CENTRO CORSI UCCIOLI - Frosinone (FR)

17 Febbraio 2024 - 15 Luglio 2025

Dott. Guido Fichera

**ORAL REHABILITATION:**

**OCCLUSAL DESIGN & INTERDISCIPLINARY TREATMENT**

OCCLUSAL DESIGN

Come si progetta e come si fa l’Occlusione Funzionale Ottimale nei Pazienti con Malocclusioni Primarie e Secondarie, Usura Dentale, Malattia Parodontale e Perdita di Denti mediante Conservativa, Protesi ed Ortodonzia

BRUXISM & FORCE CONTROL

Come si gestisce e cosa si fa per non avere usure e fallimenti meccanici nei restauri conservativi e protesici mediante Disegno Occlusale e Progetto Restaurativo-Protesico

DYSFUNCTIONS & TMD

Come si diagnostica, come si gestisce e cosa si fa nei Pazienti con Disfunzioni e Disordini Temporo-Mandibolari con e senza necessità di trattamenti orto-restaurativi-protesici



Dr Guido Fichera

Via Enrico Cernuschi, 6

20900 Monza (MB)

Tel. 039 324241 / 338 9334643

E-mail [guidofichera@drgfichera.it](mailto:guidofichera@drgfichera.it)

A person standing at a podium

Description automatically generated

**PROFILO DEL RELATORE**

**Curriculum Vitae Brevis**

Laureato in Odontoiatria e Protesi Dentaria con massimi voti, lode e menzione al merito universitario, Università degli Studi di Milano.

Master in Parodontologia, Prof. M. De Sanctis, Dir. Prof. M. Ferrari, Università degli Studi di Siena.

Specializzato in Ortognatodonzia con massimi voti, lode e menzione al merito universitario, Dir. Prof. V. Piras, Università degli Studi di Cagliari.

Specialista in Odontoiatria Protesica riconosciuto dalla European Prosthodontics Association EPA

Socio Onorario dell’Accademia Italiana di Endodonzia AIE

Socio Attivo dell’Accademia Italiana di Odontoiatria Conservativa e Restaurativa AIC.

Socio Attivo dell’Accademia Italiana di Odontoiatria Protesica AIOP.

Socio Attivo dell’Accademia Italiana di Ortodonzia AIDOR.

Socio Attivo dell’Accademia Italiana di Odontoiatria Estetica IAED

Socio Ordinario (Model Display) della Società Italiana di Ortodonzia SIDO.

Socio Attivo della European Prosthodontics Association EPA

Socio Affiliato della European Academy of Esthetic Dentistry

Socio della European Society of Orthodontics EOS.

Academic Expert in Gnatologia, Dir. Prof. R.Slavicek, Donau Universitat di Krems, Austria

Academic Expert in Ortognatodonzia, Dir. Prof. S. Sato, Donau Universitat di Krems, Austria.

Autore di pubblicazioni scientifiche e relatore in congressi, conferenze e corsi nazionali e internazionali.

Dal 1997, nei primi dieci anni di professione, si dedica alla crescita professionale in odontoiatria protesica, conservativa, endodonzia, gnatologia, parodontologia, implantologia e chirurgia orale. Successivamente, a partire dal 2007, ha iniziato ad implementare il suo precedente percorso interdisciplinare con lo studio e la pratica dell'ortodonzia, in particolare per il trattamento di pazienti adulti con dentizione compromessa e malocclusione secondaria.

Svolge attività di ricerca clinica ed esercita la libera professione in Monza, dedicandosi alla protesi, restaurativa, ortodonzia, gnatologia, parodontologia, implantologia, chirurgia orale e riabilitazione interdisciplinare di casi complessi.

**PROGRAMMA SCIENTIFICO**

Sinopsi del Programma:

-          Il maggiore problema in odontoiatria: il pz adulto con dentizione compromessa, malocclusioni primarie e secondarie e perdita del controllo delle forze

- Progetto riabilitativo e disegno occlusale quali fattori chiave nel successo a lungo termine della riabilitazione orale

-         Usura dentale, Malattia Parodontale e Perdita di Denti: conseguenze occlusali, problematiche cliniche e strategie di trattamento

- Il trattamento ortodontico quale trattamento di massima efficacia terapeutica al minor costo biologico nei pazienti con malposizione dentale

- I restauri in composito quale approccio “multi-purpose” nei pazienti con qualsiasi deficit di struttura dentale e necessità di approccio occlusale riorganizzativo

- Buxismo, come gestirlo, progetto riabilitativo e disegno occlusale

-          Il progetto estetico e occlusale: diventare l’architetto e l’ingegnere della bocca secondo un protocollo standardizzato

- Il disegno occlusale

-          Analisi facciale e determinazione della linea estetica

-          Dimensione verticale d’occlusione

-          Le differenti relazioni intermascellari MI, pRP-dRP, NMP, THP

- ATM e sistema neuromuscolare, elementi di condilografia

-          Il piano occlusale

-          Occlusione statica

- Occlusione dinamica e sistemi guida

- L’inclinazione cuspale in restaurativa e protesi

- Disfunzioni e TMD, classificazione, gestione e trattamento, bite

Casi Clinici:

-Riabilitazioni orali con trattamenti combinati orto-restaurativo-protesici

di pz con severa usura dentale

-Riabilitazioni orali con trattamenti combinati orto-restaurativo-protesici

di pz bruxisti con necessità di controllo delle forze

-Riabilitazioni orali con trattamenti combinati orto-restaurativo-protesici

di pz con malocclusione primaria e secondaria

- Riabilitazioni orali con trattamenti combinati orto-restaurativo-protesici

di pz adulti con dentizione compromessa

- Riabilitazioni orali con trattamenti combinati orto-restaurativo-protesici

di pz con disfunzioni e TMD

-Trattamenti ortodontici di malocclusioni primarie

**PROGRAMMA SCIENTIFICO**

### 6 MODULI di TEORIA/PRATICA - Ogni MODULO consta di 2 giornate intere

#### TEORIA

#### IL PAZIENTE ADULTO CON DENTIZIONE COMPROMESSA E MALOCCLUSIONE SECONDARIA

* Le specificità del paziente adulto in odontoiatria
* Il paziente adulto con dentizione compromessa, malocclusione primaria e secondaria: condizione orale di massima prevalenza odontoiatrica, misconosciuta e inadeguatamente trattata
* Cosa si intende per dentizione compromessa e conseguenze cliniche
* Definizione di malocclusione primaria
* Definizione di malocclusione secondaria
* L’usura dentale, le conseguenze sulla morfologia dentale e compensi dento-alveolari
* La malattia parodontale e la specifica migrazione patologica
* La perdita dei denti e la specifica migrazione patologica
* Il mancato controllo delle forze quale conseguenza di dentizione compromessa, malocclusione primaria e secondaria
* Principi di Trattamento del Paziente Adulto con dentizione compromessa e malocclusione

#### IL PROBLEMA DEL MANCATO CONTROLLO DELLE FORZE IN ODONTOIATRIA

* Il problema del controllo delle forze nel pz adulto con dentizione compromessa, malocclusione primaria e secondaria
* Il diagramma di flusso del controllo delle forze
* I fattori responsabili delle forze incidenti
* Il biotipo facciale
* Bruxismo e conseguenze cliniche.
* Il bruxchecker quale strumento di valutazione dell’occlusione dinamica
* Come operare il controllo delle forze
* Gestione del bruxismo
* L’importanza del progetto riabilitativo nel controllo delle forze
* Il disegno occlusale nel controllo delle forze: dalla condizione di usura massiva incontrollata alla condizione di usura minima controllata

