



SCHEDA PER LA PRESENTAZIONE DI UN PROGETTO FORMATIVO DI
FORMAZIONE SUL CAMPO (ANNO 2026)

Titolo della proposta formativa

MEETING INTERDISCIPLINARE ONCOLOGIA-RADIOTERAPIA-NEUROCHIRURGIA

<p>Tipologia della proposta formativa (Vedi nota 1)</p>	<p><input type="checkbox"/> Attività di training individualizzato</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Partecipazione a Gruppi di lavoro/studio, Gruppi di Miglioramento e Commissioni/Comitati</p> <p><input type="checkbox"/> Audit Clinico e/o Assistenziale - PDTA</p> <p><input type="checkbox"/> Partecipazione a ricerche</p>
<p>Motivazione e rilevanza del progetto formativo (descrivere le motivazione che hanno condotto all'attivazione del progetto formativo; evidenziare se esistono problematiche o situazioni che possono trovare risposta o supporto nell'intervento formativo) (in alternativa allegare documento)</p>	<p>DISCUSSIONE DEI CASI CLINICI DEI PAZIENTI ONCOLOGICI CON INDICAZIONE A TRATTAMENTO COMBINATO CON RADIOTERAPIA E CHEMIOTERAPIA.</p> <p>OSSERVAZIONE DELLE LINEE GUIDA AZIENDALI, NAZIONALI ED INTERNAZIONALI</p> <p>DISCUSSIONE COLLEGIALE E PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO</p>
<p>Indicare l'Obiettivo formativo di Interesse Nazionale (tra quelli riportati nell'All. A) con cui l'evento proposto è coerente.</p>	<p>18,3,8,31,4</p>
<p>Acquisizione competenze tecnico-professionali (finalizzati allo sviluppo delle competenze e delle conoscenze tecnico professionali <u>individuali</u> nel settore specifico di attività professionale di appartenenza)</p>	<p>AUMENTO DELLE CONOSCENZE INDIVIDUALI DELLE INTEGRAZIONI TERAPEUTICHE TRA ONCOLOGIA E RADIOTERAPIA</p>
<p>Acquisizione competenze di processo (finalizzati allo sviluppo delle competenze e delle</p>	



	<p><u>Livello di attività:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Individuale</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Di gruppo</p> <p><input type="checkbox"/> Entrambi</p> <p><u>Tipologia di attività:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Osservativa</p> <p><input type="checkbox"/> Esercitativa</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Esecutiva-Operativa</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Elaborativa, di studio o di ricerca</p>
Materiali prodotti (una volta valutati dovranno essere presentati al Dipartimento per la loro validazione e la successiva sperimentazione)	<p><input checked="" type="checkbox"/> Verbali</p> <p><input type="checkbox"/> Istruzioni operative</p> <p><input type="checkbox"/> Procedure</p> <p><input type="checkbox"/> Linee guida</p> <p><input type="checkbox"/> Altro</p>
Sistemi di valutazione delle attività	<p><u>Soggetto valutatore:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Autovalutazione</p> <p><input type="checkbox"/> Valutazione tra pari</p> <p><input type="checkbox"/> Valutazione da parte del Tutor</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Valutazione da parte del responsabile del progetto</p> <p><u>Oggetto della valutazione:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Competenze, capacità, abilità acquisita</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Risultato operativo (report, relazione, studio, etc.)</p> <p><u>Verifica Apprendimento dei Partecipanti:</u> (si possono indicare una o più opzioni)</p> <p><input type="checkbox"/> QUESTIONARIO</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ESAME ORALE</p> <p><input type="checkbox"/> ESAME PRATICO</p> <p><input type="checkbox"/> PROVA SCRITTA</p>
Tipo di materiale durevole rilasciato ai partecipanti	<p><input type="checkbox"/> Nessuno</p> <p><input type="checkbox"/> Copia relazioni</p> <p><input type="checkbox"/> Documentazione bibliografica</p> <p><input type="checkbox"/> Iper testi</p> <p><input type="checkbox"/> Esercizi</p> <p><input type="checkbox"/> Linee guida</p> <p><input type="checkbox"/> CD Rom</p> <p><input type="checkbox"/> Altro.....</p>
Costi Presunti (compilazione in collaborazione con Settore Formazione ECM)	<p>Docenti Interni €.....</p> <p>Docenti Esterni €.....</p> <p>Materiale Didattico €.....</p> <p>Organizzazione €.....</p>



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
POLICLINICO UMBERTO I



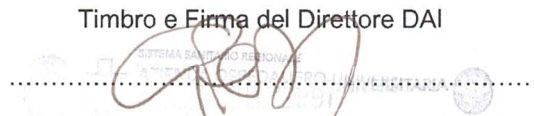
SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

	Accreditamento Agenas	€.....
	Totale	€.....

