

CORSI PRE-CONGRESSUALI CON ACCREDITAMENTO ECM



© Studio Ton Kinsbergen / Beateworks / Corbis

MERCOLEDÌ 23 SETTEMBRE 09
Palazzo della Gran Guardia
Piazza Brà
VERONA

I.P.

XII CONGRESSO INTERNAZIONALE
DI TERAPIA IMPLANTARE

23-26 SETTEMBRE 2009

CORSI PRE-CONGRESSUALI CON ACCREDITAMENTO ECM

I CORSI PRE-CONGRESSUALI organizzati in concomitanza alla dodicesima edizione del CONGRESSO INTERNAZIONALE DI TERAPIA IMPLANTARE DI VERONA rispondono ad una vasta gamma di esigenze cliniche e gestionali molto attuali.

I contenuti e gli obiettivi didattici di ogni corso spaziano dalla scienza di base ai piani di trattamento, ai protocolli implantoprotesici, alla comunicazione ed al marketing implantare.

Ogni corso é modulare e costituisce un forum interattivo dove il partecipante, oltre ad apprendere step by step nuove tecniche e procedure implantoprotesiche, ha modo di acquisire strategie e spunti su come meglio proporre la terapia implantare e guidare i pazienti verso una accettazione informata e convinta del trattamento. I corsi sono tutti certificati e della durata di mezza giornata. Sei corsi vengono offerti la mattina e altrettanti il pomeriggio, con orario continuato.

Sotto il profilo didattico e metodologico, ogni corso è strettamente monotematico, protocollare, interattivo e con obiettivi molto specifici.

I temi trattati da ogni relatore sono legati a protocolli particolari da loro stessi sviluppati (Cocchetto-Loi; Testori; Tealdo; Cannizzaro), a comprovate esperienze cliniche di successo (Barone; Clauser; Fabbro; Chierico; La Scala) o a casistiche cliniche e rapporti interpersonali sviluppati nel tempo (Rinaldi; Sisti; Conti)

Tutti i corsi costituiscono un momento di apprendimento ed approfondimento finalizzato ad arricchire la propria esperienza clinica e la propria capacità di proporsi come professionisti di successo.

BIOMAX

BIOMAX spa via Zamenhof 615 - 36100 Vicenza
T 0444 913410 / F 0444 913695
www.biomax.it / info@biomax.it / www.nanotite.it

CORSO 1

STRATEGIE INNOVATIVE NELLE PREPARAZIONI IMPLANTOPROTESICHE

Relatori: Roberto Cocchetto; Ignazio Loi

Moderatori: Andrea Faggian; Attilio Bedendo

La preparazione dei denti naturali per restauri di protesi fissa può essere eseguita con diverse modalità, tutte riconducibili a due tipologie di base: preparazione a margine definito e preparazione cosiddetta “a finire”.

Quest’ultima è nata come tecnica dedicata alla protesi su denti trattati per patologia parodontale con chirurgia resettiva e quindi con corone cliniche più lunghe.

Il corso si prefigge di illustrare come in realtà tale metodica possa essere impiegata con ottimi risultati in tutte le situazioni cliniche. Vengono ampiamente discussi gli aspetti biologici di tale metodica così come le caratteristiche geometriche inerenti alla problematica della chiusura marginale. Vengono presentati sia casi con follow-up fino a dieci anni, sia casi più recenti con tecnologie CAD/CAM, a conferma della versatilità di tale approccio. Viene infine presentato l’approccio BOPT all’implantoprotesi, con l’utilizzo del pilastro “a finire”.

