

Convegno

**AUTOLESIONISMO,  
DISTURBI ALIMENTARI  
E DISTURBI DI PERSONALITÀ**

**Vicenza, 3-4 Ottobre 2008  
Centro Congressi Viest Hotel**

Con il patrocinio SISDCA  
*Società Italiana per lo Studio dei Disturbi  
del Comportamento Alimentare*



**VENERDÌ 3 OTTOBRE**

- 09.00** Apertura lavori e presentazione del convegno - *R. Ostuzzi (Vicenza, Italia)*
- 09.30** Perché ci interessiamo all'autolesionismo? Un caso clinico - *équipe DCA (Vicenza, Italia)*
- 10.00** Epidemiologia: i dati italiani - *I. Sarno (Milano, Italia)*
- 10.30** Comportamenti autolesivi - *P. Santonastaso (Padova, Italia)*
- 11.00** Aspetti psicologici e neurofisiologici - *L. Claes (Lovanio, Belgio)\**
- 13.00** colazione di lavoro
- 14.30** Disturbi alimentari e autolesionismo: cosa fare o cosa non fare - *W. Vandereycken (Lovanio, Belgio)\**
- 16.00** Abusi sessuali e comportamenti autoaggressivi - *A. Favaro (Padova, Italia)*
- 16.30** Adolescenza e autolesionismo: contesti psicosociali e sofferenza individuale - *F. Bonfà (Piacenza, Italia)*
- 17.00** Discussione
- 18.00** Termine della prima giornata di lavori

**SABATO 4 OTTOBRE**

- 09.15** Disturbi alimentari e di personalità: problemi di classificazione - *L. Claes (Lovanio, Belgio)\**
- 10.00** Dati preliminari della nostra ricerca su disturbi alimentari e autolesionismo - *équipe DCA (Vicenza, Italia)*
- 10.30** Autolesionismo nei disturbi di personalità - *M. Bateni (Vicenza, Italia)*
- 11.00** Approccio psicoterapeutico - *E. Prunetti (Vicenza, Italia)*
- 12.00** Il focus sui disturbi alimentari o sui disturbi di personalità? Implicazioni del trattamento  
*W. Vandereycken (Lovanio, Belgio)\**
- 12.30** Discussione generale
- 13.00** Termine dei lavori

*\*Prevista una traduzione consecutiva*

**Da compilare ed inviare a:** OSC Healthcare srl - Via Santo Stefano 6 - 40125 Bologna - Fax 051 226855 (compilare in modo leggibile tutti i campi applicabili ed allegare copia del bonifico, del bollettino postale o dell'autorizzazione all'addebito con carta di credito).

Nome ..... Cognome .....  
Indirizzo ..... CAP ..... Città ..... Prov. ....  
Tel. .... Fax ..... Cell. .... e-mail .....  
CF ..... P.IVA<sup>1</sup> .....  
Ente di appartenenza ..... Città ..... Prov. ....

**Fatturazione della quota di iscrizione:**

al partecipante (obbligatorio aver indicato nome, cognome, indirizzo di residenza, CF o P.IVA)  
 all'Ente/Società ..... CF<sup>2</sup> ..... P. IVA<sup>2</sup> .....  
Indirizzo ..... CAP ..... Città ..... Prov. ....

Informativa ai sensi dell'art.13 d.lgs. 196/03 OSC Healthcare S.r.l. in qualità di titolare la informa che il trattamento dei Suoi dati sarà effettuato in accordo alle disposizioni legislative del Codice della Privacy e degli obblighi di riservatezza ivi previsti. Il trattamento sarà effettuato presso la sede di OSC Healthcare S.r.l., con mezzi informatici e cartacei, da personale espressamente autorizzato dal titolare e mediante l'adozione delle misure minime di sicurezza previste dal disciplinare tecnico (Allegato B). I Suoi dati non saranno diffusi e potranno essere comunicati a terzi solo per quanto previsto dalla legge o per l'espletamento dei servizi necessari. Inoltre potranno essere utilizzati per l'invio di ulteriore materiale informativo in ambito medico e scientifico. Il consenso a trattare i suoi dati e ad inviarle materiale scientifico è facoltativo, tuttavia senza il suo espresso consenso non potrà partecipare al corso per il quale ha riempito la presente scheda d'iscrizione. In qualunque momento Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del d.lgs. 196/03 contattando il titolare del trattamento OSC Healthcare S.r.l. Via S. Stefano 6, Bologna tel. 051-224232. Letta l'informativa preste il consenso al trattamento dei miei dati e all'invio di materiale per le finalità di cui sopra.