Data 29 NOVEMBRE 2023


 Timbro e Firma del Responsabile Scientifico e/o del Progetto

 DIPLENTE MEDICO
 Marafioti Francesco
 2067290237400005

Timbro e Firma del Direttore DAI


 U.O.C. DERMATOLOGIA
 Prof. Giovanni Pallacani



Nota 1 : Tipologia della proposta formativa

- **Attività di training individualizzato**

Attività in cui il partecipante in modo attivo acquisisce nuove conoscenze, abilità e comportamenti utili all'esecuzione di attività specifiche, all'utilizzo di tecnologie e strumenti o al miglioramento di aspetti relazionali.

Si verificano in genere durante tirocini, training, periodi di affiancamento, supervisione in psicoterapia, etc.

Si svolgono in contesti lavorativi qualificati e sulla base di obiettivi ben identificati e di una programmazione specifica.

E' necessaria la presenza di un tutor preferenzialmente nel rapporto 1:1 o 1:2 e comunque non oltre 1:5.

- **Partecipazione a Gruppi di lavoro/studio, Gruppi di Miglioramento e Commissioni/Comitati**

Attività in cui l'apprendimento avviene attraverso la interazione con un gruppo di pari e la partecipazione a iniziative mirate prevalentemente al miglioramento di un processo, di una situazione, di una procedura, etc. Prevedono, di solito, la ricerca e l'organizzazione di documentazione, la lettura di testi scientifici e la discussione in gruppo, l'analisi di casi, la redazione, la presentazione e la discussione di elaborati, etc. Includono l'Audit clinico-assistenziale con revisione sistematica e strutturata di argomenti e contesti clinici.

Queste attività si svolgono di solito in ambienti lavorativi clinici ma si possono svolgere anche in sedi diverse (contesti lavorativi qualificati). E' possibile, e in alcuni casi necessario, l'uso di tecnologie informatiche per la comunicazione a distanza e per l'accesso alla documentazione.

Affinché sia possibile riconoscerne la valenza formativa ai fini del rilascio dei crediti è necessario che le attività di miglioramento/studio siano identificate dal Provider con un atto formale (atto aziendale, delibera, etc).

Tra i gruppi di miglioramento possono essere identificate, a titolo esemplificativo, le seguenti tipologie (tutte attestate da Provider accreditato e validate dalla documentazione prodotta) che si realizzano con la partecipazione a gruppi di lavoro:

- **Gruppi di lavoro/studio/miglioramento** finalizzati al miglioramento della qualità, alla promozione della salute, all'accreditamento e alla certificazione di sistemi, dell'organizzazione di servizi, di prestazioni, della comunicazione con i cittadini, etc.; circoli di lettura di articoli scientifici, discussione su casi clinici, su problemi assistenziali e cure primarie, circoli di gestione delle criticità di programmi di prevenzione e di emergenze.
- **Comitati aziendali permanenti** (ad esempio comitato etico, per il controllo delle infezioni, il buon uso degli antibiotici o del sangue, il prontuario terapeutico, la sicurezza ed emergenza sul lavoro, HACCP, ospedale senza dolore, etc.);
- **Commissioni di studio** (internazionali, dipartimenti, aziendali);
- **Comunità di apprendimento o di pratica:** gruppo o network professionale con obiettivo di generare conoscenza organizzativa e di qualità. Non esistono differenze gerarchiche perché il lavoro di ciascun componente è di beneficio all'intera comunità. Possono avvalersi anche di tecniche web.

- **Audit Clinico e/o Assistenziale**

Attività in cui i professionisti esaminano il proprio operato e i propri risultati, in particolare attraverso la revisione della documentazione sanitaria e la modificano se necessario.

L'audit si articola nelle seguenti fasi: - identificazione delle aree cliniche e dei problemi assistenziali oggetto della valutazione, con conseguente identificazione del campione di pazienti; - identificazione del set di informazioni da raccogliere per ciascun caso secondo modalità standardizzate, rilevanti ai fini della valutazione; - identificazione dei parametri di riferimento (criteri, indicatori e relativi standard); - analisi dei dati raccolti ai fini di un confronto tra i profili assistenziali e i loro esiti clinici documentati e gli standard di riferimento; - definizione delle opportune strategie di miglioramento laddove sia stata riscontrata una significativa differenza tra i profili assistenziali documentati e gli standard professionali di riferimento; - ripetizione del processo di valutazione e gli interventi attuati per ottenere e/o sostenere il miglioramento.