#### IL DISEGNO OCCLUSALE

* Il disegno occlusale quale fattore clinico di massima rilevanza nella riabilitazione orale
* Il disegno occlusale quale determinante per l’estetica, la massima efficacia funzionale, la stabilità occlusale, il controllo delle forze e la longevità della riabilitazione orale
* L’occlusione nel paleolitico, neolitico e nell’era contemporanea: considerazioni cliniche
* Occlusione naturale VS Occlusione Artificiale (Materiali da Restauro, Protesi e Impianti)
* Progettare il disegno occlusale: diventare l’architetto e l’ingegnere della bocca secondo un protocollo standardizzato
* Il protocollo del disegno occlusale: dalle coordinate spaziali alle coordinate funzionali
* Il protocollo del disegno occlusale: Linea Estetica, Dimensione Verticale, Relazione intermascellare, Piano Occlusale, Occlusione Statica, Occlusione Dinamica

#### L’APPARATO STOMATOGNATICO: STRUTTURE e FISIOLOGIA di OCCLUSIONE, ATM e SISTEMA NEUROMUSCOLARE

#### FONDAMENTI DI OCCLUSIONE E SUA VALUTAZIONE CLINICA

* Dentizione e occlusione
* Ontogenesi e periodi funzionali della dentizione: dentizione decidua, mista e permanente
* Focus su posizione, forma e funzione di Incisivi, Canini, Premolari e Molari
* Un dente veramente speciale, il “factotum occlusale”: il Primo Premolare.

Il primo premolare quale speciale elemento dentale con Funzioni di Supporto, Guida di lateralità/retrusiva e Input Posizionale Mandibolare

* Principi attuali di Occlusione Funzionale Ottimale
* L’architettura funzionale dell’occlusione
* Le linee funzionali dell’occlusione: la linea estetico-funzionale, la centrica attiva e passiva
* **La Linea Estetica**

La linea estetica mascellare quale primo determinante del disegno occlusale

Le foto del viso e RXLL nella determinazione della linea estetica

Analsi facciale e dento-labiale

Le labbra: vantaggi e limiti quale riferimento per la posizione degli incisivi

La posizione Verticale degli Incisivi Mascellari: the keystone della linea estetica

La posizione Sagittale e Inclinazione degli Incisivi Mascellari: Il Limite Anteriore della Dentatura LAD

Linea Mediana, Piano Incisale, Corridoi Buccali

La posizione degli incisivi mandibolari

* **L’Occlusione Statica**: cos’è e come valutarla
* Occlusione statica: dall’approccio secondo punti di contatto occlusale all’approccio secondo “regioni di contatto occlusale”
* **L’Occlusione Dinamica**: cos’è e come valutarla
* Occlusione dinamica e i concetti occlusali
* Il sistema guida: Guida Canina, Funzione di Gruppo, Occlusione Bilanciata Bilaterale
* L’occlusione sequenziale a dominanza canina secondo Slavicek
* Come calcolare il sistema guida del paziente
* La gestione dello stress - Il bruxismo e conseguenze cliniche
* Il Bruxchecker: valutazione dell’occlusione durante lo ”sleeping bruxism”
* Vantaggi e limiti dell’uso delle cartine di articolazione.
* **I piani occlusali**: differenti definizioni, implicazioni funzionali e valutazione clinica
* Perché, Quando e Come individualizzare il piano occlusale
* Curve di Spee e Curve di Wilson: significato e valutazione clinica
* **Dimensione verticale d’occlusione DVO**
* DVO e Supporto Posteriore, definizioni, differenze, relazioni
* Il Supporto Posteriore: definizione, il deficit di supporto posteriore, come valutarlo e come trattarlo
* Perché, Quando e Come individualizzare la Dimensione Verticale d’occlusione
* Axis Extraorale, Axis Dento-Labiale e Axis Intraorale nella valutazione della Dimensione Verticale d’Occlusione
* Procedure cliniche per la determinazione della DVO in accordo alla valutazione a 3 Axis
* I differenti stop anteriori per la determinazione della DVO: type A, B e C - Perché, Quando e Come
* Il rialzo in regione premolare: Perché, Quando e Come
* Il rialzo in regione Molare: Perché, Quando e Come

#### ATM

* Anatomia funzionale e clinica delle strutture dell’apparato stomatognatico
* ATM: anatomia e fisiologia
* ATM : patologia. I principali disordini articolari: discopatie, artrosi, alterazioni mobilità articolare
* Esame funzionale clinico “classico”.

