

Venerdì 13 marzo 2026

09.00 | Registrazione dei partecipanti

10.00 | Introduzione e Saluti delle Autorità
Marco L. Scarpelli

LA RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE PENALE
Moderano: Paola Frati e Nicola Sebastiani

10.30 | La depenalizzazione dell'atto medico
Mariella Mainolfi

11.15 | Responsabilità del medico o responsabilità organizzativa?
Tiziana Siciliano

12.00 | Le statuizioni civili nel processo penale e la partecipazione della compagnia di assicurazione
Edoardo Orlandi

12.45 | Discussione

13.15 | Lunch

14.30 | Assemblea dei soci con elezioni di fine mandato

ATTO MEDICO O ATTO ODONTOIATRICO?
Moderano: Livia Ottolenghi e Luigi Lista

16.00 | L'atto medico e le nuove ipotesi di esercizio il/lecito
Gian Aristide Norelli

16.30 | Odontoiatra medico o non medico?
Vilma Pinchi

17.00 | L'odontologo forense nel SSN e il rischio clinico
Giorgio Novelli

17.30 | Discussione

18:00 | Fine dei lavori

20:30 | Programma Conviviale

Sabato 14 marzo 2026

08.30 | Registrazione dei partecipanti

CASI DI RESPONSABILITÀ PENALE: LE CRITICITÀ
Moderano: Franco Condò e Antonio Lapi

09.00 | Casi studio
Vilma Pinchi e Cristoforo Pomara

09.30 | Criticità nel ruolo del CT del PM e del perito
Roberto Manca

10.00 | I risvolti disciplinari
Gianluca Davoli e Luigi Di Fabio

10.30 | Aspetti assicurativi: la trattazione transattiva a latere
Cesare Fiore

11.00 | Coffe break

SESSIONE COMUNICAZIONI
a cura di Giulia Vitale

11.30 | Progetto Giovani: le presentazioni

11.45 | Sedo-analgesia ambulatoriale - Ricadute regionali
Gianmario Fusardi e Luigi Traversa

12.00 | Presentazione testo/monografia sul danno psichico
Francesco Pradella

12.15 | Report convegno ISS
Ilania Bianchi

12.30 | Discussione e considerazioni finali
Marco L. Scarpelli

13:30 | Fine dei lavori

39° Convegno Nazionale Pro.O.F.

L'ODONTOLOGIA FORENSE 2026:

IL FUTURO È QUI

13-14 marzo 2026

Circolo Ufficiali Forze Armate d'Italia

Via Venti Settembre 2 - ROMA

RELATORI/MODERATORI

FRANCO CONDÒ | GENERALE

GIANLUCA DAVOLI | PRESIDENTE CAO, REGGIO EMILIA

LUIGI DI FABIO | PRESIDENTE CAO, L'AQUILA

CESARE FIORE | AVVOCATO CIVILISTA, MILANO

PAOLA FRATI | PROFESSORE ORDINARIO DI MEDICINA LEGALE, UNIVERSITÀ «SAPIENZA» DI ROMA

ANTONIO LAPI | TESORIERE ANDI NAZIONALE

LUIGI LISTA | GENERALE

MARIELLA MAINOLFI | DIRETTORE GENERALE DELLE PROFESSIONI SANITARIE, MINISTERO DELLA SALUTE

ROBERTO MANCA | ODONTOIATRA, ODONTOLOGO FORENSE - ROMA

GIAN ARISTIDE NORELLI | PROFESSORE EMERITO, PROFESSORE ORDINARIO I.Q. DI MEDICINA LEGALE, UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE

GIORGIO NOVELLI | SPECIALISTA IN CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE, MONZA

EDOARDO ORLANDI | AVVOCATO PENALISTA, FIRENZE

LIVIA OTTOLENGHI | PROFESSORE ORDINARIO DI MALATTIE ODONTOSTOMATOLOGICHE, UNIVERSITÀ «SAPIENZA» DI ROMA

VILMA PINCHI | PROFESSORE ORDINARIO DI MEDICINA LEGALE, UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE

CRISTOFORO POMARA | PROFESSORE ORDINARIO DI MEDICINA LEGALE, UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CATANIA

NICOLA SEBASTIANI | GENERALE

MARCO LORENZO SCARPELLI | PRESIDENTE PRO.O.F.

