

MODULO D'ISCRIZIONE

DATI PARTECIPANTE

COGNOME _____

NOME _____

VIA _____ N. _____

CAP _____ CITTÀ _____

TELEFONO _____

COD. FISCALE _____

MAIL _____

DATI FATTURAZIONE (se diversi dal partecipante)

RAGIONE SOCIALE _____

COD.UNIVOCO _____

VIA _____ N. _____

CAP _____ CITTÀ _____

COD.FISCALE _____

P. IVA _____

MAIL _____

NOME SOCIO ANDI DI RIFERIMENTO

Direttore Sanitario Socio della Società

L'interessato è informato, ai sensi del Reg. UE 2016/679 (GDPR) che i dati personali forniti nella presente scheda di iscrizione saranno trattati da ANDI Varese per finalità di gestione attività amministrativo-contabili inerenti al corso di formazione/evento; il trattamento dei dati sarà svolto in forma automatizzata e manuale e i dati saranno conservati per 10 anni dalla data dell'ultima registrazione (artt. 2220 Codice Civile); i suoi dati non saranno diffusi, potranno essere invece comunicati a società collegate ad ANDI Varese soggetti terzi ed enti che collaborano con ANDI Varese per effettuare i corsi formativi, o per organizzare l'evento al fine di ottemperare ai contratti o finalità connesse. Il conferimento dei dati è per Lei obbligatorio, in mancanza ANDI Varese potrà tuttavia trovarsi nell'impossibilità di fornire i servizi stessi. Il titolare rende noto, inoltre che l'eventuale non comunicazione, o comunicazione errata di una delle informazioni obbligatorie ha come conseguenza la non fruibilità dei corsi formativi e l'impossibilità del titolare di garantire la congruità del trattamento stesso ai patti contrattuali per cui esso sia eseguito; la possibile mancata corrispondenza dei risultati del trattamento stesso agli obblighi imposti dalla normativa fiscale, amministrativa o del lavoro cui esso è indirizzato. Lei potrà far valere i propri diritti come espressi dagli artt. 15,16,17,18,19,20,21,22 del regolamento UE 2016/679, rivolgersi al Titolare contattando la nostra sede al numero telefonico 0332-1435330 oppure inviando una mail a segreteria@andivarese.it

DATA ____/____/2024 FIRMA _____

MODALITÀ D'ISCRIZIONE E PAGAMENTO

Il costo complessivo delle 10 ore di corso è di **€ 50,00 (iva compresa)** da versare anticipatamente sul conto corrente intestato ad ANDI Varese mediante bonifico bancario BPER Banca

IT 80 K 05387 10804 0000 42442014

inserendo come causale "Iscrizione corso ASO 2024" specificando il nome della/e corsista/e.

Inviare la ricevuta del bonifico **unitamente** al modulo d'iscrizione presente su questa brochure compilata in tutte le sue parti a:

info@andivarese.it

Seguirà regolare fattura elettronica. In caso di pagamento effettuato dallo studio dentistico o dal dentista, la fattura potrà essere dedotta fiscalmente.

Nel caso in cui l'Assistente **NON sia dipendente di un Socio ANDI il corso ha un costo di € 100,00 (iva compresa).**

ATTENZIONE!!!

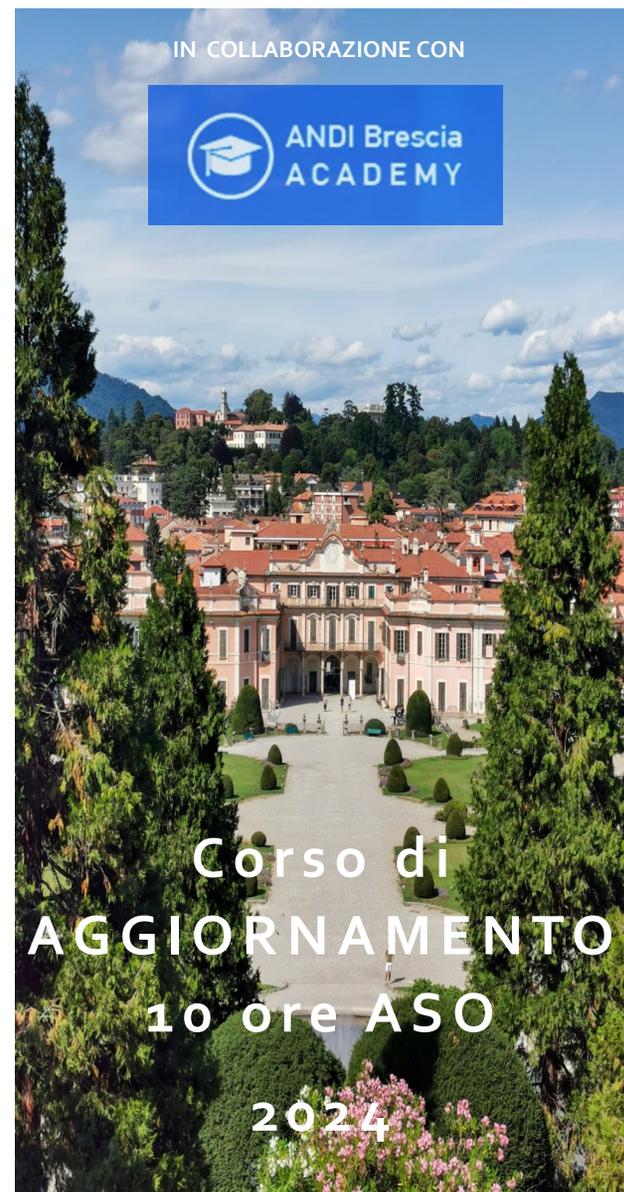
LE ISCRIZIONI + BONIFICO DOVRANNO PERVENIRE IN SEGRETERIA ANDI VARESE ENTRO E NON OLTRE IL 22 DICEMBRE 2024.

