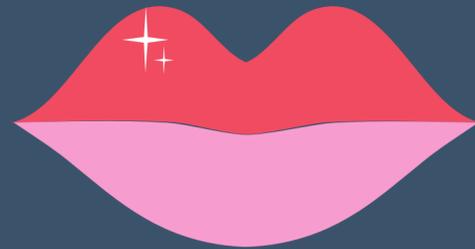
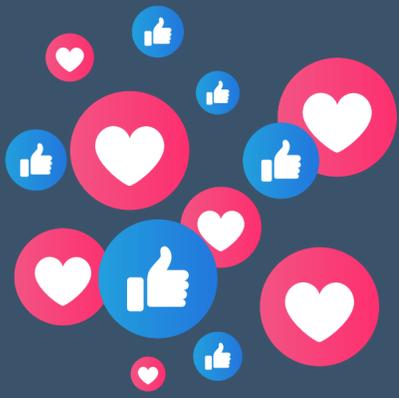




Associazione Igienisti Dentali Italiani



UniversitAidi 



CORSO REGIONALE AIDI PIEMONTE



L'IGIENISTA MULTITASKING

SECONDA EDIZIONE

SABATO 21 OTTOBRE 2023

aula magna Dental School
via Nizza 230 (terzo piano), Torino



EVENTO IN FASE DI ACCREDITAMENTO ECM

SEGRETERIA.AIDIPIEMONTE@GMAIL.COM



PRESENTAZIONE E OBIETTIVI DEL CORSO:

La maggior parte degli igienisti dentali italiani lavora come libero professionista presso uno o più studi privati, eseguendo le prestazioni relative alle proprie competenze.

Lo scopo di questo corso è presentare alcune delle molte sfaccettature che la nostra professione può avere:

collaborazione con aziende, utilizzo della rete e dei social, partecipazione a progetti sul territorio, creazione di un proprio brand, percorsi di carriera alternativi.

Una panoramica su come la nostra figura professionale possa essere reinterpretata e adattata a molti e diversi ambiti.

CORSO REGIONALE AIDI PIEMONTE

"L'IGIENISTA MULTITASKING - SECONDA EDIZIONE"

21 OTTOBRE 2023

AULA MAGNA DENTAL SCHOOL

VIA NIZZA 230 TERZO PIANO

TORINO

SEGRETERIA.AIDIPIEMONTE@GMAIL.COM



8,00 - 8,45 REGISTRAZIONE PARTECIPANTI

8,45 - 9,00

PRESENTAZIONE DEL CORSO

DOTT.SSA FEDERICA FINOTTI - PRESIDENTE REGIONALE AIDI PIEMONTE

MODERATORE: DR.SSA MARTINA GARAVELLI

9,00 - 9,45

**«DIGITAL ERGO SUM. COME IL DIGITALE E IL PODCASTING HANNO CAMBIATO
LA MIA VITA PROFESSIONALE»**

DR.SSA ELENA BIZZOTTO

9,45 - 10,30

«LA PREVENZIONE ORALE A PARTIRE DALLA SCUOLA DELL'INFANZIA»

DR.SSA MARTA BERTINETTO

10,30 - 11,15

«DA IGIENISTA DENTALE A BRAND»

DR.SSA DENISE CALZOLARI

11,15 - 11,45 COFFEE BREAK

11,45 - 12.30

**«IL VIAGGIO DI UNA DENTAL YOGA FACE COACH. SCOPRI COME LO YOGA
FACCIALE STA TRASFORMANDO IL MONDO DELL'ODONTOIATRIA»**

DR.SSA CRISTINA GIANNETTI

12,30 - 13,15

«I AM SORRY-DENTE: TWO IS MEGL CHE ONE»

DR.SSA IRENE SCARDOVELLI

13,15 - 14,15 LUNCH

14,15 - 15,00

**«LA MIA EVOLUZIONE PROFESSIONALE: TRA IGIENE DENTALE, NUTRIZIONE
E MOM LIFE»**

DR.SSA CRISTINA TESSORE

15,00 - 15,45

«UN SORRISO COME PASSE-PARTOUT»

DR.SSA SARA MORESSA

15.45 SALUTI E CHIUSURA LAVORI

CORSO REGIONALE AIDI PIEMONTE

"L'IGIENISTA MULTITASKING - SECONDA EDIZIONE"

21 OTTOBRE 2023

AULA MAGNA DENTAL SCHOOL, VIA NIZZA 230 TERZO PIANO - TORINO

SEGRETERIA.AIDIPIEMONTE@GMAIL.COM



QUOTE DI PARTECIPAZIONE (IVA INCLUSA):

SOCIO AIDI € 55,00
IGIENISTA DENTALE NON SOCIO € 70,00
STUDENTE AFFILIATO AIDI € 15,00
STUDENTE NON AFFILIATO € 25,00

IL PAGAMENTO PUÒ ESSERE EFFETTUATO SOLO TRAMITE BONIFICO BANCARIO INTESTATO A: ASSOCIAZIONE IGIENISTI DENTALI ITALIANI
CODICE IBAN: IT10B0326804000053847864740
CAUSALE: COGNOME E NOME DEL PARTECIPANTE, TITOLO E DATA DELL'EVENTO

INVIARE LA SCHEDA DI ISCRIZIONE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE (2 PAGINE) CON ALLEGATA COPIA DEL BONIFICO, IN DATA CONTESTUALE AL PAGAMENTO DEL BONIFICO, SIA A CORSIECONGRESSI@AIDITALIA.IT CHE A SEGRETERIA.AIDIPIEMONTE@GMAIL.COM

