

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** € 325,00  
 **SOCIO ORDINARIO UNDER 32** € 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](http://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](http://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](http://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](mailto:segreteria.sie@me.com)  
[info@endodonzia.it](mailto:info@endodonzia.it)

Casella PEC: [segreteria.sie@pec.segreteriasie.it](mailto:segreteria.sie@pec.segreteriasie.it)



Sezione Piemontese  
della SIE

**SEGRETARIA REGIONALE SPE**

**Dott. Giulio Del Mastro**  
Corso Francia, 81  
10093 - Collegno (TO)  
**tel** +39 011.411.1878  
**fax** +39 011.699.4291  
**e-mail** [giulio.delmastro@aio.it](mailto:giulio.delmastro@aio.it)  
**facebook** [SPE.endodonzia](https://www.facebook.com/SPE.endodonzia)

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.*

SEMINARIO  
ENDODONTICO  
REGIONALE  
SPE  
TORINO  
8 aprile 2017

**Ricerca e clinica  
per il successo  
endodontico**



Società Italiana  
di Endodonzia

con il patrocinio di:



**DENTAL SCHOOL**  
Via Nizza, 230  
10126 Torino  
3° piano

Seguici su  
[www.endodonzia.it](http://www.endodonzia.it)





# Cari amici,

vi presento la consueta edizione biennale del seminario piemontese, risultato del lavoro di programmazione dei soci attivi della sezione. Due anni fa, proponendo "L'endodonzia che non ti aspetti" e trattando argomenti non proprio usuali, riscuotemmo un grande successo, che speriamo di bissare in questa occasione. La ricetta di fondo continua: anche quest'anno abbiamo pensato di indicare per le comunicazioni quattro giovani e promettenti colleghi che porteranno in sala il risultato della ricerca nei rispettivi campi operativi; a loro saranno affiancati dei tutor di comprovata competenza che trasporranno ai vari argomenti la loro clinica. Crediamo fermamente nell'importanza di associare ricerca e pratica clinica quotidiana e contiamo di ribadire questo concetto anche stavolta. Con una differenza: questo sarà l'anno del 'Women Power', a riprova ulteriore che la componente femminile della professione ha delle potenzialità ancora misconosciute.

Ecco dunque che, grazie alle nostre speaker, potremo spaziare dalle metodiche di mantenimento della vitalità alle più recenti acquisizioni in tema di sagomatura e sigillo tridimensionale endocanalare, dedicando un'attenzione particolare al trattamento delle perforazioni.

Insomma, una bella "storia di ordinaria endodonzia", che è poi quella con la quale tutti devono confrontarsi. Ogni giorno.

Segnate la data, partecipate, continuate a sostenersi e seguitemi sulla pagina Facebook SPE.

Vi aspettiamo!

## SEMINARIO ENDODONTICO REGIONALE SPE

### PROGRAMMA Ricerca e clinica per il successo endodontico

TORINO 8 aprile 2017

MODULO DI ISCRIZIONE  
SEMINARIO ENDODONTICO  
REGIONALE SPE - TORINO 8.4.2017

Si prega di compilare in **STAMPATELLO** la presente scheda ed inviarla tramite fax o e-mail, entro e non oltre il **5 aprile 2017**, alla **Segreteria Organizzativa SIE**  
Fax: 02 89424876 - E-mail: segreteria.sie@me.com

8.15 **Apertura segreteria e iscrizioni**

**Presidenti di sessione:**  
Prof. Stefano Carossa  
Prof. Elio Berutti  
Dr. Giulio Del Mastro

9.00 **Fisiologia dell'endodonto: limiti per il mantenimento della vitalità pulpale**  
**Relatore:** Dott.ssa Elisa Genta  
**Tutor:** Dott. Mario Alovisi

10.00 **"To brush, or not to brush, that is the question..."**  
**Relatore:** Dott.ssa Elena Bobbio  
**Tutor:** Dott. Davide Castro

11.00 **Break**

11.30 **Evoluzione dei materiali da otturazione endocanalare**  
**Relatore:** Dott.ssa Giorgia Carpegna  
**Tutor:** Dott. Damiano Pasqualini

12.30 **Il trattamento delle perforazioni**  
**Relatore:** Dott.ssa Stefania Multari  
**Tutor:** Dott. Mario Lendini

13.30 **Fine dei lavori**

**Dott. Mauro Rigolone**  
Responsabile Scientifico degli Eventi SIE

**Il seminario è gratuito**

**Evento NON accreditato ECM**

**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)

**QUOTE DI ISCRIZIONE: il seminario è gratuito**

Autorizzo il trattamento dei dati in base al D. L.vo 196/2003

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