



ROMA 27/28 GIUGNO 2020

dalle ore 16,00 alle 19,00

DOTT.SSA AZITA HERAVI

CORSO TEORICO ECM 6 CREDITI

"BIOLINWRAP.-

WRAP4SHAPING:METODICA

PROF. GIORGIO FIPPI"



CORSO TEORICO 6 CREDITI ECM

"NEEDLE SHAPING-BIOLINWRAP.- WRAP4SHAPING-PLASMA EXERESI: METODICA PROF. GIORGIO FIPPI"

Dott.ssa Azita Heravi

PROGRAMMA

Sabato 27 Giugno 2020		
15:45 16:00	ILLUSTRAZIONE DEL CORSO E SALUTO DI BENVENUTO	Dott.ssa HERAVI
16:00 17:00	LIFTING NON CHIRURGICO (METODO PROF. G. FIPPI) Sweet surgery per il trattamento di aging facciale/del collo/mani/corpo/glutei/braccia/seno	Dott.ssa HERAVI
17:00 18:00	WRAP4SHAPING (METODO PROF. G. FIPPI) DIAMOND BLEFAROPLASTY (BLEFAROPLASTICA NON CHIRURGICA CON IL PLASMA) AGHI-LIPOAPTOSI	Dott.ssa HERAVI
18:00 19:00	BIOLIN WRAP (LA METODICA PERSONALE DELLA DOTT.SSA HERAVI BASATA SULLA METODICA DEL PROF. G. FIPPI PER AVERE LA BELLEZZA A 360°)	Dott.ssa HERAVI
12:30 13:30	PLASMA EXERESI/APPLICAZIONE PLASMA PER RIMOZIONE: FIBROMI, VERRUCHES, CHERATOSI, MELASMA ETC CON VARIE TECNICHE ED ANESTESIE. ONFALOLIFTING	Dott.ssa HERAVI
Domenica 28 Giugno 2020		
16:00 17:00	NEEDLE SHAPING: RICOSTRUZIONE VOLUMETRICA AUTOLOGA. WRAP4SHAPING LIFTING VISO + CORPO CON FILI AUTOLOGHI. SOLLEVAMENTO GLUTEI, SENO, BRACCIA	Dott.ssa HERAVI
17:00 18:00	NEEDLE SHAPING: RICOSTRUZIONE VOLUMETRICA DI LABBRA. BIOLINWRAP BIORISTRUTTURAZIONE VISO-CORPO	
18:00 19:00	NEEDLE SHAPING: ZIGOMI, PUSH UP SENO E GLUTEI E TRATTAMENTO CICATRICI. PLASMA NOSE SCULPTURE. LIFTING VISO CON PLASMA.	Dott.ssa HERAVI
	IL QUESTIONARIO ECM SARA' INVIATO PER MAIL	

DOMANDA D'ISCRIZIONE

CORSO ECM 6 CREDITI: "BIOLINWRAP-WRAP4SHAPING METODICA PROF. GIORGIO FIPPI" ONLINE

Fondazione Centro Internazionale Radio Medico (CIRM) Via dell'Architettura 41, 00144 ROMA

Inoltare per e-mail a: rdellamedaglia@cirmservizi.it / azita1341@gmail.com

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____, a _____ (prov. _____);

Cittadinanza _____

Residente in (via/piazza) _____, n. _____

Comune _____ (Prov. _____); C.A.P. _____

tel. _____, cellulare _____,

e-mail _____, Cod. Fisc. _____

Partita IVA (indispensabile per la fatturazione ai fini della deducibilità fiscale): _____

SDI/PEC _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a **CORSO ECM 6 CREDITI: "BIOLINWRAP-WRAP4SHAPING METODICA PROF. GIORGIO FIPPI" ONLINE**

che avrà luogo presso la Fondazione Centro Internazionale Radio Medico (CIRM), Via dell'Architettura 41, 00144 ROMA in data **27/28 Giugno 2020**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia

Conseguita nell'anno _____, presso l'Università _____

- Di avere conseguito il Master in Medicina Estetica in data _____, presso l'Università _____

- Di richiedere l'iscrizione al Corso al costo di €. **80,00** (Ottanta/00) **CON ECM**
€. **60,00** (sessanta/00) **UDITORI E MASTERIZZATI UNICAM NO ECM**
€. **40,00** (quaranta/00) **STUDENTI UNICAM 2020**

Data _____ Firma _____

SI IMPEGNA

Ad esonerare gli Organizzatori del Corso da qualsiasi responsabilità conseguente ed eventuali danni arrecati a persone e a beni pubblici o privati e di sollevare gli organizzatori stessi da ogni azione o molestia.

