

1° CONVEGNO COOPERAZIONE E VOLONTARIATO ODONTOIATRICO

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

c/o FONDAZIONE ANDI ONLUS

Via Sicilia, 43 - 00187 ROMA
Tel. 06 420.115.36 - Fax 06 420.202.43
segreteria.fondazioneandi@andinazionale.it



Via Sicilia, 43
00187 ROMA

Tel. 06 420.115.36
Fax 06 420.202.43

segreteria.fondazioneandi@andinazionale.it
www.andi.it

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

c/o FONDAZIONE ANDI ONLUS

Via Sicilia, 43 - 00187 ROMA
Tel. 06 420.115.36 - Fax 06 420.202.43
segreteria.fondazioneandi@andinazionale.it

PROGRAMMA

1° Convegno Cooperazione e Volontariato Odontoiatrico

Milano 21 Ottobre 2005
Expodental
Fiera di Milano



- 9.00 Registrazione partecipanti
- 9.30 Apertura Convegno
Dott. Roberto Callioni
Presidente Fondazione ANDI Onlus
- 10.00 Interventi delle Autorità
Saluto del Dott. José Manuel Díaz López-Dóriga
Presidente European Dental Solidarity
- 10.30 **La Cooperazione Odontoiatrica nel Mondo**
Dott. Wim Van Palenstein Helderman
Cc W.H.O. of Nijmegen Olanda
- 11.30 **Il Volontariato Odontoiatrico in Italia: una risposta ai nuovi disagi**
Dott. Roberto Santopadre
Caritas di Roma

- 12.30 Lunch Break
- 14.00 **Presentazione delle Associazioni e delle loro attività e progetti**
- 15.30 **Presentazione “Fondazione ANDI Onlus”**
Con la partecipazione di Michela Vuga
Responsabile Area Salute Agenzia Giornalistica Radiotelevisiva R.C.S.
- 17.00 Chiusura del Convegno

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome _____

Nome _____

Via _____ n. _____

Città _____

Cap. _____ Prov. _____

Tel. _____

Fax _____

e-mail _____

Professione _____

Socio ANDI Associazione di Volontariato con la quale attualmente collabora

Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003. La informiamo che i dati personali forniti nella scheda di iscrizione saranno trattati da Fondazione Andi Onlus con modalità cartacee e informatiche, ai soli fini dell'attività formativa e degli adempimenti di legge conseguenti. I dati sono obbligatori per la gestione del congresso e non saranno diffusi a terzi ma utilizzati per lo svolgimento degli eventi formativi e di ogni altra attività di comunicazione finalizzata all'accrescimento delle competenze professionali e scientifiche.

Ai sensi dell'art. 7 dello stesso Decreto potrà sempre esercitare i suoi diritti tra i quali l'accesso, la cancellazione, la correzione e l'opposizione al trattamento dei dati personali.

Data _____ Autorizzo il trattamento _____

.....

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI