

CONTRIBUTI ALLE CAO PER L'ORGANIZZAZIONE DI EVENTI/CONVEGNI PER IL 2019

NOTA OPERATIVA

Il Consiglio di amministrazione della Fondazione, anche per il 2019, ha deliberato di riconoscere un contributo per l'organizzazione di convegni/eventi sulla previdenza e l'assistenza dell'Enpam aperti a tutti gli iscritti che esercitano la professione odontoiatrica.

Nel nuovo disciplinare il contributo viene erogato per convegni/eventi a livello provinciale, regionale o interregionale organizzati dalla singola Cao (Commissione per gli iscritti all'albo degli Odontoiatri) o da più Commissioni.

L'evento/convegno dovrà riguardare:

- la previdenza e l'assistenza della Fondazione;
- gli interventi di promozione e sostegno all'attività e al reddito dei professionisti iscritti;
- l'impatto delle nuove tecnologie digitali sull'equilibrio a lungo termine tra prestazioni e contributi.

AMMONTARE DEL CONTRIBUTO

Il contributo varia in base al tipo di evento/convegno organizzato, se cioè è:

1) a **livello provinciale**, ed è quindi svolto nell'ambito territoriale di competenza dell'unica Commissione organizzatrice;

2) a **livello regionale o interregionale** con il coinvolgimento di più Commissioni. In questo caso il contributo ha un importo maggiore rispetto al primo, perché richiede un'attività organizzativa più ampia. L'incentivo viene dato solo alla Cao competente per il territorio nel quale il convegno si è svolto, oppure, a quella responsabile dell'organizzazione se non coincide con la Commissione competente per il territorio.

Alle Commissioni che invece hanno partecipato all'organizzazione dell'evento viene riconosciuto un **contributo forfettario** massimo di € 400,00 ciascuno.

Ciascun presidente di Cao, nel compilare la richiesta di contributo, attesta il ruolo che ha avuto la propria Commissione, se responsabile dell'organizzazione o partecipante, e quello di tutte le Cao coinvolte nell'ambito dello stesso evento/convegno.

Fondazione Enpam

Ente Nazionale di Previdenza ed Assistenza dei Medici e degli Odontoiatri

Piazza Vittorio Emanuele II, 78 - 00185 Roma

Tel: 06.4829.4822/4340 - Fax: 06.4829.4291

Il modulo per fare la richiesta deve essere inviato alla Fondazione per email a: **contributiordini@enpam.it**.

L'Enpam potrà versare il contributo solo per gli eventi/convegni a cui abbia partecipato il Presidente della Fondazione o un altro rappresentante da questa designato.

REGISTRAZIONE AUDIO-VIDEO

Per garantire la divulgazione delle informazioni utili agli iscritti, la Fondazione si riserva la facoltà di fare registrazioni audio e video dei convegni con pieni diritti sulle riprese, anche per la loro pubblicazione sui social media.

LISTA DEGLI EVENTI/CONVEGNI

Le Commissioni potranno comunicare alla Fondazione la lista degli eventi/convegni previsti nel corso dell'anno, inviando un'email a **presidenza@enpam.it** entro il mese di febbraio di ciascun anno.

In questo modo infatti l'Enpam potrà pianificare l'eventuale partecipazione dei propri rappresentanti e la presenza delle postazioni informative.

In via eccezionale per quest'anno la programmazione potrà essere inviata entro il **30 aprile 2019**.

MODULI

Tutti moduli si possono scaricare anche dall'area riservata agli Ordini.

Cordiali saluti

Allegati:

1. Mod. 1/Convegno CAO organizzato a livello provinciale
2. Mod. 2A/CAO competente per territorio e responsabile dell'organizzazione
3. Mod. 2B/CAO Responsabile dell'organizzazione
4. Mod. 2C/CAO partecipante all'organizzazione

RICHIESTA PER L'ANNO 2019
DEL CONTRIBUTO PER L'ORGANIZZAZIONE DI CONVEGNO/EVENTO CAO
A LIVELLO PROVINCIALE

La Commissione per gli iscritti all'Albo degli Odontoiatri (Cao) presso l'Ordine dei Medici chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di _____, **in qualità di organizzatrice** del convegno/evento a livello provinciale, aperto a tutti gli iscritti che esercitano la professione odontoiatrica,
dal titolo _____
che si è svolto il ___/___/_____ a _____

CHIEDE

che gli sia versato il contributo previsto.

