercializzazione dei cuccioli”
Giovanni Cubeddu – Ferdinando Meregaglia – Marzio Panichi

12.30 *Discussione*

12.45 *Pausa Pranzo*

Sessione ABC – MELEFOVET - Moderatore: Dott.ssa Raffaella Bestonso

14.15 “Le principali anomalie comportamentali e i loro risvolti medico legali”
Clara Palestrini

15.00 “Aggressività nei cani di canile: la gestione del cane nel presente e nel futuro”
Manuela Michelazzi

15.45 *Intervallo*

16.15 “Responsabilità civile e penale del venditore e del proprietario del cane aggressivo”
Marzio Panichi

17.00 “La responsabilità civile e penale del Medico Veterinario Comportamentalista e dell'educatore cinofilo” **Paola Fossati**

17.45 *Discussione*

18.00 *Chiusura dei lavori*

INFORMAZIONI GENERALI

Sede: Aula 1, Dipartimento di Medicina Veterinaria, Università degli Studi di Milano, Via Ponzio, 7
Milano

Modalità di partecipazione e quote iscrizione

Per iscriversi è necessario inviare la scheda d'iscrizione a MV Congressi Spa, entro il 2 aprile 2017, con copia del versamento (ove previsto)

La quota d'iscrizione darà diritto a: partecipare ai lavori scientifici del Seminario, ricevere l'attestato di partecipazione.

Le iscrizioni verranno accettate sino ad esaurimento dei posti disponibili.

Rinunce e rimborsi: i pagamenti eseguiti anteriormente alla data del Seminario sono effettuati a titolo di caparra, pertanto eventuali rinunce e/o disdette pervenute per iscritto alla segreteria **entro il 2 aprile 2017** comporteranno una restituzione del 70% dell'importo versato, oltre tale data la caparra verrà trattenuta per intero.

| Quote di partecipazione | (Iva Inclusa) |
|--|---------------|
| Soci AIVPA – ASETRA – GISPEV (in regola 2017) | Gratuito |
| Soci AIMVET, AIVPAFE, CARDIEC, SITOV (in regola 2017) | € 40,00 |
| Iscritti Ordine Medici Veterinari Patrocinanti | € 70,00 |
| Neolaureati (A.A. 2016/2017) | € 40,00 |
| Specializzando Scuola di Specializzazione Etologia Appl. e Benessere Animale /Patologia e Clinica degli Animali da Affezione (Univ. di Milano) | Gratuito |
| Specializzato Etologia Appl. e Benessere Animale / Patologia e Clinica degli Animali da Affezione | € 70,00 |
| Studenti con adesione alla Prom Eventi AIVPA o GISPEV 2017* | Gratuito |
| Studenti Med. Vet. Univ di Milano 4° - 5° anno | Gratuito |
| Soci Club del Veterinario | € 70,00 |
| Altre categorie | € 100,00 |

*Studenti con adesione alla Promozione Studenti AIVPA 2017.

Sul sito www.aivpa.it sono pubblicate le agevolazioni riservate agli Studenti che aderiscono alla Promozione (€ 30,00 annuali).

*Studenti con adesione alla Promozione Studenti GISPEV 2017.

Sul sito www.gispev.it sono pubblicate le agevolazioni riservate agli Studenti che aderiscono alla Promozione GISPEV 2017 (€ 20,00 annuali).

Per informazioni



MV Congressi Spa Via Marchesi 26 D 43126 Parma tel. 0521-290191 int. 16 fax 291314
aivpa@mvcongressi.it

WWW.AIVPA.IT

WWW.ASETRA.IT

WWW.GISPEV.ORG

Scheda Iscrizione Seminario

LA RESPONSABILITÀ DEL MEDICO VETERINARIO NELLA VISITA DI COMPRAVENDITA E COMPORTAMENTALE

Milano, sabato 8 Aprile 2017

da rispedito entro il **2 aprile 2017** allegando versamento a MV Congressi SpA, fax 0521 291314 aivpa@mvcongressi.it

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Codice fiscale _____ P. IVA _____

Nato a _____ (_____) il _____

e-mail _____

tel _____ fax _____

Iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di _____ Tessera n° _____

Desidero iscrivermi in qualità di (barrare la casella corrispondente)

Quote IVA Inclusa

- | | |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Socio AIVPA <input type="checkbox"/> ASETRA <input type="checkbox"/> GISPEV (in regola 2017) | Gratuito |
| <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> AIMVET <input type="checkbox"/> AIVPAFE <input type="checkbox"/> CARDIEC <input type="checkbox"/> GISPEV <input type="checkbox"/> SITOV (in regola 2017) | € 40,00 |
| <input type="checkbox"/> Iscritto Ordine dei Medici Veterinari delle Province Patrocinanti (v. programma) | € 70,00 |
| <input type="checkbox"/> Studente con adesione alla Promozione Eventi AIVPA 2017 (per aderire www.aivpa.it) | Gratuito |
| <input type="checkbox"/> Studente con adesione alla Promozione Eventi GISPEV 2017 (per aderire www.gispev.org) | Gratuito |
| <input type="checkbox"/> Studente Med. Vet. 4° - 5° anno Univ di Milano | Gratuito |
| <input type="checkbox"/> Neolaureato (A.A. 2016/2017) | € 40,00 |
| <input type="checkbox"/> Specializzando (Univ. di Milano) in Etologia Appl. e Benessere Animale /Patologia e Clinica degli Animali da Affezione | Gratuito |
| <input type="checkbox"/> Specializzato in Etologia Appl. e Benessere Animale /Patologia e Clinica degli Animali da Affezione | € 70,00 |
| <input type="checkbox"/> Socio Club del Veterinario | € 70,00 |
| <input type="checkbox"/> Altre categorie | € 100,00 |

Invio pertanto l'importo di € _____ (allegando copia della ricevuta del versamento) tramite:

- Assegno bancario** **vaglia postale** intestato e spedito a: MV Congressi SpA, Via Marchesi 26/D, 43126 Parma
- Bonifico bancario** intestato a: MV Congressi SpA - **CARISBO Ag. Parma, Via M. D'Azeglio 29/C**
IBAN **IT32 R063 8512 7311 0000 0000 613** Swift /Bic **IBSPIT2B**

Specificare nella causale del vaglia/bonifico: nome partecipante _____ / cod. 1821

INTESTAZIONE FATTURA

Ragione sociale _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

P.IVA _____ CF _____

email _____ (la fattura verrà spedita in .pdf)

Ai sensi del D.lgs n. 196/03 si informa che i Suoi dati personali saranno trattati, con l'utilizzo anche di strumenti elettronici, per finalità connesse allo svolgimento dell'evento. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario, la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere alle prestazioni richieste. I Suoi dati saranno trattati da personale incaricato (addetti di amministrazione e di segreteria), e potranno essere comunicati a soggetti ai quali la comunicazione risulti necessaria per legge, al Ministero della Salute ai fini ECM, a soggetti connessi allo svolgimento dei servizi relativi all' evento (es hotel, agenzia di viaggio etc e ad AIVPA. Previo consenso, i suddetti dati potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003 in particolare, il diritto di accedere ai Suoi dati personali, chiederne rettifica, aggiornamento e/o cancellazione, rivolgendo richiesta al responsabile per il riscontro all'interessato, Dott. Franco Aiello. Il titolare è MV Congressi Spa. Via Marchesi 26 D, 43126 Parma.

Consenso al trattamento dei dati personali
 accenso non accenso

Consenso all'invio tramite e-mail o fax di materiale informativo.
 accenso non accenso

Data _____

Firma _____