OBIETTIVI DEL CORSO / APPRENDERE:

1. Rapporto tra manufatto protesico e pilastro dentale
2. I vantaggi della tecnica a finire
3. Tecniche di invasione controllata
4. Peculiarità del pilastro a finire

CORSO 2

PROPEDEUTICA ALL'IMPLANT PRACTICE BUILDING: PROPOSTE E STRATEGIE INNOVATIVE PER IL TEAM IMPLANTARE DI OGGI

Relatori: Gioacchino Cannizzaro; Vittorio Ferri

Moderatori: Lanfranco Ghilardi; Lino Gangale

Questo corso si propone di esporre i nuovi protocolli, i nuovi strumenti diagnostici e le nuove tecniche che l'implantologo può oggi utilizzare per rendere la terapia implantoprotesica meno invasiva, meno dolorosa, più breve e più accettata dai pazienti.

Vengono illustrate strategie di comunicazione e di management per guidare il team implantare a meglio trasmettere vantaggi e benefici della terapia implantare.

Scopo ultimo è quello di avere pazienti meglio informati e più soddisfatti del percorso implantare, in modo da creare un circuito "di referenze attive", atte a migliorare l'impatto psicologico di chi, pur avendo la necessità, pensa che l'implantologia sia sempre e comunque una procedura medica lunga e dolorosa.

Vengono illustrati concetti essenziali come la gerarchia dei bisogni, i processi di fidelizzazione, i criteri di posizionamento e l'assertività.

OBIETTIVI DEL CORSO / APPRENDERE:

1. I principi di una comunicazione efficace
2. Lo stile comunicativo
3. La referenza attiva
4. La funzione del concetto di mininvasività nel processo di accettazione del trattamento implantare

CORSO 3

TECNICHE DI CHIRURGIA IMPLANTARE MINI-INVASIVA

Relatori: Tiziano Testori; Fabio Galli; Francesco Zuffetti

Moderatore: Fabio Scutellà

Tecniche e procedure mini invasive sono uno dei temi oggi maggiormente trattati e discussi. Essere in grado di ridurre i tempi operativi e nel contempo minimizzare l'invasività chirurgica rappresenta un significativo vantaggio per il professionista alla ricerca di nuovi pazienti-clienti candidati al trattamento implantare.

Sia il chirurgo esperto che il neofita devono saper oggi applicare queste soluzioni chirurgiche alternative e conoscerne la predicibilità di successo a medio e lungo termine.

In questo corso vengono illustrate le più attuali procedure chirurgiche mini invasive, corredate dai rispettivi protocolli operativi e supportate da ampia casistica clinica.

Gli impianti post-estrattivi vengono trattati sia in siti senza presenza di processi flogistico-infettivi, sia in siti infetti. La tecnica flapless, il carico immediato, le alternative al rialzo di seno, la chirurgia implantare computer-assistita vengono tutte illustrate con i loro rispettivi vantaggi e limitazioni.

OBIETTIVI DEL CORSO / APPRENDERE:

1. Le indicazioni per la chirurgia implantare mini invasiva
2. Vantaggi e limitazioni della chirurgia mini invasiva
3. La mini invasività come elemento di marketing implantare
4. Le diverse procedure chirurgiche considerate mini-

CORSO 4

PIANIFICAZIONE CHIRURGICA COMPUTER-GUIDATA, PROTOCOLLI E CASISTICHE

Relatori: Sandro Fabbro; Andrea Chierico; Alessio Franchina

Moderatori: Roberto Garrone; Sergio Squarzoni

La chirurgia computer-guidata aiuta e facilita la gestione di numerose variabili che condizionano il risultato finale del trattamento implantare. L'odontoiatria implantare sta gradualmente abbracciando questa nuova tecnologia e la sta rapidamente integrando nei piani di trattamento di varie situazioni di edentulia.

Infatti, molti casi di edentulie totali e parziali gravemente atrofiche possono oggi essere trattati mediante questo approccio mini-invasivo.

In questo corso viene illustrato il posizionamento implantare basato sui principi e sulla predicibilità della pianificazione computerizzata: dalla precisa preparazione dell'osteotomia, al posizionamento implantare ed alla fase dei provvisori.