**LA PARTECIPAZIONE ALL'EVENTO
È RISERVATA A
IGIENISTI DENTALI E STUDENTI DEL CS IN IGIENE DENTALE
SONO DISPONIBILI 100 POSTI**

**DOPO L'ISCRIZIONE, LA CANCELLAZIONE CON RESTITUZIONE DELLA QUOTA È POSSIBILE FINO A 3 GIORNI PRIMA DELL'EVENTO.
LE ISCRIZIONI CHIUDERANNO IL 10/10/23.**

"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 () E RIVOLTI A IGIENISTI DENTALI. 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. LA COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO ECM E DELLA "SCHEDA DI VALUTAZIONE EVENTO" (ULTERIORI REQUISITI INDISPENSABILI PER L'OTTENIMENTO DEI CREDITI) POTRÀ ESSERE EFFETTUATA SOLO ONLINE. A PARTIRE DALLE ORE 12:00 DEL GIORNO DEL CORSO, I QUESTIONARI SARANNO DISPONIBILI ONLINE PER LA COMPILAZIONE; VERRÀ INVIATO VIA EMAIL A CIASCUN PARTECIPANTE UN LINK AL QUALE COLLEGARSI PER PERFEZIONARE TALE PROCEDURA. IL QUESTIONARIO RIMARRÀ ONLINE 3 GIORNI. SI RACCOMANDA PERTANTO DI COMPLETARE LA PROCEDURA ENTRO E NON OLTRE LE ORE 23:59 DEL TERZO GIORNO. OLTRE TALE TERMINE NON SARÀ PIÙ POSSIBILE RICHIEDERE I CREDITI. L'ATTESTATO DEI CREDITI VERRÀ INVIATO SUCCESSIVAMENTE VIA MAIL, PREVIA VERIFICA DEI SEGUENTI CRITERI: 1. IL SUPERAMENTO DELLA PROVA DI APPRENDIMENTO CON ALMENO IL 75% DELLE RISPOSTE CORRETTE; 2. LA PARTECIPAZIONE ALLE SESSIONI SCIENTIFICHE PARI AD ALMENO IL 90% DELL'INTERA DURATA DEL CORSO. OBIETTIVO FORMATIVO NR. 35.

CORSO REGIONALE AIDI PIEMONTE
"L'IGIENISTA MULTITASKING - SECONDA EDIZIONE"
21 OTTOBRE 2023
AULA MAGNA DENTAL SCHOOL
VIA NIZZA 230 TERZO PIANO
TORINO
SEGRETERIA.AIDIPIEMONTE@GMAIL.COM



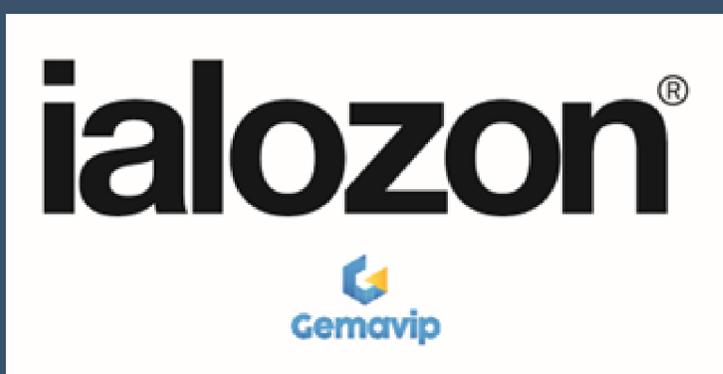
Associazione Igienisti Dentali Italiani



SI RINGRAZIA PER IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE:



invisalign® | iTero™ | exocad™



CORSO REGIONALE AIDI PIEMONTE
"L'IGIENISTA MULTITASKING - SECONDA EDIZIONE"
21 OTTOBRE 2023
AULA MAGNA DENTAL SCHOOL
VIA NIZZA 230 TERZO PIANO
TORINO
SEGRETERIA.AIDIPIEMONTE@GMAIL.COM



Associazione Igienisti Dentali Italiani

SCHEDA DI ISCRIZIONE

CORSO "L'IGIENISTA MULTITASKING – SECONDA EDIZIONE" DATA 21/10/23

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

Dati per fatturazione

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

Società.....Sede: Via/Fraz.....

nr.....Cap.....Città.....Prov.....

Codice Fiscale.....

Privato sì no Regime dei minimi/ Forfettario sì no

Partita IVA.....

Codice ID univoco.....

PEC.....

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

QUOTE DI ISCRIZIONE IVA 22% INCLUSA

- | | | | |
|--|--------|---|--------|
| <input type="checkbox"/> Socio AIDI | €55,00 | <input type="checkbox"/> Non Socio | €70,00 |
| <input type="checkbox"/> Studente affiliato AIDI | €15,00 | <input type="checkbox"/> Studente non affiliato | €25,00 |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |

ESTREMI PER IL PAGAMENTO

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

Associazione Igienisti Dentali Italiani Codice IBAN: IT10B0326804000053847864740

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, sia a congressi@aiditalia.it che a segreteria.aidipiemonte@gmail.com

Preso 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, allegato al presente documento, costituendone parte integrante e sostanziale dello stesso. Tali informazioni possono essere consultate anche sul sito www.aiditalia.it.

Firma

....., li

.....



Associazione Igienisti Dentali Italiani

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, ~~località~~ e città

_____, li _____

Firma