A versare, su richiesta, a mezzo bonifico bancario, intestato a FONDAZIONE CIRM iban **IT42 G030 6909 6061 0000 0072 379** la quota di iscrizione al Corso di €. **80,00-60,00-40,00** e resta in attesa di **cortesie notizie circa l'esito della presente domanda per e-mail.**

DICHIARAZIONI: Dichiaro sotto la mia responsabilità che i dati che ho trascritto rispondono al vero. Acconsento per fini istituzionali e divulgativi del Centro e delle sue attività, alla diffusione di video, fotografie e/o immagini che mi ritraggono durante le varie attività scientifiche, con diffusione sul sito web, sui periodici del Centro e su tutte le pagine social correlate. SI ☐ NO ☐

Ai sensi del Regolamento Europeo GDPR 679/2016 i dati forniti sono raccolti presso la FONDAZIONE CIRM per le finalità di gestione della procedura in questione e successivamente ai sensi dell'art. 5 del Regolamento Europeo GDPR 679/2016 si precisa che i dati personali trasmessi saranno trattati per tali fini istituzionali e nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali la quale è improntata ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e necessità per la tutela dei diritti e libertà fondamentali. In particolare tali dati saranno trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, da soggetti specificatamente incaricati per le finalità inerenti alla gestione della presente procedura amministrativa e degli obblighi di legge previsti. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli determina l'impossibilità di procedere ulteriormente. Il titolare del trattamento è il Prof. FRANCESCO AMENTA, Presidente e legale rappresentante della FONDAZIONE CENTRO INTERNAZIONALE RADIO MEDICO (CIRM), domiciliato per la carica in Roma, Via dell'Architettura 41. PEC: FONDAZIONECIRM@PEC.IT, Tel. 06/59290263. Il Responsabile Protezione Dati è il Sig. ANDREA SATURNINO, saturnino@cirm.it tel. 06/59290263. Si informa che i soggetti di cui si riferiscono i dati personali, nella loro qualità di Interessati, hanno il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscere il contenuto e l'origine, godono altresì dei diritti di cui alla sezione 2,3 e 4 del capo III del GDPR (UE) 2016/679 (chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione dei trattamenti che li riguardano, opporsi al loro trattamento, esercitare il diritto alla portabilità dei dati).

ACCONSENTO SI ☐ NON ACCONSENTO NO ☐

Accetto la ricezione delle newsletter da parte di CIRM/UNICAM con la riserva di disiscrivermi quando lo riterrò comunicandolo per mail SI ☐ NO ☐

Data _____

Firma _____

Centro Internazionale Radio Medico

Via dell'Architettura, 41 – 00144 Roma

27-28 giugno 2020

27 giugno (10.00-13.00)
28 giugno (10.00-13.00)

LABIORISTRUTTURAZIONE DEI TESSUTI MEDIANTE INSULINA, AMINOACIDI, GLUCOSIO

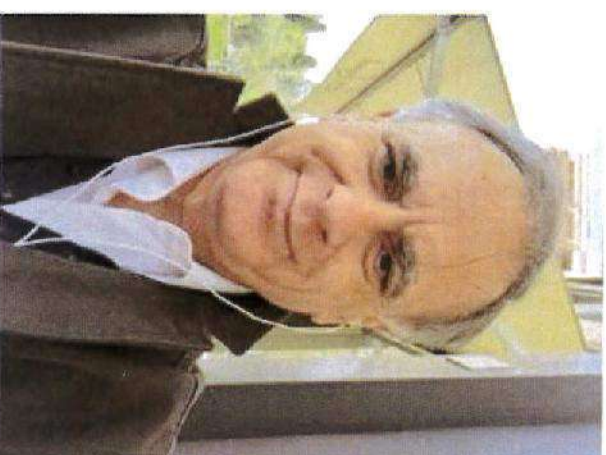
Prof. Vincenzo Varlato

**Webinar
Crediti ECM**

Informazioni

Mail: rdinformazione@cir.m.h-irdellamedaglia@cir.mservizi.it

Tel.: 065911116 - 3278291710



Realizzato in
collaborazione con
il Master di
Medicina Estetica
e
Terapia Estetica



TITOLO DEL CORSO ECM 6 CREDITI

“LA BIORISTRUTTURAZIONE DEI TESSUTI MEDIANTE INSULINA, AMINOACIDI, GLUCOSIO.”