Allega alla richiesta il programma del convegno/evento.

Il Presidente della Commissione

(timbro e firma)

Da inviare a: contributiordini@enpam.it

Riferimenti telefonici: 06/48294822-340

Fax: 06/48294291

RICHIESTA PER L'ANNO 2019
DEL CONTRIBUTO PER L'ORGANIZZAZIONE DI CONVEGNO/EVENTO CAO
A LIVELLO REGIONALE/INTERREGIONALE

La Commissione per gli iscritti all'Albo degli Odontoiatri (Cao) presso l'Ordine dei Medici chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di _____, **in qualità di Cao competente territorialmente e anche responsabile dell'organizzazione** del convegno/evento a livello regionale/interregionale, aperto a tutti gli iscritti che esercitano la professione odontoiatrica, dal titolo _____

che si è svolto il ___/___/_____ a _____

CHIEDE

che gli sia versato il contributo previsto.

Per l'erogazione del contributo forfettario ai soggetti che ne hanno diritto,

DICHIARA

che hanno partecipato all'organizzazione del convegno/evento le Cao seguenti:

- | | |
|----------|----------|
| 1) _____ | 2) _____ |
| 3) _____ | 4) _____ |
| 5) _____ | 6) _____ |

Allega alla richiesta il programma del convegno/evento.

Il Presidente della Commissione
(timbro e firma)

Da inviare a: contributiordini@enpam.it

Riferimenti telefonici: 06/48294822-340

Fax: 06/48294291

RICHIESTA PER L'ANNO 2019
DEL CONTRIBUTO PER L'ORGANIZZAZIONE DI CONVEGNO/EVENTO CAO
A LIVELLO REGIONALE/INTERREGIONALE

La Commissione per gli iscritti all'Albo degli Odontoiatri (Cao) presso l'Ordine dei Medici chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di _____, **in qualità di responsabile dell'organizzazione** del convegno/evento a livello regionale/interregionale, aperto a tutti gli iscritti che esercitano la professione odontoiatrica,
dal titolo _____
che si è svolto il ___/___/_____ a _____

CHIEDE

che gli sia versato il contributo previsto.

Per l'erogazione del contributo forfettario ai soggetti che ne hanno diritto,

DICHIARA

che hanno partecipato all'organizzazione del convegno/evento le Cao seguenti:

- | | |
|--|----------|
| 1) _____
(indicare la Commissione competente per il territorio in cui si è svolto il convegno/evento) | 2) _____ |
| 3) _____ | 4) _____ |
| 5) _____ | 6) _____ |

Allega alla richiesta il programma del convegno/evento.

Il Presidente della Commissione
(timbro e firma)

Da inviare a: contributiordini@enpam.it

Riferimenti telefonici: 06/48294822-340

Fax: 06/48294291

RICHIESTA PER L'ANNO 2019

**DEL CONTRIBUTO FORFETTARIO PER LE CAO PARTECIPANTI ALL'ORGANIZZAZIONE DI
CONVEGNO/EVENTO A LIVELLO REGIONALE/INTERREGIONALE**

La Commissione per gli iscritti all'Albo degli Odontoiatri (Cao) presso l'Ordine dei Medici chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di _____, in qualità di **partecipante all'organizzazione** del convegno/evento a livello regionale/interregionale, aperto a tutti gli iscritti che esercitano la professione odontoiatrica,

dal titolo _____

che si è svolto il ___/___/_____ a _____

CHIEDE

che gli sia versato il contributo previsto.

Il Presidente della Commissione

(timbro e firma)

Da inviare a: contributiordini@enpam.it

Riferimenti telefonici: 06/48294822-340

Fax: 06/48294291