NON SARÀ POSSIBILE GESTIRLE OLTRE TALE TERMINE, ESSENDO LA SEDE CHIUSA PER FESTIVITÀ, NE' SARANNO RECUPERABILI LEZIONI 2024 NELL'ANNO 2025. I MODULI SARANNO COMUNQUE FRUIBILI FINO AL 31/12/2024, SOLO PER GLI ISCRITTI IN REGOLA. INOLTRE, DAL 02/08/2024 AL 24/08/2024 COMPRESI SI PREGA DI NON INVIARE NÈ ISCRIZIONI NÈ BONIFICI IN QUANTO NON POTREBBERO ESSERE GESTITI PER CHIUSURA ESTIVA SEDE.

Per maggiori informazioni contattare la Segreteria ANDI Varese dalle ore 10:00 alle 15:00 da Lunedì a Venerdì al numero 0332-1435330 oppure via mail all'indirizzo info@andivarese.it



IN COLLABORAZIONE CON



Corso di
AGGIORNAMENTO
10 ore ASO
2024

Caro Socio Andi Varese,

La nostra professione necessita di un aggiornamento costante per poter essere espressa al meglio.

E' importante che tutti i componenti del team Odontoiatrico siano formati, per poter sviluppare quella sintonia che permetta il raggiungimento dei risultati clinici ottimali.

Inoltre come da decreto del 9 febbraio 2018 e pubblicato in Gazzetta Ufficiale il 6 aprile 2018 "individuazione del profilo professionale dell'Assistente di Studio Odontoiatrico (ASO)", le Assistenti devono effettuare un aggiornamento obbligatorio annuale di 10 ore. Questo corso permetterà loro di ottemperare all'obbligo formativo per il 2024. Abbiamo deciso di prediligere anche quest'anno la modalità telematica di aggiornamento, prevedendo che il corso si svolga mediante piattaforma web creata ad hoc dalla Sezione di Brescia, per poter fruire dei videocorsi comodamente dal proprio computer. Speriamo quindi che questo percorso possa essere fruttuoso e piacevole per l'aggiornamento professionale delle nostre Assistenti di studio.

Dottor Marco Lavazza
Presidente ANDI VARESE

Dottor Stefano Giovanni Casiraghi
Segretario Culturale

CORSO DI AGGIORNAMENTO ASO 2024



**Dott. Paolo Bertoletti &
Dott. Jacopo Francinelli**

"La documentazione fotografica in odontoiatria: il ruolo della ASO"



Dr.ssa Erika Cavazzana

"L'approccio al paziente pedodontico ed ortodontico: il ruolo della ASO"



Dott. Marco Santina

"L'agenda dello studio: gestione e comunicazione"



**Dott. Stefano Bertoni &
ODT Antonio Bertoni**

"Il ruolo della ASO nella gestione della riabilitazione protesica e nei rapporti studio-laboratorio"



Dott. Ervin Uxhi

"Presidi di igiene domiciliare e prevenzione della patologia parodontale: cosa deve sapere la ASO"

MODALITÀ DI ACCESSO

I corsi si svolgeranno on-line mediante piattaforma **ANDI Brescia Academy**

<https://andibrescia-academy.it/>

Le ASO riceveranno **tramite mail personale** il link di accesso e poter seguire i videocorsi nel momento da loro preferito.

Sarà cura dell'Assistente monitorare la corretta ricezione dei moduli.

I moduli saranno disponibili a partire da Marzo 2024 ; le corsiste verranno avvisate mediante mail, si prega di verificare la casella SPAM prima di contattare l'assistenza.

Esclusivamente per problemi tecnici, sarà disponibile l'assistenza EXABYTE al numero 0425-091474.

Dal Lunedì al Venerdì
dalle 10:00 alle 13:00
dalle 14:00 alle 17:00