Esame della mobilità mandibolare, end-feel. Palpazione articolare. I rumori articolari click, pop, crepitio

* Esame funzionale clinico “manuale”. Elementi di Semeiotica ortopedica secondo Bumann

Tecniche di Manipolazione nell’analisi funzionale manuale: vettori di carico, test di carico e scarico articolare, manovre di carico e scarico

* Esame funzionale clinico “strumentale”

Elementi di condilografia e Interpretazione dei tracciati condilografici

* La RMN: l’esame strutturale dell’ATM. Indicazioni e principi di diagnostica per immagini della RMN
* ATM, posizione mandibolare e rapporti con l’occlusione

Dall’occlusione quale determinante dittatoriale della posizione mandibolare alla ATM quale determinante posteriore dei movimenti mandibolari

* ATM, movimenti mandibolari e rapporti con l’occlusione
* ATM con eminenze articolare piatta e asimmetriche: impatto clinico sulla mobilità mandibolare e gestione occlusale
* Le relazioni Intermascellari: Massima Intercuspidazione, Relazione Centrica, Natural Mandible Position, Posizione Terapeutica
* Massima Intercuspidazione: relazione occlusale, definizioni e significato clinico, quando e perchè utilizzarla

Quando MI è “patologica”

* Relazione centrica CR: definizioni e significato clinico, quando e perchè utilizzarla.

Quando RC è “patologica”

* Natural Mandible Position NMP: definizioni e significato clinico, quando e perchè utilizzarla
* Natural Mandible Position, Pre-Unloaded NMP, Pre-Displaced NMP
* Therapeutic Position ThP: definizioni e significato clinico, quando e perchè utilizzarla

#### IL SISTEMA NEUROMUSCOLARE DELL’APPARATO STOMATOGNATICO

* Il sistema neuromuscolare – I muscoli dell’apparato masticatorio
* Ruolo del sistema neuromuscolare nelle funzioni e disfunzioni dell’apparato masticatorio
* Le Funzioni dell’apparato masticatorio.
* Elementi di Masticazione, Deglutizione, Fonesi, Gestione Stress, Respirazione, Postura
* La Masticazione e sua valutazione

### L’APPARATO STOMATOGNATICO: PATOLOGIA DISFUNZIONALE E STRUTTURALE

#### L’APPARATO STOMATOGNATICO: PATOLOGIE di OCCLUSIONE, ATM e SISTEMA NEUROMUSCOLARE

* Il principio Struttura-Funzione-Struttura e il Principio Funzione-Struttura-Funzione
* L’insufficienza occlusale: malocclusioni primarie e secondarie, usura dentale (patologia occlusale) ed estrusione dento-alveolare, migrazione patologica da malattia parodontale e perdita di elementi dentari, trauma occlusale e mobilità dentale, deficit occlusale
* I problemi di occlusione statica.

Assenza di supporto, instabilita occlusale, interferenze statiche in MI, RC e NMP

* I problemi di occlusione dinamica.

Interferenze dinamiche posteriori, interferenze posteriori da infraguida, sovraguida, deficit di angolo inter-coronale

* I problemi del piano occlusale

Piani occlusali mascellare e mandibolare convergenti e divergenti, piano ooclusale ripido, discrepanza tra piano incisale e piano occlusale posteriore, piano occlusale inclinato

* I problemi delle curve di Spee e Wilson
* Il problema Verticale

I concetti di Supporto Posteriore, Overbite, DVO e divergenza

Il Supporto Posteriore: definizione, il deficit di supporto posteriore, come valutarlo e come trattarlo

Deep bite e Open Bite

Deficit ed Eccesso di DVO

Ipodivergente Low Angle e Iperedivergente High Angle

* Malocclusione primaria e secondaria: quando malocclusione stabile, quando malocclusione disfunzionale
* Il problema della relazione Intermascellare

Massima Intercuspidazione “patologica” quale occusione disffunzionale

Relazione Centrica “patologica” detta anche “Deranged Reference Position dRP”

* Le disfunzioni e disordini temporo-mandibolari: le differenti classificazioni
* L’attuale classificazione ufficiale: Diagnostic Criteria for TMD
* I principali 12 TMD
* Miopatie: classificazione, eziologia, segni e sintomi
* Artropatie: classificazione, eziologia, segni e sintomi
* Il sovraccarico quale fattore di rischio dei TMD
* L’assenza di relazione eziologica tra occlusione e TMD
* Le malocclusioni nei disturbi temporo-mandibolari

**PROGRAMMA SCIENTIFICO**

### L’APPARATO MASTICATORIO: DIAGNOSTICA CLINICA, STRUMENTALE E PER IMMAGINI

* Anamnesi medica generale e odontostomatologica

Cartella per esame SNM, ATM e Occlusione

* Esame funzionale clinico “classico” / indice occlusale

Esame della mobilità mandibolare, end-feel

Palpazione articolare

Palpazione muscolare

* Esame funzionale clinico “manuale”

Tecniche di Manipolazione nell’analisi funzionale manuale: vettori di carico, manovre di carico e scarico

* Vantaggi e limiti dell’uso delle cartine di articolazione. Bruxchecker
* Esame funzionale clinico “strumentale”
* Elementi di condilografia e Interpretazione dei tracciati condilografici
* La RMN: l’esame strutturale dell’ATM. Indicazioni e principi di diagnostica per immagini della RMN
* I differenti tipi di articolatori , Il settaggio dell’articolatore a valori medi e individuale
* Esame occlusale in articolatore (guida anteriore, CPM/ MPI, analisi interferenze)
* La RXLL e i principali punti, piani, angoli e misure dim rilevanza clinica nella riabilitazione orale
* Principi essenziali di Cefalometria “funzionale” a finalità gnatologiche e restaurativo-protesiche