RELATORE

Prof. Vincenzo Varlato

Docente di Medicina Estetica Master Università di Camerino e Torino

OBIETTIVO DEL CORSO

Aggiornare il medico di medicina estetica in termini di attualità relative al bioinvecchiamento dei tessuti, dell'organismo, insegnargli come si deve procedere dal punto di vista scemio logico per un corretto inquadramento clinico del biotipo di aging, precisare la farmacocinetica e la farmacodinamica di alcune molecole che rivestono un ruolo cardine nei progetti terapeutici anti aging e della medicina estetica in genere, proporre dei protocolli terapeutici sistemici, distrettuali, topici in termini di aging dei tessuti e di altre patologie correlate all'aging per una professione di medico estetico sempre più competente, sempre più attuale.

PROGRAMMA

27 Giugno 2020 10:00/13:00

09.45 – 10.00: BENVENUTO E REGISTRAZIONE

10.00 – 11.00: BIORISTRUTTURAZIONE DEI TESSUTI 1° PARTE

11.00 – 12.00: BIORISTRUTTURAZIONE DEI TESSUTI 2° PARTE

12.00 – 13.00: BIORISTRUTTURAZIONE DEI TESSUTI MEDIANTE INSULINA

28 Giugno 2020 10:00/13:00

10.00 – 11.00: BIORISTRUTTURAZIONE DEI TESSUTI MEDIANTE

AMINOACIDI.

11.00- 12.00 BIORISTRUTTURAZIONE DEI TESSUTI MEDIANTE

GLUCOSIO.

12.00- 13.00 RIASSUNTO DEI DUE CORSI E QUESTION TIME

QUESTIONARIO ECM SARA' INVIATO TRAMITE MAIL

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Al Direttore del Corso ECM **"FAD": Francesco AMENTA**
CORSO ECM 6 CREDITI "LA BIORISTRUTTURAZIONE DEI TESSUTI MEDIANTE INSULINA, AMINOACIDI, GLUCOSIO." (Roma 27,28 Giugno 2020) **ONLINE**
Fondazione Centro Internazionale Radio Medico (CIRM)
Via dell'Architettura 41, 00144 ROMA RM
Inoltare per e-mail a: rdellamedaglia@cirm.servizi.it/rdmformazione@cirm.it

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____, a _____, (prov. _____);

Cittadinanza _____

Residente in (via/piazza) _____, n. _____

Comune _____ (Prov. _____); C.A.P. _____

tel. _____, cellulare _____

e-mail _____, Cod. Fisc. _____

PEC/CODICE UNIVOCO _____

Partita IVA (indispensabile per la fatturazione ai fini della deducibilità fiscale): _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a al Corso ECM **CORSO ECM 6 CREDITI "LA BIORISTRUTTURAZIONE DEI TESSUTI MEDIANTE INSULINA, AMINOACIDI, GLUCOSIO."** **Rivolto a Medici Chirurghi e Odontoiatri** che avrà luogo in videoconferenza (CIRM), Via dell'Architettura 41, 00144 ROMA in data 27,28 Giugno 2020 **H 10/13**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia / Odontoiatria
- Conseguita nell'anno _____, presso l'Università _____
- Di avere conseguito il Master in Medicina Estetica in data _____, presso _____ l'Università _____

- Di richiedere l'iscrizione al Corso ECM al costo di € **100,00** (Cento/00)
- Uditori **NO ECM** e Masterizzati UNICAM € **80,00** (Ottanta/00)
- Studenti UNICAM 2020 € **60,00** (Sessanta/00)

_____ Data _____

_____ Firma _____

DOPO L'EFFETTUAZIONE DEL BONIFICO INVIARE COPIA E IL GIORNO DEL CORSO VI SARANNO DATE LE CREDENZIALI DI ACCESSO

SI IMPEGNA

Ad esonerare gli Organizzatori del Corso da qualsiasi responsabilità conseguente ed eventuali danni arrecati a persone e a beni pubblici o privati e di sollevare gli organizzatori stessi da ogni azione o molestia.

