

ORDINE PROVINCIALE MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI P E S C A R A

Commissione Albo Odontoiatri



Corso aggiornamento

GESTIONE DELLE COMPLICANZE DELLA CHIRURGIA DEL CAVO ORALE

Sabato 16 MAGGIO 2026

ore 8,00/14,00

presso Hotel Sea Lion - V.le Aldo Moro, 65 - Montesilvano (PE)

Accreditato ECM per n. 100 Odontoiatri

Evento n. _____ – Provider 2603

n. _____ crediti ECM

Obiettivo formativo:

18. Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere

P R O G R A M M A

ore 8,00	Registrazione partecipanti Introduzione e saluti Dr.ssa Anna Maria Cardone - <i>Presidente CAO Omceo Pescara</i>
ore 8,30	Le complicanze nervose Prof. Federico Biglioli - <i>Microchirurgo - Chirurgo Maxillo-facciale</i>
ore 11.00	Confronto/Dibattito Moderatore: Dr Raffaele Germano - <i>Vice-Presidente CAO Omceo Pescara</i>
ore 11.30	Le complicanze in chirurgia estrattiva e implantare Dott. Antonello Falco - <i>Odontoiatra Libero Professionista</i>
ore 13,00	Le complicanze sinusali Prof. Federico Biglioli - <i>Microchirurgo - Chirurgo Maxillo-facciale</i>
ore 13,30	Confronto/Dibattito Moderatore: Dr Raffaele Germano - <i>Vice-Presidente CAO Omceo Pescara</i>
ore 13,30-14,00	TEST DI VALUTAZIONE

Segr. Organizzativa: Segreteria Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Pescara
Responsabile Scientifico: Dr. Raffaele Germano

**FORMATO EUROPEO
PER IL
CURRICULUM
VITAE**



**INFORMAZIONI
PERSONALI**

Nome **FEDERICO BIGLIOLI**

Telefono **02.81814143**

E-mail federico.biglioli@unimi.it

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---------------------------------------|--|
| • Date (da - a) | 3/1998 |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | OSPEDALE SAN PAOLO DI MILANO |
| • Tipo di impiego | DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO - U.O. CHIR MAXILLO-FACCIALE |
| Principali mansioni e responsabilità | |
| | |
| • Date (da - a) | 5/2002 |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | DIRETTORE U.O. CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE - IRCCS GALEAZZI DI MILANO |
| • Date (da - a) | 4/2010 |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | UNIVERSITÀ DI MILANO |
| • Tipo di impiego | DIRETTORE U.O. CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE - OSPEDALE SAN PAOLO - MILANO |
| • Date (da - a) | 11/2011 |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | |
| • Tipo di impiego | PROFESSORE ASSOCIATO IN CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE |
| Principali mansioni e responsabilità | |
| • Date (da - a) | 3/2005 |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | UNIVERSITÀ DI MILANO |

- Tipo di impiego
 - Date (da - a) 5/2016
- Nome e indirizzo del datore di lavoro UNIVERSITA' DI MILANO
- Tipo di impiego PROFESSORE ORDINARIO DI CHIRURGIA MAXILLO- FACCIALE
- Principali mansioni e responsabilità

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUE **INGLESE**

- Capacità di lettura OTTIMA
- Capacità di scrittura OTTIMA
- Capacità di espressione orale OTTIMA

OTTIMA DA PLURIME ESPERIENZE DI SOGGIORNO ALL'ESTERO E LAVORO DI EQUIPE

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI *Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

OTTIMA- RUOLO ORGANIZZATIVO RICOPERTO DA ANNI

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE *Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE *Con computer,
attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

Autore di 119 di pubblicazioni scientifiche di cui gran parte su Riviste Internazionali.

Ha collaborato alla stesura di 10 Libri di testo scientifici, di cui 5 in lingua inglese.

Si occupa dei diversi settori in cui si differenzia la Chirurgia Maxillo-Facciale concentrando il proprio interesse nella Chirurgia delle lesioni del nervo facciale e del trigemino, la Microchirurgia Ricostruttiva testa-collo, la chirurgia oncologica del cavo orale e della faccia.

Quanto dichiarato è conforme alle disposizioni degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00; il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16, ai sensi del D.Lgs. 101/2018".

CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE *Musica,
scrittura, disegno ecc.*

NULLE

ALTRE CAPACITÀ E
COMPETENZE
*Competenze non
precedentemente
indicate.*

PATENTE O PATENTI

MACCHINA - VELA OLTRE 6 MIGLIA

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

M. Caro, 16/3/26
Federico Biglioli

Ospedale San Paolo
Polo Universitario
ASST Santi Paolo e Carlo
Prof. Federico Biglioli
Direttore
U.O. Chirurgia Maxillo - Facciale
C.F. BGLFRC67L291829U

CURRICULUM VITAE

ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali",

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte dell'AgeNaS.