#### IL PAZIENTE ADULTO CON DENTIZIONE COMPROMESSA, MALOCCLUSIONE SECONDARIA

### E MANCATO CONTROLLO DELLE FORZE: TRATTAMENTO

* Restaurativa, Protesi e Ortodonzia: le discipline occlusali
* Il differenziale ruolo della Restaurativa adesiva, Protesi e Ortodonzia
* L’essenziale ruolo dell’Implantologia nel fornire il Supporto Posteriore
* Le 5 modalità per correggere le malocclusioni secondarie del paziente adulto: compenso dento-alveolare (ortodonzia), compenso verticale, compenso strutturale artificiale (restaurativa-protesi), compenso articolare/adattamento mandibolare, chirurgia settoriale/ortognatica
* La Sequenza Cronologica Universale di Lavoro in Restaurativa, Protesi e Ortodonzia: Linea Estetica, Dimensione Verticale d’Occlusione, Relazione Intermascellare, Piano Occlusale, Occlusione Statica e Dinamica
* Perché Determinare la relazione intermascellare alla DVO di lavoro e non in articolatore variando altezza di asta incisale
* Determinazione della relazione intermascellare alla DVO di lavoro in RC, NMP, ThP
* I diversi tipi di stop anteriore
* Il rialzo premolare con Overlay Diretto/Direct Full Crown Composite Restoration
* Il Rialzo Molare con i Piani Guida in Composito
* Il test bite quale test drive immediato per la relazione intermascellare alla DVO di lavoro della Riabilitazione Orale
* Tecnica di duplicazione e segmentazione del Test Bite
* Dalla segmentazione del Test Bite alla realizzazione del Disegno Occlusale a Dominanza premolare. Overlay diretti e Direct Full Crown Composite Restoration sui premolari
* La Short Arch Dentition: base occlusale per Il disegno Occlusale a Dominanza Premolare quale
* Il disegno Occlusale a Dominanza Premolare quale Test Drive Funzionale a Breve-Medio termine della relazione intermascellare alla DVO di lavoro della Riabilitazione Orale
* I rialzi molari quale Test Drive Funzionale a Breve-Medio termine della THP della Riabilitazione Orale
* Principi e obbiettivi di terapia della usura dentale e migrazione patologica
* Principi di terapia delle malocclusioni secondo Sato e integrazione con le altre filosofie
* Principi e obiettivi della terapia dei disordini temporo-mandibolari
* Gestione e Terapie delle miopatie
* Gestione e Terapie delle discopatie
* Gestione e Terapie artropatie degenerative
* I differenti tipi di bite
* Il test bite: banco di prova delle ipotesi di ricondizionamento artro-muscolare
* Costruzione, consegna e molaggio del bite
* La ceratura gnatologica secondo Slavicek
* Ceratura di I classe e concetti di ceratura in II classe “half/full/anterior.positioning”, III classe, cross bite, asimmetrie dei tragitti sagittali condilari
* La terapia occlusale in sottrazione: molaggio
* La terapia occlusale in addizione: mock-up funzionali diretti/semidiretti / indiretti, restauri diretti in composito
* La fase finale della terapia occlusale: conservativa -protesi – ortodonzia
* L’ortodonzia nei pazienti disfunzionali e con TMD

**PROGRAMMA SCIENTIFICO**

### PRATICA

* La parte pratica consiste di procedure cliniche e tecniche mostrate dal relatore “in diretta” al corsista e/o eseguite dal corsista. Le procedure pratiche sono eseguite direttamente dal relatore impiegando i corsisti come pazienti e/o sui pazienti dei corsisti, previa adeguata programmazione.
* La compilazione della cartella clinica
* Palpazione muscolare
* Esame clinico delle ATM
* Tecniche di Manipolazione nell’analisi funzionale manuale: vettori di carico, manovre di carico e scarico
* La registrazione della Reference Position, Natural Mandible Position e Therapeutic Position
* Arco facciale anatomico
* La determinazione della guida anteriore in silicone
* Il brux-checker e relativa interpretazione
* RXLL – elementi di Esame cefalometrico
* Il settaggio a valori medi e individuale dell’articolatore
* Analisi e Gestione della DV
* Analisi e Gestione del PO
* Esame delle interferenze
* Realizzazione del test-bite
* Costruzione del bite
* Molaggio del bite

**IMPORTANTE**: qualora in itinere l’elevata mole di informazioni del programma non venisse completata entro gli incontri programmati, in particolare relativamente alla parte pratica, si valuterà in accordo con i corsisti, almeno nel numero di 15 partecipanti, l’eventuale aggiunta di un altro incontro di due giorni al costo di € 1.000,00 + IVA.

**INFORMAZIONI GENERALI**

#### Calendario degli incontri

Lunedì 17 – Martedì 18 Febbraio 2025

Lunedì 17 – Martedì 18 Marzo 2025

Lunedì 14 – Martedì 15 Aprile 2025

Lunedì 19 – Martedì 20 Maggio 2025

Lunedì 16 – Martedì 17 Giugno 2025

Lunedì 14 – Martedì 15 Luglio 2025

La data di inizio del corso sarà in relazione al raggiungimento del quorum di iscritti; qualora questo non dovesse essere raggiunto, la data di inizio verrà posticipata alla data successiva.

Eventuali variazioni del calendario del corso verranno concordate con i partecipanti iscritti.

**IMPORTANTE**: qualora in itinere l’elevata mole di informazioni del programma non venisse completata entro gli incontri programmati, in particolare relativamente alla parte pratica, si valuterà in accordo con i corsisti, almeno nel numero di 15 partecipanti, l’eventuale aggiunta di un altro incontro di due giorni al costo di € 1.000,00 + IVA.

#### Orari del corso

Lunedì 9:00 - 13:00 / 14:00 - 18:00

Martedì 9:00 - 13:00 / 14:00 - 18:00

#### Modalità d’iscrizione

Le iscrizioni dovranno pervenire alla Segreteria Organizzativa e saranno accettate sulla base

dell’ordine cronologico di arrivo.

**Il pagamento della quota di € 1.020,00\* costituisce conferma dell’avvenuta iscrizione.**

**\* L’importo di € 1.020,00 è ottenuto da un acconto di € 1.000,00 + Iva 22% - Ritenuta d’Acconto 20%. La Ritenuta d’Acconto andrà versata dal corsista mediante F24 a favore del Dr. Guido Fichera entro il giorno 16 del mese successivo alla data di pagamento.**

#### Quota di iscrizione

La quota di partecipazione è fissata in € 6.000,00 + IVA

**Numero massimo partecipanti** 20 odontoiatri / 20 odontotecnici

**INFORMAZIONI GENERALI**

**Modalità di pagamento**

**Bonifico bancario**

Beneficiario Dott. Guido Fichera Banco Desio - Agenzia Filale 37 Piazza San Paolo - Monza

IBAN: IT33 P034 4020 4020 00000269300

Causale: Oral Rehabilitation Frosinone 2025 + nome e cognome

**Sede**

CENTRO CORSI UCCIOLI

Via Tommaso Landolfi, 167

03100 - Frosinone (FR)

**Segreteria**

Tel. 039-324241 / 338-9334643

E-mail guidofichera@drgfichera.it

# SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO FROSINONE 2025

Da inviare via email all’indirizzo [guidofichera@drgfichera.it](mailto:guidofichera@drgfichera.it)

Nome e Cognome iscritto \_

Intestatario fattura \_

Via \_

n. \_

Cap \_

Città \_

Provincia \_

Codice Fiscale

Partita Iva \_

Codice Identificativo Univoco

Telefono fisso \_

Cellulare \_

Indirizzo email \_

Data \_

Firma

L’iscrizione è valida solo se accompagnata dalla ricevuta del bonifico bancario.

Il bonifico deve riportare come causale di versamento il nome e cognome dell’iscritto e la dicitura “Oral Rehabilitation Frosinone 2025”.

**La quota di iscrizione è di € 1,020,00** .

#### 

#### Informativa sulla privacy (D.L.vo 196/2003)

I dati personali richiesti saranno utilizzati per registrare la sua partecipazione al Corso e per le operazioni amministrative connesse al corso stesso. Saranno trattate dal personale per l’archiviazione nella propria banca dati digitale e per l’attività di comunicazione informativa sugli eventi organizzati. In qualunque momento Lei potrà esercitare i diritti previsti dal decreto sopra citato per la verifica della veridicità e correttezza dei dati trattati, le modalità di trattamento e per la facoltà di opporsi, per legittimi motivi, al trattamento degli stessi.

Data \_

Firma

## Fatturazione Elettronica – legge 205/17

A partire dall’1 Gennaio 2019 entrerà a regime la **fatturazione elettronica** (tra soggetti residenti e/o stabili in Italia) che comporterà l’obbligo da parte di tutti i contribuenti di inviare la fattura attraverso il Sistema di Interscambio (S.D.I.) dell’Agenzia delle Entrate.

Per adempiere agli obblighi di legge ed aggiornare la nostra anagrafica, Vi chiediamo di compilare il presente modulo e restituircelo al seguente indirizzo [**guidofichera@drgfichera.it**](mailto:guidofichera@drgfichera.it)

Ragione Sociale

Codice Identificativo univoco

## e/o

P.E.C.