

## **COORDINATORE**

Mario Di Gioacchino, Chieti

## **COMITATO SCIENTIFICO**

### **COMITATO ESECUTIVO SIAAIC**

#### **PRESIDENTE**

Giorgio Walter Canonica, Genova

#### **PRESIDENTE ELETTO**

Enrico Maggi, Firenze

#### **PAST PRESIDENT**

Massimo Triggiani, Salerno

#### **VICE PRESIDENTE**

Mario Di Gioacchino, Chieti

#### **VICE PRESIDENTE**

Gianenrico Senna, Verona

#### **TESORIERE**

Oliviero Rossi, Firenze

#### **SEGRETARIO**

Enrico Heffler, Torino

### **SEGRETERIA SCIENTIFICA**

Enrico Cavallucci  
Loredana Della Valle  
Anila Farinelli  
Alessia Gatta

Scuola di Specializzazione in  
Allergologia ed Immunologia Clinica  
Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti

### **SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM**

(Albo Nazionale Agenas n. 726)

**center**  
comunicazione  
& congressi

Via G. Quagliariello, 27 - 80131 Napoli  
Tel. +39.081.19578490 - Fax +39.081.19578071  
www.centercongressi.it - info@centercongressi.com



Società Italiana di  
Allergologia Asma  
ed Immunologia Clinica

# **INGENTRO DI AGGIORNAMENTO DELLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE IN ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA VII<sup>a</sup> Edizione**

**Pescara  
28-30 settembre 2017**

**PROGRAMMA PRELIMINARE**

## **GIOVEDÌ, 28 SETTEMBRE 2017**

13.30 Registrazione dei partecipanti e welcome buffet

15.00 Lettura del Coordinatore dei Direttori delle Scuole di Specialità

### ***PATOLOGIE AUTOIMMUNI – PRIMA PARTE***

## **VENERDÌ, 29 SETTEMBRE 2017**

Mattino

### ***AUTOIMMUNI – SECONDA PARTE PATOLOGIE ALLERGICHE: ASMA E RINITE***

Pomeriggio

### ***PATOLOGIE ALLERGICHE: IMMUNOTERAPIA SPECIFICA***

## **SABATO, 30 SETTEMBRE 2017**

Mattino

### ***LE IMMUNODEFICIENZE***

### ***INFLAMMAGING***

### ***ORTICARIA-ANGIOEDEMA***

13.30 chiusura lavori

## **SEDE**

Centro Congressi Genti d'Abruzzo  
Via delle Caserme, 5  
65127 Pescara

## **OBIETTIVI E TARGET**

Il Convegno è dedicato agli specializzandi delle scuole di Allergologia ed Immunologia Clinica, come completamento della loro preparazione specialistica, ma è anche accessibile agli specialisti della materia per favorire il loro aggiornamento e l'interazione con le Scuole di Specialità.

Le relazioni saranno tenute da specializzandi in allergologia ed immunologia clinica e saranno coordinate dai Direttori delle Scuole di Specialità coinvolti.

## **Registrazioni**

La partecipazione gratuita al Convegno è su invito.

Per coloro che, non invitati, intendano partecipare, la quota è di € 150,00 + iva.

La quota comprende: la partecipazione alle sessioni scientifiche, il kit congressuale, il quaderno dei riassunti, l'attestato di partecipazione, l'attribuzione dei crediti ECM, i coffee break e le colazioni di lavoro.

Per maggiori informazioni, si prega di contattare la Segreteria Organizzativa all'indirizzo e-mail: [info@centercongressi.it](mailto:info@centercongressi.it).

## **ECM**

Saranno richiesti al Ministero della Salute i crediti formativi ECM, per la professione di Medico Chirurgo.

siaaaic

INCONTRO DELLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE IN ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA  
VII EDIZIONE

Pescara, 28-30 settembre 2017

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Tit \_\_\_\_\_ Professione \* \_\_\_\_\_ Area Specialistica \* \_\_\_\_\_

Cognome \* \_\_\_\_\_ Nome \* \_\_\_\_\_

Dipendente  Convenzionato  Libero Professionista

Indirizzo<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel.\* \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \* \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Istituzione di Appartenenza<sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

Indirizzo \* \_\_\_\_\_

CAP \* \_\_\_\_\_ Città \* \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

\* **Dati indispensabili per l'attribuzione dei crediti ECM. In mancanza di tali dati, per l'impossibilità di trasmissione al ministero della salute, i crediti ECM non potranno essere attribuiti.**

**DESIDERO RICEVERE LA CORRISPONDENZA E LA CERTIFICAZIONE DEI CREDITI ECM PRESSO:**  L'INDIRIZZO (1)  L'INDIRIZZO (2)

**REGISTRAZIONE**

**Euro 183,00 (iva inclusa)**

**Totale € \_\_\_\_\_**

L'iscrizione comprende: la partecipazione al Convegno, il kit congressuale, l'attribuzione dei crediti ECM, l'attestato di partecipazione, i coffee break e le colazioni di lavoro.

**Metodi di Pagamento**

**a) Carta di credito:** American Express , Carta Si/MasterCard , Carta Si/Visa

Autorizzo la Center Comunicazione e Congressi srl ad addebitare la somma di Euro \_\_\_\_\_

sulla carta di credito n. I I I I I I I I I I I I I I I I I I Codice CV2 I I I I I I\*

scadente il \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_

indirizzo (dove viene recapitato l'estratto conto mensile) \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

\* **Carta Si:** il codice di sicurezza (CV2) si trova sul retro della carta dove si appone la firma ed è composto da 3 cifre

**Carta American Express:** il codice di sicurezza (CV2) si trova sul fronte della carta ed è composto da 4 cifre.

**b) Assegno bancario** intestato alla Center Comunicazione e Congressi srl;

**c) Bonifico bancario** al netto delle spese) in favore della Center Comunicazione e Congressi srl, c/o Unicredit Napoli-Scarlatti, Codice IBAN: IT 29 P 02008 03450 000101896382. Si prega di inviare copia del bonifico alla Segreteria Organizzativa unitamente a questo modulo.

**Dati Fiscali per l'intestazione della fattura**

Intestare la fattura a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Politiche di Cancellazione:**

L'annullamento dell'iscrizione, comunicato con lettera raccomandata entro e non oltre il **1 settembre 2017** (farà fede il timbro postale), dà diritto al rimborso del 40% delle quote versate. Per disdette inviate oltre tale data o con modalità diverse non sarà effettuato alcun rimborso. I rimborsi saranno effettuati entro 60 giorni dalla fine del Congresso.

Ai sensi del D.Lgs n. 196/03 e successive modifiche ed integrazioni, il sottoscritto, in relazione a quanto previsto dal punto 3.2 del vigente codice deontologico di Farindustria, dà il proprio consenso a trasmettere al Comitato di controllo i propri dati.

Firma \_\_\_\_\_

**Da inviare alla Center Comunicazione e Congressi s.r.l.**

Via G. Quagliariello, 27 - 80131 Napoli. Tel. 081 19578490- Fax 081 19578071 - E-mail: info@centercongressi.it