Il corso offre anche delle linee guida per selezionare i pazienti adatti alla chirurgia computer-guidata sia sotto il profilo sia oggettivo (grado di atrofia, patologie) sia soggettivo (specificità del paziente). Viene mostrato l'utilizzo del software Simplant Planner Materialise e del sistema Navigator (Biomet 3i), unitamente a varie illustrazioni cliniche. Il partecipante apprende come costruire gli stent radiografici, come gestire i dati della TAC e progettare virtualmente la chirurgia implantare, come ordinare lo stent chirurgico ed il suo utilizzo clinico.

OBIETTIVI DEL CORSO / APPRENDERE:

- 1. Che cosa si intende per chirurgia computer-guidata**
- 2. Le principali indicazioni per la chirurgia computer-guidata**
- 3. La funzione della mascherina chirurgica**
- 4. Gli elementi del protocollo operativo della chirurgia guidata**

BIOMET 3i™

**SESSIONE MATTUTINA
9:00 / 13:00**

CORSO 5

TESSUTI MOLLI ED IMPIANTI: ACCORGIMENTI E TECNICHE CHIRURGICHE

Relatori: Roberto Barone; Carlo Clauser; Nicola Oteri

Moderatori: Carlo Mazzocco; Enzo Brugnolo

Questo corso è improntato sulla gestione dei tessuti molli periimplantari, dall'incisione alla morfologia della protesi, finalizzata questa a minimizzare i disagi del paziente e ad ottimizzare l'estetica finale.

Gli aspetti tissutali vengono considerati come fattori essenziali al successo estetico, in relazione al volume dei siti implantari, alla qualità dei tessuti gengivali ed al restauro protesico.

Vengono illustrate basi anatomiche e tecniche per l'approntamento e la conformazione di lembi e tessuti gengivali in diverse situazioni cliniche come in casi di edentulia totale o parziale, in casi di posizionamento implantare differito o post-estrattivo e di carico immediato. Obiettivo ultimo è il raggiungimento di una stabile morfologia estetica gengivale formatasi attorno ai provvisori.

Vengono presentate tecniche per aumentare lo spessore dei tessuti molli in casi di deficit localizzato in zona estetica e proposti accorgimenti per minimizzare le alterazioni del profilo dei tessuti in seguito alla perdita di elementi dentari.

OBIETTIVI DEL CORSO / APPRENDERE:

1. L'importanza dell'incisione in cresta
2. Come guidare i tessuti molli a formare un margine gengivale stabile
3. Il ruolo dei pilastri di guarigione e dei provvisori nel dettare la morfologia dei tessuti
4. La dipendenza del successo estetico dai fattori tissutali

CORSO 6

OPZIONI CHIRURGICHE E SOLUZIONI PROTESICHE PER GLI IMPIANTI POST-ESTRATTIVI

Relatori Stefano Conti; Angelo Sisti

Moderatori: Edoardo Stellini; Maurizio Ludovichetti

L'inserimento di impianti in siti post-estrattivi è una opzione di trattamento sempre più richiesta, ma solo apparentemente di semplice applicabilità.

In letteratura sono stati proposti innumerevoli approcci chirurgici e protesici talvolta contraddittori uno con l'altro. Per questo motivo il clinico si trova a volte disorientato nella scelta dei tempi e delle modalità di inserimento implantare e di carico protesico.

Il corso si propone di organizzare in uno schema logico le diverse opzioni terapeutiche di convalidata predicibilità e supportate dalla più recente letteratura clinica.

Partendo dalla biologia della guarigione e della preservazione degli alveoli post-estrattivi, vengono illustrati diversi percorsi clinici per semplificare le fasi chirurgiche e raggiungere il successo estetico e funzionale della riabilitazione protesica.