- **PDTA integrati e multiprofessionali**

Percorsi assistenziali che perseguono risultati relativi all'affermazione di buone pratiche evidence based ed al miglioramento degli assetti organizzativi e gestionali dell'assistenza.

- **Attività' di Ricerca**



Attività di ricerca programmate da Provider accreditato: Partecipazione a studi finalizzati a ricercare nuove conoscenze rispetto a determinanti della salute e delle malattie e alle modalità assistenziali.

Le tipologie sono:

- a. Studi osservazionali
- b. Studi epidemiologici
- c. Ricerca clinica
- d. Sperimentazione di farmaco o dispositivo medico (secondo la normativa vigente)

Attività approvata da specifica delibera del Comitato Etico secondo la normativa vigente.

La partecipazione si realizza, secondo quanto previsto dalla normativa vigente in tema di sperimentazioni cliniche, nell'ambito dello svolgimento della ricerca e prevede attività di studio e organizzazione di documentazione bibliografica, di collaborazione al disegno dello studio, di raccolta ed elaborazione di dati, di discussione in gruppo sui risultati, di redazione, presentazione e discussione di elaborati che possono dare esito a pubblicazioni scientifiche, etc.

ALLEGATO A

Gli obiettivi formativi di interesse nazionale stabiliti dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato le Regioni e le Province autonome sono i seguenti:

Obiettivi Formativi Tecnico – Professionali

- 10 - Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute con acquisizione di nozioni tecnico-professionali
- 18 - Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica. malattie rare
- 19 - Medicine non convenzionali: valutazione dell'efficacia in ragione degli esiti e degli ambiti di complementarietà
- 20 - Tematiche speciali del ssn e sssr ed a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla commissione nazionale per la formazione continua e dalle regioni/province autonome per far fronte a specifiche emergenze sanitarie con acquisizione di nozioni di tecnico-professionali
- 21 - Trattamento del dolore acuto e cronico. palliazione
- 22 - Fragilità (minori, anziani, tossico-dipendenti, salute mentale) tutela degli aspetti assistenziali e socio-assistenziali
- 23 - Sicurezza alimentare e/o patologie correlate
- 24 - Sanità veterinaria
- 25 - Farmaco epidemiologia, farmacoeconomia, farmacovigilanza
- 26 - Sicurezza ambientale e/o patologie correlate
- 27 - Sicurezza negli ambienti e nei luoghi di lavoro e patologie correlate
- 28 - Implementazione della cultura e della sicurezza in materia di donazione trapianto
- 29 - Innovazione tecnologica: valutazione, miglioramento dei processi di gestione delle tecnologie biomediche e dei dispositivi medici. health technology assessment

Obiettivi Formativi di Processo

- 3 - Documentazione clinica. percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura
- 4 - Appropriately prestazioni sanitarie nei lea. sistemi di valutazione, verifica e miglioramento dell'efficienza ed efficacia
- 7 - La comunicazione efficace interna, esterna, con paziente. la privacy ed il consenso informato
- 8 - Integrazione interprofessionale e multiprofessionale, interistituzionale
- 9 - Integrazione tra assistenza territoriale ed ospedaliera
- 11 - Management sanitario. innovazione gestionale e sperimentazione di modelli organizzativi e gestionali
- 12 - Aspetti relazionali (la comunicazione interna, esterna, con paziente) e umanizzazione delle cure
- 13 - Metodologia e tecniche di comunicazione sociale per lo sviluppo dei programmi nazionali e regionali di prevenzione primaria
- 14 - Accredimento strutture sanitarie e dei professionisti. la cultura della qualità
- 15 - Multiculturalità e cultura dell'accoglienza. nell'attività sanitaria
- 30 - Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute con acquisizione di nozioni di processo



32 - Tematiche speciali del ssn e ssr ed a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla commissione nazionale per la formazione continua e dalle regioni/province autonome per far fronte a specifiche emergenze sanitarie con acquisizione di nozioni di processo.

