

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

Commissione Albo Odontoiatri



Corso aggiornamento

RACCOMANDAZIONI IN ODONTOLOGIA FORENSE PER VIVERE LA PROFESSIONE CON SERENITA'

Sabato 3 Ottobre 2026 - ore 8,00/14,00

presso Auditorium Petruzzi - Via delle Caserme, 60 - PESCARA

Accreditato ECM per n. 100 Odontoiatri e Medici limitatamente alla disciplina di Medicina Legale

Evento n. - Provider 2603

n. crediti ECM

Obiettivo formativo:

2. Linee guida - protocolli - procedure

ore 8,00	Registrazione partecipanti Introduzione Dr.ssa Anna Maria Cardone - <i>Presidente CAO Omceo Pescara</i> Dr Fabio Ciuffolo - <i>Referente culturale CAO Omceo Pescara</i>
ore 8,30	LE RACCOMANDAZIONI MINISTERIALI E L'ODONTOLOGIA FORENSE: DUE STRUMENTI UTILI DA CONSIDERARE E CONOSCERE Dr Luigi Di Fabio - <i>Presidente CAO Omceo L'Aquila</i> <i>Docente a c. Odontologia Forense, Università de L'Aquila</i>
ore 9,30	RISPETTARE LE REGOLE PER ESERCITARE LA PROFESSIONE ODONTOIATRICA SECONDO DEONTOLOGIA, ETICA E TRANQUILLITÀ Dr Luigi Di Fabio - <i>Presidente CAO Omceo L'Aquila</i> <i>Docente a c. Odontologia Forense, Università de L'Aquila</i>
ore 10,30	Confronto/Dibattito Moderatore: Dr.ssa Elena Paciaffi - <i>Componente CAO Pescara</i>
ore 11,00	LA MEDICINA LEGALE IN ODONTOIATRIA: DALLA PREVENZIONE DEL CONTENZIOSO ALLA BUONA PRATICA CLINICA Prof. Giuseppe Varvara - <i>Professore Associato Malattie Odontostomatologiche Università D'Annunzio Chieti-Pescara</i>
ore 12,00	QUANDO UNA COMPLICANZA NON È UN ERRORE: CRITERI CLINICI E MEDICO-LEGALI IN CHIRURGIA ORALE E IMPLANTOLOGIA Prof. Giuseppe Varvara - <i>Professore Associato Malattie Odontostomatologiche Università D'Annunzio Chieti-Pescara</i>
ore 13,00	Confronto/Dibattito Moderatore: Dr.ssa Elena Paciaffi - <i>Componente CAO Pescara</i>
ore 13,30-14,00	TEST DI VALUTAZIONE

Segr. Organizzativa: Segreteria Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Pescara

Responsabile scientifico: Dr Fabio Ciuffolo

PESCARA- Via dei Sabini, 102 - Tel. 085-67517 – www.omceopescara.it

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
LUGI DI FABIO	MEDICO CHIRURGO- ODONTOIATRA	ODONTOIATRIA	LIBERA PROFESSIONE	MEDICO-ODONTOIATRA DAL 1986. MASTER IN ODONTOLOGIA FORENSE. PERFEZIONATO IN MEDICINA ORALE. CHIRURGIA ORALE, IMPLANTOLOGIA E BIOMATERIALI. ISCRITTO PRESSO IL TRIBUNALE DI AVEZZANO (AQ) DAL 0988 ALL'ALBO DEI CONSULENTI TECNICI. PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE ALBO ODONTOIATRI DELL'OMCEO L'AQUILA DAL 2009 AD OGGI. GIA' DELEGATO DELLA FNOMCEO PRESSO IL MINISTERO DELLA SALUTE PER IL RICONOSCIMENTO DELLE LAUREE E SPECIALIZZAZIONI IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA COMUNITARIE ED EXTRACOMUNITARIE. MEMBRO EFFETTIVO DELLA CCEPS PRESSO IL MINISTERO DELLA SALUTE PER LA COMPONENTE ODONTOIATRICA DAL 2020 AL 2025. DOCENTE A CONTRATTO DA VARI ANNI ACCADEMICI PRESSO IL CORSO DI LAUREA IN ODONTOIATRIA A PROTESI DENTARIA PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DE L'AQUILA.

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 LUIGI DI FABIO,
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: 04.08.2026

Firma:

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
ELENA PACIAFFI	ODONTOIATRA	ODONTOIATRIA	LIBERA PROFESSIONE	ODONTOIATRA LIBERO PROFESSIONISTA, LAUREATO IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA PRESSO UNIVERSITA' DEGLI STUDI "G. D'ANNUNZIO" DI CHIETI NEL 2015. SPECIALIZZAZIONE IN "ORTOGNATODONZIA" PRESSO UNIVERSITA' DEGLI STUDI "G. D'ANNUNZIO" DI CHIETI NEL 2016. COMPONENTE CAO OMCEO PESCARA.

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 Accreditemento 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 _____ Elena Paciaffi, 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:

04/08/2026

Firma _____

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
GIUSEPPE VARVARA	ODONTOIATRA	ODONTOIATRIA	UNIVERSITA' DEGLI STUDI "G. D'ANNUNZIO" DI CHIETI	ODONTOIATRA. SPECIALISTA IN CHIRURGIA ODONTOSTOMATOLOGICA. PROFESSORE ASSOCIATO DI MALATTIE ODONTOSTOMATOLOGICHE PRESSO IL DIPARTIMENTO DI TECNOLOGIE INNOVATIVE IN MEDICINA E ODONTOIATRIA DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI "G. D'ANNUNZIO" DI CHIETI-PESCARA. DOCENTE NEL CORSO DI STUDI IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA E NEI CORSI DI SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA ORALE, ODONTOIATRIA PEDIATRICA E IN ORTOGNATODONZIA DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI "G. D'ANNUNZIO" DI CHIETI-PESCARA.

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 VARVARA GIUSEPPE 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: 04.08.2026

Firma: _____