OBIETTIVI DEL CORSO / APPRENDERE:

- 1. Le indicazioni per il posizionamento post-estrattivo**
- 2. Le controindicazioni del posizionamento post-estrattivo**
- 3. Le fasi di guarigione tissutale dell'alveolo post-estrattivo**
- 4. I vantaggi clinici del posizionamento post-estrattivo**

CORSO 7

RIABILITAZIONE DEL MASCELLARE EDENTULO A FUNZIONE IMMEDIATA

Relatori: Tiziano Tealdo; Paolo Pera; Marco Bevilacqua; George Zarb

Moderatore: Stefano Carossa

Negli ultimi anni, le procedure implantoprotesiche a due fasi chirurgiche sono state sostituite da procedure ad una fase con frequente applicazione del concetto di “*early loading & immediate function*” sostenute da ampia documentazione scientifica.

Il trattamento delle arcate edentule secondo questo concetto, soprattutto nelle situazioni cliniche di carico immediato con posizionamento implantare post-estrattivo, si è rivelato estremamente vantaggioso per il paziente sia sotto il profilo psicologico che funzionale ed estetico.

Questo corso illustra le linee guida di un protocollo diagnostico, chirurgico e protesico per la riabilitazione implantoprotesica fissa del mascellare edentulo con funzione immediata. Sottolinea precise determinanti chirurgico-protesiche che vanno dalla scelta dell’impianto alla realizzazione della protesi fissa full arch. Il nome del singolare protocollo è “*Columbus Bridge Protocol*” ed è anche il titolo del libro recentemente pubblicato dai relatori ed illustrante passo per passo tutte le fasi operative.

OBIETTIVI DEL CORSO / APPRENDERE:

1. I vantaggi di una riabilitazione fissa full arch
2. La funzione del carico immediato nelle riabilitazioni totali
3. La limitata invasività delle riabilitazioni a funzione immediata
4. La riduzione dei costi con questo tipo di trattamento

CORSO 8

L'UTILIZZO DELL'IMMAGINE DIGITALE NEL TRATTAMENTO IMPLANTARE INTEGRATO

Relatori: Alan Rosenfeld; Marco Rinaldi; Daniele Cardaropoli
Moderatori: Roberto Garrone; Sergio Squarizoni

La chirurgia computer guidata sta sicuramente ampliando la gamma di applicazione dell'implantologia osteointegrata. Essa si basa sulla creazione di una mascherina chirurgica che è il risultato dell'intervento implantare precedentemente pianificato su un'immagine computerizzata virtuale ricavata dalla conversione di una TAC in un file leggibile dal software Siplant.

L'estrema precisione della mascherina chirurgica consente di effettuare chirurgie flapless, eliminando la necessità di scolpire il lembo per visionare la cresta ossea, riducendo così la morbilità chirurgica e diminuendo il disagio post-operatorio (dolore, edema, rimozione suture ecc).

Durante questo corso vengono illustrate le fasi di rapido sviluppo ed utilizzo clinico della chirurgia computer guidata e della sua strumentazione. Vengono spiegate le fasi per evitare l'uso di guide "accuratamente inaccurate" e per selezionare sistemi e guide accurate.

Viene descritto l'uso dei modelli stereolitografici e delle guide per progettare la ricostruzione ossea pre-implantare ed il Navigator System per trasferire al paziente la pianificazione realizzata al computer e per posizionare gli impianti.

OBIETTIVI DEL CORSO / APPRENDERE:

- 1. La correlazione tra TAC e chirurgia computer-guidata**
- 2. La funzione del Siplant nella chirurgia computer-guidata**
- 3. I vantaggi clinici e psicologici**
- 4. La predicibilità della chirurgia flapless correlata al sistema computer-guidato**

CORSO 9

IMPIANTO POST-ESTRATTIVO, INNESTO CONNETTIVALE, PROVVISORIO IMMEDIATO: SINERGIE PER UN'ESTETICA IMPLANTARE OTTIMALE

Relatori: Italo Menini; Luca Briccoli; Alberto Padovan

Moderatori: Nicola Oteri; Paolo Paniz

Un restauro ideale contempla non solo un lavoro odonto-protesico perfettamente modellato e stratificato ma anche una armoniosa integrazione della stesso manufatto con i tessuti molli e duri adiacenti. L'obiettivo di mimare lo stesso complesso mucoso che si ha nella dentatura naturale è spesso reso difficile dal riassorbimento fisiologico che fa seguito all'estrazione di denti naturali.