A versare, su richiesta, a mezzo bonifico bancario, intestato a FONDAZIONE CIRM iban IT42 G030 6909 6061 0000 0072 379 la quota di iscrizione al Corso di €. **100,00** o **(80,00)** o **(60,00)** e resta in attesa di cortesi notizie circa l'esito della presente domanda per e-mail.
DICHIARAZIONI: Dichiaro sotto la mia responsabilità che i dati che ho trascritto rispondono al vero. Acconsento per fini istituzionali e divulgativi del Centro e delle sue attività, alla diffusione di video, fotografie e/o immagini che mi ritraggono durante le varie attività scientifiche, con diffusione sul sito web, sui periodici del Centro e su tutte le pagine social correlate. SI ☐ NO ☐

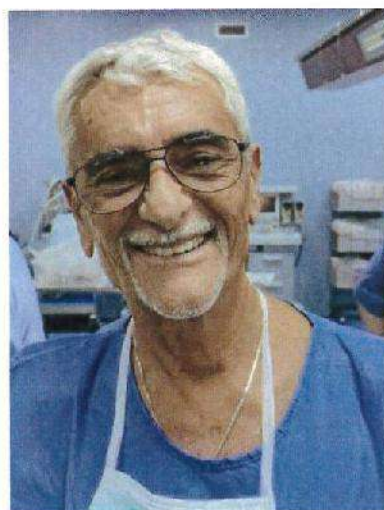
Ai sensi del Regolamento Europeo GDPR 679/2016 i dati forniti sono raccolti presso la FONDAZIONE CIRM per le finalità di gestione della procedura in questione e successivamente ai sensi dell'art. 5 del Regolamento Europeo GDPR 679/2016 si precisa che i dati personali trasmessi saranno trattati per tali fini istituzionali e nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali la quale è improntata ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e necessità per la tutela dei diritti e libertà fondamentali. In particolare tali dati saranno trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, da soggetti specificatamente incaricati per le finalità inerenti alla gestione della presente procedura amministrativa e degli obblighi di legge previsti. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli determina l'impossibilità di procedere ulteriormente. Il titolare del trattamento è il Prof. FRANCESCO AMENTA, Presidente e legale rappresentante della FONDAZIONE CENTRO INTERNAZIONALE RADIO MEDICO (CIRM), domiciliato per la carica in Roma, Via dell'Architettura 41. PEC: FONDAZIONECIRM@PEC.IT, Tel. 06/59290263. Il Responsabile Protezione Dati è il Sig. ANDREA SATURNINO, saturnino@cirm.it tel. 06/59290263. Si informa che i soggetti di cui si riferiscono i dati personali, nella loro qualità di Interessati, hanno il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscere il contenuto e l'origine, godono altresì dei diritti di cui alla sezione 2,3 e 4 del capo III del GDPR (UE) 2016/679 (chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento che li riguardano, opporsi al loro trattamento, esercitare il diritto alla portabilità dei dati).

ACCONSENTO SI ☐ NON ACCONSENTO NO ☐

Accetto la ricezione delle newsletter da parte di CIRM/UNICAM con la riserva di disiscrivermi quando lo riterrò comunicandolo per mail SI ☐ NO ☐

Firma

Data



IN DIRETTA DAL C.I.R.M. CENTRO INTERNAZIONALE RADIO MEDICO

ROMA 11 LUGLIO 2020

dalle ore 10,00 alle 13,30

PROF. STEFANO OTTAVIANI

CORSO TEORICO

***"STATO DELL'ARTE IN GNATOLOGIA E
POSTUROLOGIA: NUOVE TECNICHE DI
MEDICINA QUANTISTICA"***

***IL CORSO E' INDIRIZZATO A MEDICI CHIRURGHI,
ODONTOIATRI, ODONTOTECNICI, IGIENISTI DENTALI,
OSTEOPATI, FISIATRI.***

***SONO AMMESSI IN AULA MASSIMO 15
PARTECIPANTI, IL RESTO SARANNO ONLINE.***

Dott. Prof. Stefano Ottaviani

stefanoottaviani52@libero.it

tel 065201273

CORSO ONLINE

***“STATO DELL'ARTE IN GNATOLOGIA E
POSTUROLOGIA***

NUOVE TECNOLOGIE DI MEDICINA QUANTISTICA”

ONLINE SABATO 11 LUGLIO ORE 10:00/13:30

PROGRAMMA

- 1) Fisiopatologia A.T.M. e apparato neuromuscolare
- 2) Postura statica e dinamica (disequilibri)
- 3) Sistema propriocettivo .
- 4) Indagini strumentali e kinesiologia per valutazione del PZ.
- 5) Anamnesi e sintomatologia storica e attuale.
- 6) Sinergie con altri specialisti
- 7) Analisi intraorale deglutizione e modulo occlusale.
- 8) Piano di terapeutico.
- 9) Cenni di medicina quantistica per un approccio Olistico
su organi apparati (Sistema Connettivo).
- 10) Strumenti diagnostico-terapeutici **Bait**
(neuroriprogrammatore occluso-posturale).
- 11) Dismorfismo e asimmetrie in estetica del volto.
- 12) terapie intercettive funzionali in età pediatrica
,ortodontiche nell'adolescenza ed estetica nell'adulto.