Firma ..... Data ..... **ATTENZIONE:** in assenza di firma non potrà essere accettata l'iscrizione

1) dato obbligatorio, se possessore di P.IVA 2) indicare obbligatoriamente CF e P.IVA, anche se coincidono

**ISCRIZIONE**

	<b>entro il 5 Settembre 2008</b>	<b>dal 5 Settembre 2008</b>
<b>Professionisti</b>	€ 175,00 + IVA (€ 210,00)	€ 225,00 + IVA (€ 270,00)
<b>Studenti<sup>3</sup></b>	€ 120,00 + IVA (€ 144,00)	€ 150,00 + IVA (€ 180,00)

La quota di iscrizione include: partecipazione ai lavori congressuali per due giorni, buffet come da programma, materiale scientifico, attestato di partecipazione e crediti ECM (requisiti: quota "professionisti", partecipazione obbligatoria al 100% delle ore accreditate e compilazione del questionario di verifica).

La quota di iscrizione può essere pagata tramite:

**Bonifico Bancario:** Conto Corrente intestato a OSC Healthcare srl, Carisbo Ag.9, cod. IBAN IT 71 W 06385 02409 07400025282A  
(esente da spese bancarie) Causale: Convegno Villa Margherita + nome della persona che si iscrive

**Bollettino Postale:** Conto Postale. n. 46611281 intestato a OSC Healthcare srl  
(esente da spese postali) Causale: Convegno Villa Margherita + nome della persona che si iscrive

**Carta di credito:**  VISA  MASTERCARD Il sottoscritto .....  
possessore della carta di credito n..... codice di sicurezza CV2<sup>4</sup> .....  
intestata a ..... scadenza (MM/AA) ...../.....  
autorizza l'addebito di € .....

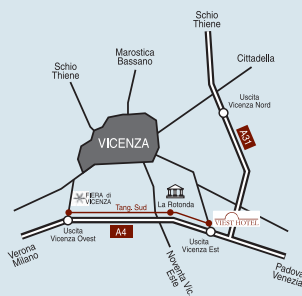
Data ..... Firma .....

3) allegare dichiarazione di frequenza firmata dalla propria Segreteria 4) ultimi tre numeri sul retro della carta

**ACCREDITAMENTO ECM**

E' stata inoltrata al Ministero della Salute la richiesta di accreditamento dell'evento nell'ambito del programma formativo di Educazione Continua in Medicina (ECM) per la figura professionale del Medico Chirurgo e dello Psicologo. Il numero di crediti formativi verrà reso noto ai partecipanti non appena assegnato.

**SEDE DEL CONVEGNO**



**Centro Congressi VIEST HOTEL\*\*\*\***  
Strada Pelosa, 241 - 36100 Vicenza (VI)  
Tel. +39 0444 582677 Fax +39 0444 582434  
www.viest.it info@viest.it

Il Centro Congressi Viest Hotel si trova a 200 metri dal casello autostradale "Vicenza Est". Dal casello "Vicenza Est" svoltare subito a destra per Torri di Quartesolo (per chi proviene dalla Tangenziale Sud di Vicenza proseguire in direzione del casello autostradale e, prima dell'entrata (50 metri), svoltare a sinistra per Torri di Quartesolo) e percorrere Strada Pelosa per 150 metri. Gli accessi al parcheggio del Centro Congressi si trovano sulla sinistra.

**PROVIDER e SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**



**OSC Healthcare srl** - Via Santo Stefano, 6 - 40125 Bologna - Tel. +39 051 224232 fax +39 051 226855  
www.oscbologna.com - info@oscbologna.com