Questo corso propone un protocollo operativo chirurgico-protesico che trova particolare indicazione nei settori ad alta valenza estetica: la gestione dell'estrazione dentale, con la preservazione del sito alveolare post-estrattivo, l'inserimento dell'impianto immediato con tecnica flapless, la riabilitazione protesica immediata e la possibilità contestuale di un innesto epitelio-connettivale ove ce ne fosse la necessità. Questo protocollo permette soluzioni estetiche ottimali con ridotta invasività, con soddisfazione delle aspettative e con un tempo unico. Esso si pone come alternativa soluzioni a più fasi che, pur vantando un'alta predicibilità, sono sicuramente più penalizzanti per il comfort, l'invasività ed i lunghi tempi di realizzazione.

Il protocollo chirurgico-protesico è convalidato da oltre 700 casi completati, soddisfa i criteri di successo clinico e radiografico, con follow-up fino a otto anni.

OBIETTIVI DEL CORSO / APPRENDERE:

- 1. Il ruolo del carico immediato nei post-estrattivi**
- 2. Le condizioni per il carico immediato nei post-estrattivi**
- 3. La funzione dell'innesto epiteliale nel protocollo post-estrattivo**
- 4. L'evoluzione biologica del sito post-estrattivo**

CORSO 10

PIANO DI TRATTAMENTO E PROTOCOLLI CHIRURGICO-PROTESICI NEL CARICO IMMEDIATO: DALLA MONO-EDENTULIA AL CASO COMPLESSO

Relatori: Vincenzo La Scala; Mauro Billi

Moderatori: Andrea Faggian; Attilio Bedendo

Il carico immediato degli impianti è oggi una realtà clinica molto predicibile ed affidabile purchè eseguito nel rispetto di una serie di fattori critici come la stabilità dell'impianto, l'integrità biomeccanica del tessuto osseo che alloggia e sostiene l'impianto, la rigidità del complesso osso-impianto-protesi.

La letteratura clinica e l'attuale ricerca danno ampio supporto e presentano come indicazione certa ed affidabile la riabilitazione dell'arcata inferiore edentula mediante overdenture su impianti o protesi del tipo Toronto con sostegno implantare immediato nella zona interforaminale.

La letteratura offre ampia documentazione anche sul carico immediato dell'arcata superiore e del dente singolo; tuttavia, ambedue le indicazioni non godono della stessa predicibilità e sono tuttora oggetto di studio.

In questo corso vengono illustrate tutte le indicazioni cliniche per il carico immediato e vengono spiegate step-by step le varie fasi della pianificazione dalla fase pre-chirurgica fino alla finalizzazione del lavoro.

Viene inoltre presentato un particolare protocollo clinico sul restauro della mandibola edentula che porta, nell'arco di una giornata, all'applicazione di una protesi definitiva di tipo Toronto.

OBIETTIVI DEL CORSO / APPRENDERE:

- 1. Le indicazioni cliniche per il carico immediato**
- 2. Vari protocolli operativi in base alla tipologia di edentulismo**
- 3. Opzioni protesiche nel carico immediato**
- 4. I principali lavori nella letteratura clinica sul carico immediato**

CORSO 11

OPZIONI PROTOCOLLARI IN CHIRURGIA IMPLANTARE AVANZATA E PIEZOCHIRURGIA

Relatori: Sebastiano Rosa; Domenico Baldi

Moderatore: Rosario Sentineri

Tra le procedure innovative che hanno contribuito a far progredire e a rendere meno invasivo il trattamento implantare la chirurgia piezoelettrica è senza dubbio una delle più significative. Tale procedura si avvale di strumenti che utilizzano gli ultrasuoni per eseguire osteotomie ed osteoplastiche. La caratteristica principale della piezochirurgia è quella di avere un effetto tagliente selettivo sul tessuto osseo, senza ledere il tessuto molle.