**IL CORSO E' INDIRIZZATO PER MEDICI CHIRURGHI, ODONTOIATRI,
ODONTOTECNICI, IGIENISTI DENTALI, OSTEOPATI, FISIATRI.**

DOMANDA D'ISCRIZIONE

**CORSO: "STATO DELL'ARTE IN GNATOLOGIA E POSTUROLOGIA: NUOVE
TECNICHE DI MEDICINA QUANTISTICA"**

ONLINE E IN SEDE MAX 15 PARTECIPANTI

SABATO 11 LUGLIO ORE 10,00/13,30

Fondazione Centro Internazionale Radio Medico (CIRM) Via dell'Architettura 41, 00144 ROMA

Inoltare per e-mail a: rdellamedaglia@cirmservizi.it/rdmformazione@cirm.it

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____, a _____ (prov. _____);

Cittadinanza _____

Residente in (via/piazza) _____, n. _____

Comune _____ (Prov. _____); C.A.P. _____

tel. _____, cellulare _____

e-mail _____, Cod. Fisc. _____

Partita IVA (indispensabile per la fatturazione ai fini della deducibilità fiscale): _____

SDI/PEC _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a **CORSO: "STATO DELL'ARTE IN GNATOLOGIA E POSTUROLOGIA: NUOVE
TECNICHE DI MEDICINA QUANTISTICA"**

che avrà luogo presso la Fondazione Centro Internazionale Radio Medico (CIRM), Via
dell'Architettura 41, 00144 ROMA in data **11 Luglio 2020**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia

Conseguita nell'anno _____, presso l'Università _____

- Di avere conseguito il Master in Medicina Estetica in data _____, presso
l'Università _____

- **IL CORSO E' PER MEDICI CHIRURGHI, ODONTOIATRI, ODONTOTECNICI, IGIENISTI
DENTALI, OSTEOPATI, FISIATRI.**

- Di richiedere l'iscrizione al Corso al costo di €. **50,00** (Cinquanta/00)

- €. **30,00** (Trenta/00) **STUDENTI UNICAM 2020**

Data _____ Firma _____

SI IMPEGNA

Ad esonerare gli Organizzatori del Corso da qualsiasi responsabilità conseguente ed eventuali danni arrecati a persone e a beni pubblici o privati e di sollevare gli organizzatori stessi da ogni azione o molestia.

A versare, su richiesta, a mezzo bonifico bancario, intestato a FONDAZIONE CIRM iban **IT42 G030 6909 6061 0000 0072 379** la quota di iscrizione al Corso di €. **50,00 O 30,00** e resta in attesa di cortesi notizie circa l'esito della presente domanda per e-mail.

DICHIARAZIONI: Dichiaro sotto la mia responsabilità che i dati che ho trascritto rispondono al vero. Acconsento per fini istituzionali e divulgativi del Centro e delle sue attività, alla diffusione di video, fotografie e/o immagini che mi ritraggono durante le varie attività scientifiche, con diffusione sul sito web, sui periodici del Centro e su tutte le pagine social correlate. SI ☐ NO ☐

