



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI IMPERIA

Corso di Aggiornamento per Odontoiatri e Pediatri

"Il bambino e il suo sviluppo, ma cosa c'entrano le apnee notturne e l'enuresi? Le malocclusioni dentarie da intercettare e correggere in età pediatrica"

 **Data**
13 GIUGNO 2026

 **Sede**
Sala Convegni **"G. Palumbo"**
c/o OMCeO Imperia
Via Felice Cascione 7

 **Relatore Unico**
Dott. Mauro Cozzani

Moderatori

- Dott. Piero Fullone
- Dott.ssa Elena Mannari

Crediti ECM

Test ECM previsto al termine dei lavori

Programma e Orari

 MODERATORE: PIERO FULLONE

8.30
Registrazione partecipanti

8.50
Dott. Piero Fullone – Presentazione del corso

9.00
Inizio lavori – Dott. Mauro Cozzani:
"Le malocclusioni dento-scheletriche in età evolutiva, diagnosi differenziale e modalità di trattamento"

10.30
Discussione sulla prima parte del corso

11.00
 **Break Buffet**

 MODERATORE: ELENA MANNARI

11.30
Dott. Mauro Cozzani:
"La terapia intercettiva ortognatodontica, la previsione di sviluppo delle ossa mascellari. Enuresi e apnee notturne: inquadramento diagnostico"

13.00
Conclusioni e dibattito

13.30
Test ECM e Fine lavori

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
MAURO COZZANI	ODONTOIATRA	ORTOGNATODONZIA	LIBERO PROFESSIONISTA	Odontoiatra specialista in ortognatodonzia, titolare di studio odontoiatrico. Già Presidente dell'Associazione Specialisti Italiani in Ortodonzia (ASIO) e fondatore dell'Accademia Italiana di Ortodonzia. Autore di numerose pubblicazioni scientifiche e relatore a congressi nazionali e internazionali.
PIERO FULLONE	ODONTOIATRA	ODONTOIATRIA	LIBERO PROFESSIONISTA	Odontoiatra libero professionista con esperienza clinica dal 1994, con attività prevalente in ortodonzia e pedodonzia. Svolge attività di consulenza specialistica presso studi odontoiatrici e ricopre incarichi ordinistici presso la Commissione Albo Odontoiatri dell'OMCeO di Imperia. Attivo nell'organizzazione e nella docenza di eventi formativi in ambito odontoiatrico.
ELENA MANNARI	ODONTOIATRA	ODONTOIATRIA	LIBERO PROFESSIONISTA	Odontoiatra con attività clinica in ambito di odontoiatria generale e ortodonzia. Ha conseguito laurea magistrale in Odontoiatria e master in Scienze Ortodontiche, con ulteriore formazione specialistica in corso. Svolge attività clinica presso strutture odontoiatriche e partecipa ad attività di ricerca e pubblicazioni scientifiche in ambito ortodontico.

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a Dott. Mauro Cozzani, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
☐ Moderatore
☒ Relatore
☐ Tutor

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.

Data di sottoscrizione:

17-4-26

Firma:

[Firma]



IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a Dott.ssa Elena Mannari, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
☒ Moderatore
☐ Relatore
☐ Tutor

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.

Data di sottoscrizione: 15/4/26

Firma: 



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a Dott. Piero Fullone, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
- ☒ Moderatore
- ☐ Relatore
- ☐ Tutor

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.

Data di sottoscrizione: 14.04.2026

Firma: 