Firma:

Ospedale San Paolo
Università del Piemonte Orientale
ASST Santi Paolo e Carlo
Prof. Federico Biglioli
Direttore
U.O. Chirurgia Maxillo - Facciale
C.F. BGLFRC67L29I829U

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il / La sottoscritto/a, in qualità di:

- ☐ Docente
- ☐ Moderatore
- ☒ Relatore
- ☐ Tutor / formatore
- ☐ Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accreditemento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo.

Firma:

Ospedale San Paolo
Università del Piemonte Orientale
ASST Santi Paolo e Carlo
Prof. Federico Biglioli
Direttore
U.O. Chirurgia Maxillo - Facciale
C.F. BGLFRC67L29I829U

Data e luogo di sottoscrizione: 11/2000 26.03.026



Curriculum Vitae Europass



Informazioni personali

Cognome Nome **Falco Antonello**
Indirizzo Via Carducci 40 65122 Pescara (Italy)
Telefono 085380203 +393393255170
Fax 085380203
E-mail antonellofalco@yahoo.it
Cittadinanza Italiana
Data di nascita 06.01.1975
Sesso M

Occupazione
desiderata/Settore
professionale **Libero professionista, Odontoiatra**

Esperienza professionale

Corsi di perfezionamento in chirurgia orale e impiantare in Italia e all'estero. libera professione, didattica universitaria e scuola media superiore, attività di ricerca presso università degli studi di chieti, frequenza presso il reparto ospedaliero di chirurgia maxillofacciale e otorino di lanciano (ch)

Date
Dal 1998
Libero Professionista (Odontoiatra)

Lavoro o posizione ricoperti
Dal 2001 al 2006
Professore a contratto Università di chieti, relatore a numerosi corsi e congressi nazionali ed internazionali

Dal 2014 al 27-07-2016
Docente a Contratto presso Univ di Chieti, Scuola di Specializzazione in Chirurgia Odontostomatologica

Nel 2016
Docente a Contratto presso Univ La Sapienza di Roma, Corso di Perfezionamento in Chirurgia Odontostomatologica

Dal 2024
Presidente Associazione SIRIO Abruzzo e Molise (Sodalizio Internazionale di Ricerche in Implantologia ed Odontostomatologia)

Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore
Odontoiatra
Odontoiatra

Istruzione e formazione

Laurea in odontoiatria, specializzato in Chirurgia Odontostomatologica, Dottore di Ricerca in Scienze Odontostomatologiche

Date

Titolo della qualifica rilasciata

Dottore in Odontoiatria e Protesi Dentaria, Specialista in chirurgia Odontostomatologica, Dottore di Ricerca in Scienze Odontostomatologica

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Chirurgia Orale e Chirurgia Impiantare

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Laurea in Odontoiatria presso univ. Di Chieti; Dottore di Ricerca presso Univ di Chieti; specializzazione presso L'univ di Napoli Federico II
2000 Perfezionamento in Chirurgia Orale presso l'Università degli Studi G. d'Annunzio di Chieti
2002 Perfezionamento in Chirurgia Implantare presso l'Università degli Studi G. d'Annunzio di Chieti
2004 Perfezionamento in Chirurgia del Seno Mascellare presso l'Università degli Studi G. d'Annunzio di Chieti
2008 Corso di Perfezionamento in Qualità Sanitaria presso l'Università degli Studi G. d'Annunzio di Chieti
2009 Aggiornamenti su cellule staminali presso l'Università G. d'Annunzio di Chieti
2010 Chirurgia Avanzata (GBR) sulla ricostruzione ossea presso Prof. Fouad Khoury is professor at the Department of Oral & Maxillo-Facial Surgery of the University of Muenster
2015 Corso su Impianti Zigomatici presso l'Università degli Studi di Napoli Federico II
2016-2018 Incarico Responsabile del Sistema Qualità del Centro Medico Falmed
2018 Corso Gestione Qualità Area Personale presso la Falmed Education
2019 Aggiornamento su Qualità presso la Falmed Education
2021 2022 – Corso di Secondo Livello "Chirurgia dei Tessuti Molli perimplantari e dentali" con il Prof. Giovanni Zucchelli, Bologna
2023 – Partecipazione al corso avanzato "Chirurgia Mucogengivale su Impianti", tenuto dal Prof. Giovanni Zucchelli presso Falmed Education, Pescara.

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)

Italiana

Altra(e) lingua(e)

inglese

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
buono	buono	buono	buono	buono
buono	buono	buono	buono	buono

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze organizzative

Organizzato congressi e corsi privati ed universitari

Capacità e competenze tecniche

buone

Capacità e competenze informatiche

buone

Capacità e competenze artistiche

buone

Altre capacità e competenze

Utilizzatore del microscopio ottico e di quello elettronico a scansione

Patente

Patente A, B e Patente nautica

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/03"

Data, 30.01.2025

CURRICULUM VITAE

ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto Antonello Falco nato a Taranto il 06/01/1975 con C.F. FLCNNL75A06L049S, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali",

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.

Firma: _____

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il sottoscritto Antonello Falco, in qualità di:

☐ Docente

☐ Moderatore

☒ Relatore

☐ Tutor / formatore

☐ Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accreditamento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo.

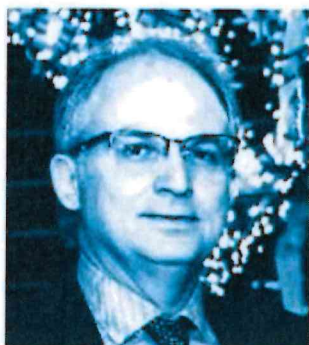
Firma: _____

Data e luogo di sottoscrizione: 25-03-2026 PESCARA

RAFFAELE GERMANO

Via Nazionale Adriatica Nord, 99 – Pescara
0854711025

dottgermano@virgilio.it
ITALIANA
26.01.1966
M
GRMRFL66A26I158G



CURRICULUM DOTT. RAFFAELE GERMANO

Laureato in Odontoiatria e Protesi Dentaria nel 1991 presso l'Università G. D'Annunzio di Chieti con 110/110.

Ha frequentato dal 1994 al 1998 l'Ambulatorio di Odontoiatria presso il reparto di

Otorinolaringoiatria dell'Ospedale Santo Spirito di Pescara occupandosi principalmente di Chirurgia Orale.

Dal 2004 diventa socio ANDI e dal 2005 al 2007 è componente del consiglio ANDI Pescara collaborando principalmente con la Segreteria Culturale.

Nel 2005 consegue presso l'Università degli Studi di Chieti il titolo di Master di II livello in "Implantoprotesi dell'età avanzata".

Nel 2008 e nel 2010 partecipa al Corso Intermedio e a quello Avanzato sulla Chirurgia implantologica a San Paolo del Brasile con il Professor Pecora.

Dal 2008-2015 iscritto come socio al Pro.O.F.(Progetto di Odontologia Forense).

Dal 2009 -2017 è membro della Commissione Albo Odontoiatri (CAO) presso l'Ordine dei Medici della provincia di Pescara ; riconfermato nel quadriennio 2021-2024 . **Vice-Presidente CAO Pescara quadriennio 2025-2028**

Nel 2010 partecipa al primo corso tenutosi in Italia (Arezzo) sull'Anatomia Topografica su Cadavere ai fini della Chirurgia Implantare Semplice ed Avanzata.

Dal 2011 si iscrive come socio alla SIOF(Società di Odontoiatria Forense).

Nel 2012 consegue il Titolo Accademico di Master di II livello in "Odontoiatria Forense" presso l'Università degli Studi di Foggia.

Nel 2014 frequenta il Corso di Perfezionamento in Chirurgia Orale Ambulatoriale presso l'Università Federico II di Napoli con il Professor Sammartino.

Dal 2018 al 2020 ha rivestito la carica di Revisore dei Conti mentre dal 2021 quella di Tesoriere presso il Consiglio dell'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della provincia di Pescara.

Docente di vari Corsi Teorico-Pratici sulla Chirurgia Computer-guidata organizzati presso il proprio Studio Odontoiatrico sito in Pescara dove esercita la libera professione dedicandosi principalmente alla Chirurgia Orale e all'Implantologia.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente d.lgs. 196/03.

Pescara, 30.01.2025

Firma

CURRICULUM VITAE

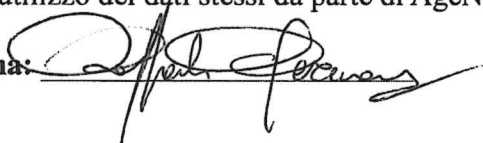
ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali",

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.

Firma:



AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il / La sottoscritto/a, in qualità di:

- ☐ Docente
- ☐ Moderatore
- ☐ Relatore
- ☐ Tutor / formatore
- ☒ Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accreditamento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

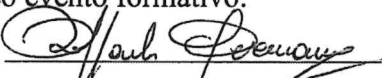
☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo.

Firma:



Data e luogo di sottoscrizione:

25/03/2026 / PESCARA