

MODULO DI ISCRIZIONE ALLA
SIE E AL 35° CONGRESSO NAZIONALE
BOLOGNA 9-11.11.2017

Si prega di compilare in **STAMPATELLO** la presente scheda ed inviarla tramite fax o e-mail alla **Segreteria Organizzativa SIE**
Fax: 02 89424876 - E-mail: segreteria.sie@me.com

Titolo Dott. Dott.ssa Prof. Prof.ssa Sig. Sig.ra
Cognome.....
Nome.....
Luogo e data di nascita.....
Iscr. Albo Medici-Odont. N°..... **Data**..... **Sede**.....
Tel. studio..... **Cell**.....
Fax..... **E-mail**.....
Intestazione Fattura.....
Via..... **N.**..... **CAP**.....
Città..... **Prov.**..... **Regione**.....
C.F......
P.IVA.....
(C.F. e P.IVA sono campi da compilare obbligatoriamente)
QUOTA ASSOCIATIVA PER L'ANNO 2017 (operazione non soggetta a IVA)
 SOCIO ATTIVO € 450,00
SOCIO ORDINARIO e AGGREGATO e RESIDENTE ALL'ESTERO
 EARLY REGISTRATION - ENTRO il 28 Febbraio 2017 € 300,00
 POST EARLY REGISTRATION - DOPO il 28 Febbraio 2017 € 325,00
SOCIO ORDINARIO UNDER 32
 EARLY REGISTRATION - ENTRO il 28 Febbraio 2017 € 180,00
 POST EARLY REGISTRATION - DOPO il 28 Febbraio 2017 € 200,00
*Gli odontoiatri **Under 32** che sottoporranno un **Case Report** alla **CAS-Commissione Accettazione Soci** e saranno giudicati idonei, potranno partecipare al "**Closed Meeting SIE**" evento dedicato esclusivamente ai Soci Attivi SIE (Vedi regolamento sul sito www.endodonzia.it).
 SOCIO OVER 70 € 180,00
 SOCIO STUDENTE € 20,00
Indicare UNIVERSITÀ di provenienza.....
(Allegare fotocopia Libretto con data ultimo esame)
MODALITÀ DI PAGAMENTO: (barrare il metodo prescelto)
 Bonifico bancario Beneficiario: **SIE** Banca di appoggio: **DEUTSCHE BANK** - Agenzia F - Milano - Causale: **Nome e Cognome**
IBAN: IT9020310401606000000161061
 ASSEGNO: non trasferibile intestato a **SIE (Società Italiana di Endodonzia)** e spedito a mezzo Raccomandata in originale a **Segreteria SIE** - Via Pietro Custodi, 3 - 20136 Milano (MI)
 Online: con carta di credito sul sito www.endodonzia.it
 Carta di Credito VISA Mastercard American Express
Intestata a.....
n° carta.....
Scad...... **Codice CVV** (obbligatorio)..... **Data**.....
N.B. La Segreteria Organizzativa SIE accetterà solo schede di iscrizione con pagamento allegato. Pre-iscrizioni telefoniche non sono accettate.
Autorizzo il trattamento dei dati in base al D. L.vo 196/2003
Data..... **Firma per accettazione**.....



Società Italiana
di Endodonzia

La SIE è la più grande e antica Società Scientifica italiana in ambito endodontico; organizza eventi, congressi e corsi in tutta Italia.

Iscriviti o rinnova la tua iscrizione alla SIE, potrai partecipare gratuitamente a tutti gli **Eventi Regionali SIE** e al **Congresso Nazionale**, avrai la prelazione per l'iscrizione al **Corso Pre-Congressuale**, riceverai i due numeri annuali del **Giornale Italiano di Endodonzia** in formato elettronico, potrai registrarti ed essere visibile sul sito www.endodonzia.it e, se hai meno di 32 anni, potrai partecipare al **Closed Meeting** riservato ai Soci Attivi della SIE presentando un case report.

Inoltre la SIE dal 2015 fornisce un **certificato di iscrizione** ai suoi Soci Attivi, Aggregati, Ordinari e Studenti.

SEDE OPERATIVA
Via Pietro Custodi, 3
20136 Milano

SEDE LEGALE
Via San Pietro snc
98050 Lipari
Isola di Panarea (ME)

CONTATTI
Tel. 02.8376799
Fax. 02.89424876
Email: segreteria.sie@me.com
info@endodonzia.it
Casella PEC: segreteria.sie@pec.segreteriasie.it

Seguici su
www.endodonzia.it



Sezione Calabrese
della SIE

SEGRETARIA REGIONALE SCE

Dott. Giuseppe Multari
Via G. Del Fosso, 4
89127 Reggio Calabria (RC)
tel. 0965 811236 | **fax** 0965 28410
cell. 368 7840763
e-mail g.multari@libero.it

MAIN SPONSOR SIE 2017



GOLD SPONSOR SIE 2017



Un particolare ringraziamento



L'evento è stato reso possibile grazie al contributo non vincolante dei suddetti sponsor.

GIORNATA
ENDODONTICA
REGIONALE
SCE
FEROLETO
ANTICO
4 marzo 2017

La terapia
endodontica
fra biologia e
nuove tecnologie



Società Italiana
di Endodonzia

con il patrocinio di:



T HOTEL LAMEZIA
Via Strada Statale 280
Loc. Garrubbe
88040 Feroleto Antico (CZ)



Cari colleghi,

è con immenso piacere che vi presento questa Giornata Endodontica Regionale SCE, alla quale spero parteciperete numerosi. Il tema della giornata fa chiaramente presagire quali siano gli scopi che ci si è prefissi: infatti in un'epoca in cui stiamo assistendo a continui miglioramenti delle tecnologie a disposizione dell'endodontista, quali strumenti con leghe ultrasensibili e dai movimenti sempre più sofisticati o macchinari che ci danno informazioni diagnostiche sempre più raffinate, solo per citarne alcune, si ha la sensazione che l'operatore soprattutto quello più giovane stia perdendo di vista quali siano però, gli aspetti importanti soprattutto concernenti la biologia e l'istologia dell'elemento dentario con danni pulpari.

Sicuramente i prestigiosi relatori che si alterneranno durante la giornata, permetteranno di mettere un po' d'ordine sullo stato dell'arte in tema endodontico, evidenziando gli aspetti della biologia pulpare che soprattutto i più giovani non possono dimenticare per ottimizzare strumentazioni sempre più sofisticate.

Un affettuoso arrivederci a Lamezia Terme.

GIORNATA ENDODONTICA REGIONALE SCE
PROGRAMMA
La terapia endodontica fra biologia e nuove tecnologie



FEROLETO ANTICO 4 marzo 2017

MODULO DI ISCRIZIONE
GIORNATA ENDODONTICA REGIONALE SCE - FEROLETO ANTICO 4.3.2017

Si prega di compilare in **STAMPATELLO** la presente scheda ed inviarla tramite fax o e-mail, entro e non oltre il **24 febbraio 2017**, alla **Segreteria Organizzativa SIE**
Fax: 02 89424876 - E-mail: segreteria.sie@me.com

Titolo Dott. Dott.ssa Prof. Prof.ssa Sig. Sig.ra
Cognome.....
Nome.....
Luogo e data di nascita
Iscr. Albo Medici-Odont. N°..... **Data** **Sede**
Tel. studio **Cell**
Fax **E-mail**
Intestazione Fattura
Via **N.**..... **CAP**
Città **Prov.** **Regione**
C.F.
P.IVA
(C.F. e P.IVA sono campi da compilare obbligatoriamente)

ECM: Educazione Continua in Medicina
L'evento è inserito nel Piano Formativo anno 2017 di CIC - Provider nr. 696 ed è stato accreditato presso la Commissione Nazionale per la Formazione Continua con Obiettivo Formativo tecnico professionale: **"Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica. Malattie rare (18)"** esclusivamente per la Figura Professionale dell'**ODONTOIATRA** con specializzazione nella seguente disciplina **ODONTOIATRIA** per un numero massimo di **100 partecipanti**. Oltre tale numero e per professioni/discipline differenti da quelle accreditate non sarà possibile rilasciare i crediti formativi. Si precisa che i crediti verranno erogati a fronte di una **partecipazione del 90% ai lavori scientifici e al superamento della prova di apprendimento con almeno il 75% delle risposte corrette.**

Attività NON accreditata ECM:
Tavole Cliniche a cura di
DENTALICA, SIMIT DENTAL e DENTSPLY SIRONA

L'EVENTO HA OTTENUTO NR. 5 CREDITI FORMATIVI

QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA 22% compresa)
 gratuita: Soci SIE (in regola con la quota associativa 2017) e **Studenti**
 € 20,00: Soci SOCIETÀ PATROCINANTI: ANDI CATANZARO e ANDI CALABRIA (con documento che ne attesti la regolarità)
 € 40,00: Non Soci SIE

MODALITÀ DI PAGAMENTO: (barrare il metodo prescelto)
 Bonifico bancario
(Indicare nella causale Nome e Cognome)
Intestato a: **SIE** presso Deutsche Bank - Agenzia F di Milano
IBAN IT90Z0310401606000000161061

Assegno bancario non trasferibile - Intestato a: **SIE** da inviare tramite posta a **Segreteria SIE - Via Pietro Custodi, 3 - 20136 Milano (MI)**
 Carta di Credito VISA Mastercard American Express

Intestata a
n° carta
Scad. **Codice CVV (obbligatorio)**..... **Data**
N.B. La Segreteria Organizzativa SIE accetterà solo schede di iscrizione con pagamento allegato. Pre-iscrizioni telefoniche non sono accettate.
Autorizzo il trattamento dei dati in base al D. L.vo 196/2003

Data..... **Firma per accettazione**

Dott. Giuseppe Multari | Segretario Regionale SCE

Dott. Mauro Rigolone
Responsabile Scientifico degli Eventi SIE