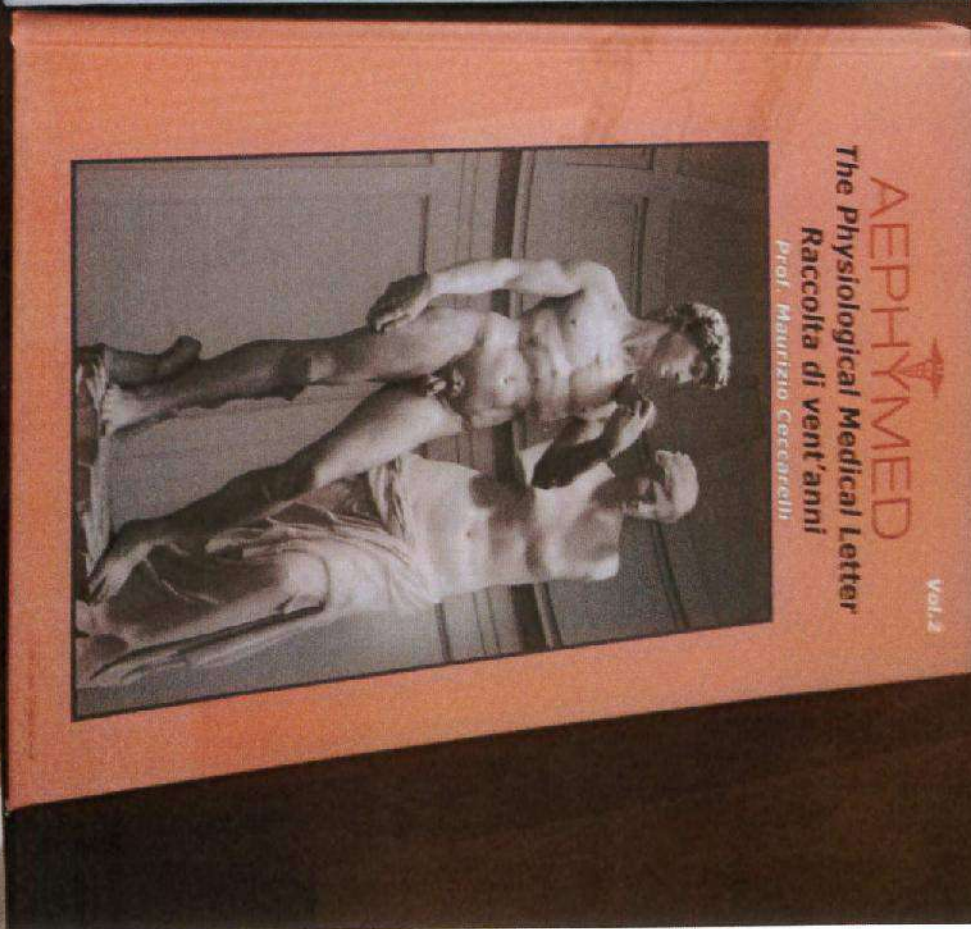
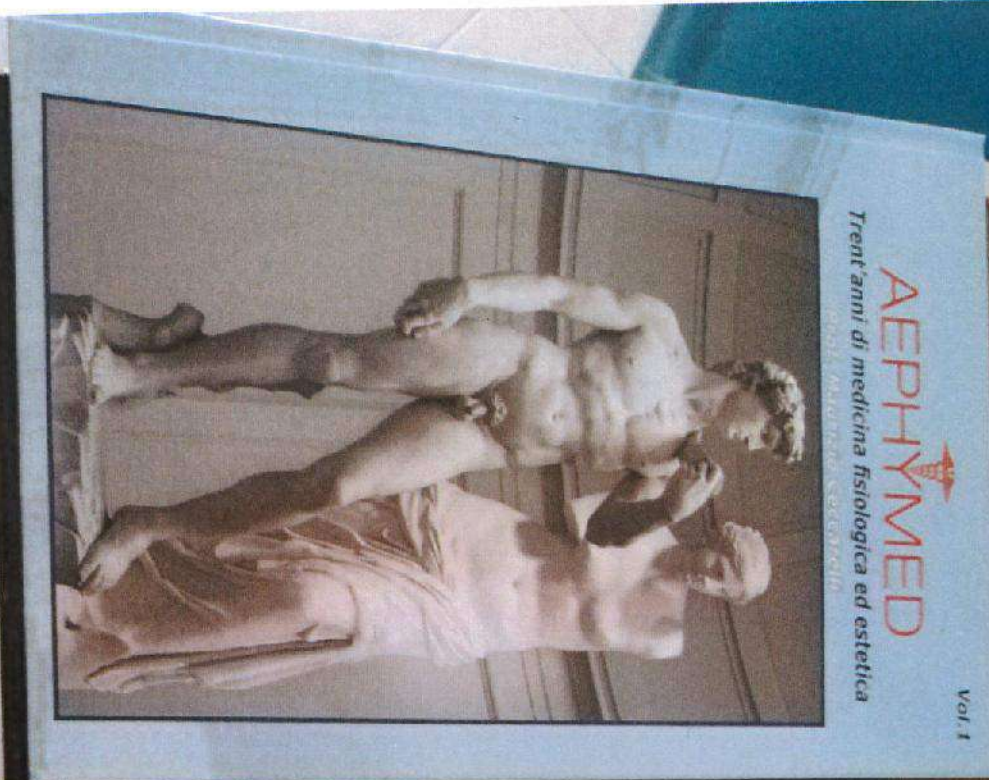
Ai sensi del Regolamento Europeo GDPR 679/2016 i dati forniti sono raccolti presso la FONDAZIONE CIRM per le finalità di gestione della procedura in questione e successivamente ai sensi dell'art. 5 del Regolamento Europeo GDPR 679/2016 si precisa che i dati personali trasmessi saranno trattati per tali fini istituzionali e nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali la quale è improntata ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e necessità per la tutela dei diritti e libertà fondamentali. In particolare tali dati saranno trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, da soggetti specificatamente incaricati per le finalità inerenti alla gestione della presente procedura amministrativa e degli obblighi di legge previsti. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli determina l'impossibilità di procedere ulteriormente. Il titolare del trattamento è il Prof. FRANCESCO AMENTA, Presidente e legale rappresentante della FONDAZIONE CENTRO INTERNAZIONALE RADIO MEDICO (CIRM), domiciliato per la carica in Roma, Via dell'Architettura 41. PEC: FONDAZIONECIRM@PEC.IT, Tel. 06/59290263. Il Responsabile Protezione Dati è il Sig. ANDREA SATURNINO, saturnino@cirm.it tel. 06/59290263. Si informa che i soggetti di cui si riferiscono i dati personali, nella loro qualità di Interessati, hanno il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscere il contenuto e l'origine, godono altresì dei diritti di cui alla sezione 2,3 e 4 del capo III del GDPR (UE) 2016/679 (chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione dei trattamenti che li riguardano, opporsi al loro trattamento, esercitare il diritto alla portabilità dei dati).

