

Quota di iscrizione iva inclusa:

 Igienisti dentali soci AIDI 25€

 Igienisti dentali NON soci AIDI 75€

 Studenti Gratuito

Pagamento tramite bonifico bancario a:

Associazione Igienisti Dentali Italiani

IT 10 B 03268 04000 053847864740

Inviare scheda iscrizione e bonifico entro il
15 Novembre a:

aidifriuli@gmail.com

Per maggiori informazioni contattare la
Segreteria Organizzativa:

Mareschi Antonella

Cell. +39 3396810785

antonella.mareschi@gmail.com



Realizzato con il contributo
non condizionante di:

CURASEPT
DAYCARE

HUROM

P&G
Procter & Gamble

Studio  Gamma
Studio Radiologia Gamma S.n.c.
di M. Mauro & C.

TePe

Sede del corso

Sala Executive Hotel Udine

Via Masieri, 4, Udine, 33100

Sono previsti 5 crediti ECM per
Igienisti Dentali e Odontoiatri

“I crediti formativi ECM saranno certificati dal Provider OIC Srl (nr. 2836) secondo la nuova regolamentazione approvata dalla commissione nazionale in data 2/2/2017 e s.m.i. I crediti attribuiti sono XX (nr in lettere) e rivolti a Igienisti e Odontoiatri. Si ricorda che avranno diritto ai crediti ECM solo coloro che saranno presenti al 90% della durata del Corso ed avranno provveduto a compilare il registro presenze (data, orario di entrata ed uscita, con propria firma). L'assenza di una sola delle firme necessarie determinerà l'impossibilità di assegnazione dei crediti. L'attribuzione dei crediti ECM avverrà previa compilazione di appositi questionari cartacei e verifica del risultato con risposta corretta ad almeno il 75% delle domande poste.”



Associazione Igienisti Dentali Italiani
Friuli Venezia Giulia

**Epigenetica e
nutraceutica, quando il
nutrimento di mente e
corpo migliora la
professione**

**Sabato 23
Novembre 2019**

ECM 5 crediti

**Sala Executive Hotel Udine
Via Masieri, 4, Udine, 33010
Dalle ore 8.30 alle 14**

LAURA GARNERONE



Istruzione e Formazione

- *Laurea in Scienze Biologiche – Università degli Studi di Parma*
- *Specializzazione in Scienze dell’Alimentazione – Università degli Studi di Milano*
- *Master in Enologia – Università del Sacro Cuore di Piacenza*
- *Corso di Perfezionamento in Tecnologie Biomediche e Medicina Naturale – Università degli Studi di Milano*

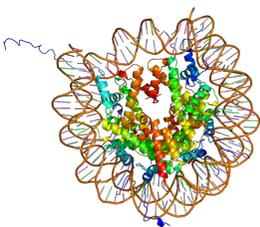
Abstract

La biologia, attraverso gli studi di epigenetica e PNEI, ha messo in evidenza l'importanza delle prime esperienze di vita nel plasmare la modalità di regolazione delle emozioni e quindi le possibili patologie da adulti. Gli studi ci mostrano come i legami che si formano tra il bambino e la madre possono tipizzare diversi “stili di attaccamento”, che formeranno la base per lo stile di regolazione delle emozioni che quel bambino userà non solo nell'infanzia, ma anche quando sarà adulto.

Nella nostra pratica clinica ci troviamo dunque a interagire con persone diverse ma soprattutto con emotività diverse che se conosciute possono rendere più efficace il nostro intervento. Se possiamo parlare così di “nutrimento” emozionale/psicologico va data altrettanta importanza al nutrimento fisico inteso come qualità e stile di alimentazione/vita. Durante il nostro incontro, utilizzeremo le più recenti acquisizioni scientifiche per conoscerci meglio e migliorare il nostro benessere fisico ed emozionale.