TIZIANA SICILIANO | GIÀ PROCURATORE AGGIUNTO PRESSO LA PROCURA DELLA REPUBBLICA DI MILANO

GIULIA VITALE | ODONTOIATRA, ODONTOLOGO FORENSE, SALERNO

PRESIDENTE DEL CONVEGNO
Marco Lorenzo Scarpelli

FACULTY
Gian Aristide Norelli
Gianluca Davoli
Massimo Manchisi
Giorgio Oliva
Alessandro Serena
Giulia Vitale

SEGRETERIA SCIENTIFICA
Vilma Pinchi
Ilania Bianchi
Francesco Pradella

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
Sabrina Gallina

segreteria@proofweb.it

INFORMAZIONI GENERALI

COME RAGGIUNGERE LA SEDE CONGRESSUALE

IN TRENO



STAZIONE ROMA TERMINI, POI UN TRAGITTO A PIEDI DI CIRCA 1KM (12 MINUTI CIRCA).

IN AEREO



AEROPORTO LEONARDO DA VINCI – FIUMICINO

IN METRO



LINEA A - FERMATA BARBERINI (350 METRI).

IN BUS



LINEE 40, 60, 64, 70, 170, H, N8, N15, N18, FERMATA NAZIONALE-TORINO, LINEE 64, 70, 71, 170, H, N7, N8, N15, N18 FERMATA NAZIONALE-QUATTRO FONTANE, LINEE 61, 62, 85, 492, 590, N1, N5, N12, FERMATA BARBERINI, POI UN BREVISSIMO TRAGITTO A PIEDI DI 5 MINUTI.

PRENOTAZIONI ALBERGHIERE

- HOTEL BARBERINI RETREAT, via delle Quattro Fontane, 171/172, booking@bzarhotels.it
- HOTEL NH 500, Piazza dei Cinquecento, 90, nhcollectionpalazzocinquecento@nh-hotels.com
- HOTEL XX SETTEMBRE, Via del Macao, 6, booking@bzarhotels.it
- HOTEL BARBERINI, Via Rasella, 3, info@hotelbarberini.com

CREDITI ECM | Il Convegno è accreditato per 100 partecipanti.

	CONVEGNO*	CENA**	CENA POSTO AGGIUNTIVO***
QUOTA (IVA inclusa)	€ 180,00	€ 50,00	€ 50,00

* La quota di partecipazione al Convegno comprende: Partecipazione al Convegno, Crediti ECM, kit del corso, Coffee break e Light lunch come da programma.

** La prenotazione della cena è obbligatoria per chi voglia partecipare e la quota di € 50,00 deve essere versata assieme alla quota di partecipazione al Convegno.

*** la partecipazione alla cena, previa prenotazione, è aperta anche ad eventuali accompagnatori; le adesioni verranno accettate sino a esaurimento dei posti disponibili e in ordine cronologico di arrivo.

PROGRAMMA CONVIVIALE

Venerdì 13 marzo alle ore 20.30 Cena sociale presso il CUFA Centro Ufficiali Forze Armate, Via XX Settembre 2, Roma.

COME REGISTRARSI AL CONVEGNO

La partecipazione al Convegno è riservata esclusivamente ai soci Pro.O.F.

Inviare la scheda di iscrizione, unitamente alla copia del pagamento della quota di iscrizione al Convegno e/o eventuale Cena alla seguente e-mail:

segreteria@proofweb.it

Non è possibile iscriversi al convegno e/o alla cena in sede congressuale.

Bonifico bancario a favore di:

Pro.O.F. – Progetto Odontologia Forense

CARIPARMA – Agenzia 5 Parma

IBAN: IT 14W 06230 12705 000036474672

CAUSALE: nome e cognome del partecipante al Convegno, alla eventuale Cena, e di eventuali ulteriori partecipanti alla Cena

Il Pro.O.F. non rilascia fatture ma solamente ricevute fiscali.

REFUND POLICY

Integrale rimborso fino al 28.02.2026. Dopo il 28 febbraio 2026, non verranno accettate richieste di rimborso.

SCHEDA DI ISCRIZIONE

NOME: _____

COGNOME: _____

CELLULARE: _____

E-MAIL: _____

C.F.: _____

P.IVA: _____

DATI PER EMISSIONE RICEVUTA FISCALE:

RAGIONE SOCIALE: _____

INDIRIZZO COMPLETO: _____

C.F.: _____

P.IVA: _____

INDICARE I NOMINATIVI DI ULTERIORI PARTECIPANTI ALLA CENA:

1 _____ CENA sì NO

2 _____ CENA sì NO

3 _____ CENA sì NO

INDICARE EVENTUALI ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI

DATA: _____ FIRMA: _____