ACCONSENTO SI ☐ NON ACCONSENTO NO ☐

Accetto la ricezione delle newsletter da parte di CIRM/UNICAM con la riserva di disiscrivermi quando lo riterrò comunicandolo per mail SI ☐ NO ☐

Data _____

Firma _____



*****PER CHI FOSSE INTERESSATO AL LIBRO IN DUE VOLUMI IL PREZZO PER CHI PARTECIPA AI CORSI DEL PROF. CECCARELLI E' DI €. 150,00 + €. 10,00 DI SPEDIZIONE INVECE DI €. 250,00 PREGO RIVOLGERSI A ME.

CORSO IN VIDEO CONFERENZA ZOOM

“LA MEDICINA ANTIAGING DALLA A ALLA Z”

QUARTA PARTE

SABATO 4 LUGLIO ORE 15,00/19,00

DOMENICA 5 LUGLIO ORE 10,00/13,00

“REVISIONE DELLE TECNICHE DI MEDICINA ESTETICA”

PROF. MAURIZIO CECCARELLI

Coadiuvato dal Dott. Gaetano CIPRIANI

È il Quarto di 5 corsi che il Prof. Ceccarelli farà in modalità online sulla “LA MEDICINA ANTIAGING DALLA A ALLA Z” Corso programmati FRONTALMENTE e per il Covid19 é proposto online con prezzi molto bassi.

Per chi è interessato prego inviarmi modulo di iscrizione e in allegato copia del bonifico, la mattina del corso vi saranno inviate le credenziali per l’accesso alla piattaforma del corso.

MINIMO 30 POSTI MASSIMO 90

REVISIONE DELLE TECNICHE DI MEDICINA ESTETICA

4 Luglio 2020 ore 15,00/19,00

5 Luglio 2020 ore 10,00/13,00

- | | |
|---|---|
| 1. Risultato estetico e risultato biologico | 20. Uso delle proteine |
| 2. Neocollagenogenesi | 21. Attività fisica attiva e passiva |
| 3. Apoptosi e necrosi | 22. Biostimolazione |
| 4. Radicali liberi e rigenerazione | 23. Acido ialuronico |
| 5. Radicali liberi e danno | 24. Polinucleotidi |
| 6. Mesoterapia | 25. Silicio Organico |
| 7. Farmaci e mesoterapia | 26. Collagene |
| 8. Calcolo molecolare in mesoterapia | 27. Radiofrequenza |
| 9. Frequenza della mesoterapia | 28. Luce Pulsata |
| 10. Linfodrenaggio | 29. Fotomodulazione |
| 11. Carbossiterapia | 30. Peeling |
| 12. Emulsiolipolisi | 31. Peeling superficiali, medi e profondi |
| 13. Lipoclasici | 32. Endocosmesi |
| 14. Idrolipoclasia ultrasonica | 33. Tossina Botulinica |
| 15. Ossigenoclasia | 34. Mesobotox |
| 16. Ossigenozono | 35. Filler |
| 17. Fosfatidilcolina e desossicolato | 36. Fili di sospensione |
| 18. Criolipolisi | 37. Discussione e domande finali |
| 19. Laserlipolisi | |