Programma

- | | |
|-------|--|
| 8.30 | Registrazione Partecipanti |
| 9.00 | PNEI, Epigenetica e Nutrizione
Epigenetica e ritmi circadiani
Epigenetica transgenerazionale
Interferenti endocrini |
| 11.30 | Coffee Break |
| 12.00 | Acqua, Macronutrienti e fibre
Cibo, salute ed emozioni
La nutrizione della mente |
| 13.30 | Discussione |
| 14.00 | Chiusura lavori |
| 14.15 | Presentazione Tesi UNITS |
| 14.30 | Compilazione Questionario ECM |





Associazione Igienisti Dentali Italiani

SCHEDA DI ISCRIZIONE

CORSO..... DATA.....

Nome.....Cognome.....

Dati per fatturazione

Nome.....Cognome.....

Società.....Sede:Via/Fraz.....

nr.....Cap.....Città.....Prov.....

Codice Fiscale.....

Privato si no Regime dei minimi/ Forfettario si no

Partita IVA.....

Codice ID univoco.....

PEC.....

e-mail.....Telefono.....Cell.....

QUOTE DI ISCRIZIONE IVA 22% INCLUSA

Socio AIDI	€..... 25€	Non Socio	€..... 75€
Studente affiliato AIDI	€..... Gratuito	Studente non affiliato	€..... Gratuito
Odontoiatra Sostenitore AIDI	€..... 25€	Odontoiatra	€..... 75€

ESTREMI PER IL PAGAMENTO

Il pagamento può essere effettuato solo tramite bonifico bancario intestato a:

Associazione Igienisti Dentali Italiani Codice IBAN: **IT 10 B 03268 04000 053847864740**

Indicando nella causale il nome e cognome del partecipante e inviando la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte **con allegata copia del bonifico**, IN DATA CONTESTUALE AL PAGAMENTO DEL BONIFICO....., al seguente indirizzo mail:

aidifriuli@gmail.com

⌈ Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. L. 196/2003. I dati saranno trattati da AIDI nel pieno rispetto del D.L. 196/03. "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Data ____/____/____

Firma _____



Associazione Igienisti Dentali Italiani

Presa visione delle informazioni

I dati personali conferiti dall'Interessato sono trattati nel rispetto delle disposizioni previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e dalla normativa nazionale vigente in materia. In particolare, sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente; raccolti per finalità determinate, esplicite e legittime; sono adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità per le quali sono trattati; sono esatti e, se necessario, aggiornati; conservati in una forma che consente l'identificazione dell'Interessato per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati; trattati in modo da garantire un'adeguata sicurezza, compresa la protezione mediante misure tecniche e organizzative adeguate. L'Interessato con la sottoscrizione del presente documento dichiara di aver ricevuto le informazioni relative alla tutela e alla protezione dei propri dati personali rese ai sensi degli artt.13 e 14 del GDPR e della normativa nazionale vigente in materia, allegate al presente documento, costituendone parte integrante e sostanziale dello stesso. Tali informazioni possono essere consultate anche sul sito www.aiditalia.it

Firma

_____, li _____

Consenso al trattamento dei dati

Il sottoscritto, esaminate le informazioni sopra riportate, nella consapevolezza che il proprio consenso è puramente facoltativo oltre che revocabile in qualsiasi momento,

Presta il consenso Nega il consenso

a ricevere newsletter e/o comunicazioni a mezzo sms, email, whatsapp, posta cartacea o telefonate con operatore aventi a oggetto iniziative ed eventi promossi e/o sponsorizzati di natura commerciale non direttamente riferibili all'attività Statutaria dell'Associazione

Presta il consenso Nega il consenso

alle attività di profilazione (quali analisi e/o previsione automatizzata della professione e/o dell'ubicazione)

Presta il consenso Nega il consenso

alla somministrazione di questionari di valutazione per finalità di indagini di mercato

Presta il consenso Nega il consenso

alla pubblicazione di foto e video dell'interessato sul sito del titolare per finalità di marketing

Presta il consenso Nega il consenso

alla pubblicazione sul sito del titolare dei seguenti dati: nome, cognome, level e città

Firma

_____, li _____