Questo corso presenta l'attuale evoluzione della piezochirurgia applicata all'implantologia.

Protocolli di chirurgia implantare avanzata (espansione di cresta; rialzo sinusale per via crestale e vestibolare, prelievi ossei, aumenti di creste atrofiche) vengono illustrati mediante approccio piezoelettrico.

Particolare attenzione verrà dedicata alla nuova tecnica di preparazione ultrasonica del sito implantare. Verrà presentato anche materiale dimostrativo sviluppato su preparati anatomici.

OBIETTIVI DEL CORSO / APPRENDERE:

- 1. I vantaggi clinici della piezochirurgia**
- 2. Le indicazioni implantari della piezochirurgia**
- 3. I protocolli operativi per la chirurgia ossea piezoelettrica**
- 4. La chirurgia di rialzo mediante approccio piezoelettrico**

CORSO 12

TRATTAMENTI IMPLANTARI MINI-INVASIVI A CONFRONTO

Relatori: TEAM TUFTS Alfonso Caiazza; Federico Brugnami; Fabio Mazzocco; Gianluca Paniz; TEAM BU Piero Casavecchia; Francesco Damiani; Fabio Scutellà; TEAM NYU Roberto Luongo; Giuseppe Bianco TEAM GOTEBOG Maria Gabriella Grusovin; Mauro Donati; Cristiano Tomasi

Moderatore: Andrea Ricci

In questo singolare forum clinico quattro gruppi di ex allievi post-graduate presentano protocolli implantoprotesici mini-invasivi di provata predicibilità ed affidabilità. Le scuole rappresentate sono le Dental School di Boston University, di Tufts, di NYU e di Goteborg. Ogni gruppo ha scelto liberamente di presentare procedure chirurgiche o protesiche, a condizione che il requisito di mini-invasività fosse soddisfatto.

Team NYU: Tecnica mini-invasiva di preservazione crestale post-estrattiva e Uso del Dental Scan come strumento mini-invasivo nella chirurgia implantare sono i due temi affrontati dal gruppo rappresentante la NY University School of Dental Sciences.

Viene illustrata step by step l'applicazione della tecnica di preservazione contestualmente all'estrazione di una elemento dentario nelle zone ad alta valenza estetica. Tale tecnica permette di conservare molto bene la morfologia iniziale della cresta ossea consentendo in una fase successiva all'estrazione di inserire un impianto endosseo in posizione ideale.

Team BU: Il protocollo di carico immediato, la tecnologia CAD-CAM applicata alla chirurgia implantare, la chirurgia guidata e le tecniche osteotomiche mini-invasive nella chirurgia di rialzo sono i temi presentati dal gruppo della Boston University School of Dental Medicine. L'osteotomia di Summers rappresenta tuttoggi una valida alternativa alla chirurgia di rialzo; la sua predicibilità e ridotta invasività la rendono la procedura di prima scelta.

L'applicazione del protocollo di carico immediato viene presentata in varie situazioni di edentulia; vengono illustrati in particolare i grandi vantaggi di ordine psicologico e sociale di questa procedura, nonché la sua limitata invasività e riduzione dei tempi di trattamento.

Team Goteborg: Il gruppo di Goteborg illustra l'evidenza scientifica della mini-invasività implantare e tratta del carico funzionale immediato nella riabilitazione del dente singolo.

La semplicità e mini-invasività vengono prese in esame attraverso

BIOMET 3i™

**SESSIONE POMERIDIANA
14:00 / 18:30**

CORSO 12

revisioni sistematiche della letteratura Cochrane.

Di selezionate procedure implantari tradizionali vengono presentate quelle che sono considerate le corrispondenti alternative mini-invasive. Viene presa in esame inoltre, l'evidenza scientifica del carico funzionale immediato, sottolineando gli aspetti ed i vantaggi della ridotta invasività di tale procedura.

Team Tufts: Interazione perio-protetica e trattamento multidisciplinare nel raggiungimento del risultato estetico in chirurgia implantare è il tema che caratterizza la presentazione del Team Tufts. L'approccio interdisciplinare nella gestione di casi semplici e complessi viene discussa al fine di ottimizzare l'outcome estetico, cercando di ridurre al minimo la invasività degli interventi. Vengono presentati ed analizzati vari casi clinici sottolineando l'importanza di ciascuna fase terapeutica nella sequenzialità del trattamento mini-invasivo.

OBIETTIVI DEL CORSO / APPRENDERE:

1. La definizione di mini-invasività chirurgica e protesica
2. I vantaggi psicologici e sociali della mini-invasività
3. L'evidenza scientifica della mini-invasività
4. La funzione cattivante della mini-invasività delle procedure implantari

COME ARRIVARE

Auto: uscita autostradale Verona Sud, seguire le indicazioni per il centro.

Parcheggio: consigliato Parcheggio Arena, via Bentegodi, 1 (200 mt da P.zza Brà). In caso di divieto al traffico zona centro: parcheggio con navetta da P.zza Città di Nimes sito lungo mura della città di fronte alla stazione.

Treno: dalla stazione di Verona Porta Nuova prendere l'autobus dal marciapiede A

Aereo: L'aeroporto Catullo è collegato alla Stazione ferroviaria di Porta Nuova (e viceversa) con un Bus navetta con partenze ogni 20 minuti.

[] **A – Congresso Internazionale 3i** (3 giorni) € 300 + IVA (€ 360)

[] **B – Corso Precongressuale** € 150 + IVA (€ 180)

[] **C – 2 Corsi Precongressuali** € 250 + IVA (€ 300)

[] **D – Congresso + Corso Precongressuale** € 380 + IVA (€ 456)

[] **E – Congresso + 2 Corsi Precongressuali** € 450 + IVA (€ 540)

PAGAMENTO

[] **Assegno bancario** di € _____ non trasferibile intestato a Biomax SpA allegato alla presente

[] **Bonifico bancario** di € _____ (si prega di riportare nella causale il cognome del partecipante) effettuato a favore di Biomax SpA presso CASSA DI RISPARMIO DEL VENETO, agenzia 108 Vicenza, c/c 21610/19

IBAN IT49 1062 2511 8200 0000 2161 019

NB: Dopo il 30 giugno le quote saranno maggiorate di € 40 + IVA 20%

Compilare e spedire via fax o posta a: **BIOMAX SpA**
via Zamenhof, 615 - 36100 Vicenza - Fax 0444/913695

COGNOME

NOME

RAGIONE SOCIALE

INDIRIZZO FATTURAZIONE

CAP CITTÀ Pr

P. IVA

COD. FISC

TEL FAX

email

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (D.L.vo 196/2003) I dati personali richiesti saranno utilizzati per registrare la sua partecipazione e per le pratiche amministrative. Saranno trattati dall'azienda in accordo al D.L.vo 196/2003 per la registrazione nella propria banca dati informatica ed essere utilizzati per l'invio di comunicazioni in merito allo svolgimento di altri eventi di formazione. Qualora richiesto, inoltre, potranno essere comunicati al/i docente/i, agli altri partecipanti e agli eventuali sponsor dell'evento stesso. In qualunque momento Lei potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del Decreto 196/2003 in merito alla verifica circa la veridicità e correttezza dei dati trattati, circa le modalità di trattamento, ed in merito alla Sua facoltà di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

Data _____ Firma per accettazione _____

BIOMAX spa T 0444 913410 / F 0444 913695 / info@biomax.it