DOMANDA D'ISCRIZIONE

CORSO: "REVISIONE DELLE TECNICHE DI MEDICINA ESTETICA" **IN VIDEOCONFERENZA ONLINE CON PIATTAFORMA ZOOM**

Fondazione Centro Internazionale Radio Medico (CIRM) Via dell'Architettura 41, 00144 ROMA

Inoltare per e-mail a: rdellamedaglia@cirmservizi.it / rdmformazione@cirm.it

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____, a _____ (prov. _____);

Cittadinanza _____

Residente in (via/piazza) _____, n. _____

Comune _____ (Prov. _____); C.A.P. _____

tel. _____, cellulare _____,

e-mail _____, Cod. Fisc. _____

Partita IVA (indispensabile per la fatturazione ai fini della deducibilità fiscale): _____

SDI/PEC _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a al **CORSO: "REVISIONE DELLE TECNICHE DI MEDICINA ESTETICA"**
che avrà luogo **ONLINE IN VIDEOCONFERENZA CON PIATTAFORMA ZOOM**

Sabato 4 Luglio 2020 ore 15:00/19:00/Domenica 5 Luglio ore 10:00/13:00

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia /Odontoiatria

Conseguita nell'anno _____, presso l'Università _____

- Di avere conseguito il Master in Medicina Estetica in data _____, presso
l'Università _____

- Di richiedere l'iscrizione al Corso al costo di € **140,00** (centoquaranta/00)

- Masterizzati UNICAM € **110,00** (centodieci/00)

- Studenti UNICAM 2020 € **100,00** (cento/00)

MINIMO 30 POSTI/MASSIMO 90 POSTI

**DOPO L'EFFETTUAZIONE DEL BONIFICO INVIARE COPIA E IL GIORNO DEL
CORSO VI SARANNO DATE LE CREDENZIALI DI ACCESSO**

Data _____ Firma _____

SI IMPEGNA

Ad esonerare gli Organizzatori del Corso da qualsiasi responsabilità conseguente ed eventuali danni arrecati a persone e a beni pubblici o privati e di sollevare gli organizzatori stessi da ogni azione o molestia.

A versare, su richiesta, a mezzo bonifico bancario, intestato a FONDAZIONE CIRM iban **IT42 G030 6909 6061 0000 0072 379** la quota di iscrizione al Corso di €. **140,00, 110,00, 100,00** e resta in attesa di cortesi notizie circa l'esito della presente domanda per e-mail.

DICHIARAZIONI: Dichiaro sotto la mia responsabilità che i dati che ho trascritto rispondono al vero. Acconsento per fini istituzionali e divulgativi del Centro e delle sue attività, alla diffusione di video, fotografie e/o immagini che mi ritraggono durante le varie attività scientifiche, con diffusione sul sito web, sui periodici del Centro e su tutte le pagine social correlate. SI ☐ NO ☐

Ai sensi del Regolamento Europeo GDPR 679/2016 i dati forniti sono raccolti presso la FONDAZIONE CIRM per le finalità di gestione della procedura in questione e successivamente ai sensi dell'art. 5 del Regolamento Europeo GDPR 679/2016 si precisa che i dati personali trasmessi saranno trattati per tali fini istituzionali e nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali la quale è improntata ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e necessità per la tutela dei diritti e libertà fondamentali. In particolare tali dati saranno trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, da soggetti specificatamente incaricati per le finalità inerenti alla gestione della presente procedura amministrativa e degli obblighi di legge previsti. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli determina l'impossibilità di procedere ulteriormente. Il titolare del trattamento è il Prof. FRANCESCO AMENTA, Presidente e legale rappresentante della FONDAZIONE CENTRO INTERNAZIONALE RADIO MEDICO (CIRM), domiciliato per la carica in Roma, Via dell'Architettura 41. PEC: FONDAZIONE.CIRM@PEC.IT, Tel. 06/59290263. Il Responsabile Protezione Dati è il Sig. ANDREA SATURNINO, saturnino@cirm.it tel. 06/59290263. Si informa che i soggetti di cui si riferiscono i dati personali, nella loro qualità di Interessati, hanno il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscere il contenuto e l'origine, godono altresì dei diritti di cui alla sezione 2,3 e 4 del capo III del GDPR (UE) 2016/679 (chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione dei trattamenti che li riguardano, opporsi al loro trattamento, esercitare il diritto alla portabilità dei dati).

ACCONSENTO SI ☐ NON ACCONSENTO NO ☐

Accetto la ricezione delle newsletter da parte di CIRM/UNICAM con la riserva di disiscrivermi quando lo riterrò comunicandolo per mail SI ☐ NO ☐

Data _____

Firma _____