Obiettivi Formativi di Sistema

- 1 - Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (ebm - ebn - ebp)
- 2 - Linee guida - protocolli - procedure
- 5 - Principi, procedure e strumenti per il governo clinico delle attività sanitarie
- 6 - La sicurezza del paziente. risk management
- 16 - Etica, bioetica e deontologia
- 17 - Argomenti di carattere generale: informatica e lingua inglese scientifica di livello avanzato. normativa in materia sanitaria : i principi etici e civili del ssn
- 31 - Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute con acquisizione di nozioni di sistema
- 33 - Tematiche speciali del ssn e ssr ed a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla commissione nazionale per la formazione continua e dalle regioni/province autonome per far fronte a specifiche emergenze sanitarie con acquisizione di nozioni di sistema.
Si aggiungono gli obiettivi:
34. Accreditemento strutture sanitarie e dei professionisti. La cultura della qualità, procedure e certificazioni, con acquisizione di nozioni tecnico-professionali
35. Argomenti di carattere generale: sanità digitale, informatica di livello avanzato e lingua inglese scientifica. Normativa in materia sanitaria: i principi etici e civili del S.S.N. e normativa su materie oggetto delle singole professioni sanitarie, con acquisizione di nozioni tecnico-professionali
Sempre nell'area tecnico-professionale si aggiungono i seguenti obiettivi:
36. Valutazione, analisi, studio, caratterizzazione identificazione di: agenti, sostanze, preparati, materiali ed articoli e loro interazione con la salute e la sicurezza
37. Metodologie, tecniche e procedimenti di misura e indagini analitiche, diagnostiche e di screening, anche in ambito ambientale, del territorio e del patrimonio artistico e culturale. Raccolta, processamento ed elaborazione dei dati e dell'informazione
38. Verifiche ed accertamenti nei porti e sulle navi anche ai fini della sicurezza; valutazioni ed analisi di esplosivi, combustibili, acceleranti e loro tracce; gestione delle emergenze e degli incidenti rilevanti I corsi sulla legislazione, sull'informatica, sulle lingue straniere e sulla comunicazione non devono essere corsi base ma devono essere corsi avanzati su aspetti scientifici in ambito sanitario.

Non sono riconosciuti crediti formativi per i corsi di marketing o con contenuti che fanno riferimento a normale conoscenza in materia fiscale o proprie di attività commerciale non attinenti con la specifica competenza sanitaria. La formazione deve essere scientificamente aggiornata, equilibrata, basata sull'evidenza scientifica..

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Francesco Marampon	Medico Chirurgo	Radioterapia	Università degli Studi di Roma, Sapienza, Policlinico Umberto I	<p>Marzo 2021 Diploma di Master di II livello in Management Sanitario. Università Degli Studi Niccolò Cusano, Via Don Carlo Gnocchi 3, 00166, Roma.</p> <p>Gestione delle strutture e delle risorse umane in ambito sanitario secondo le più avanzate metodologie e tecnologie. Pianificazione, organizzazione, direzione e monitoraggio delle attività di una struttura sanitaria complessa attraverso il coordinamento di risorse umane opportunamente formate e motivate.</p> <p>(2014) Scuola di Specializzazione in Radioterapia.</p> <p>(2007) Dottorato di Ricerca in Medicina Sperimentale</p> <p>(2004) Laurea in Medicina e Chirurgia</p> <p>(2018 ad oggi) Dirigente medico, Professore di seconda fascia MED36, Radioterapia, Unità di Radioterapia Oncologica, Università degli studi di Roma "La Sapienza".</p> <p>Trattamento Radioterapico esclusivo o in combinazione con trattamenti sistemici di tumori cerebrali, primitivi e secondari.</p>

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

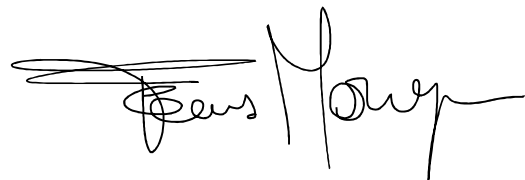
Il sottoscritto, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.),

DICHIARA

l’assenza di interessi commerciali in ambito sanitario **negli ultimi due anni** dalla data di sottoscrizione del presente curriculum.

Data e luogo di sottoscrizione: Roma, 27-01-2026

Firma:

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Enzo Moretti', written over a horizontal line.

Il provider, ai sensi dall’ art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall’art. 76, dichiara:

- di aver fornito all’interessato l’informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 “La formazione continua nel settore salute”- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditazione per l’Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l’interessato che il programma dell’evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall’ente accreditante;

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Giuseppe Minniti	Medico Chirurgo	Radioterapia	Università degli Studi di Roma, Sapienza, Policlinico Umberto I	<p>(2004) Diploma di Formazione Specialistica in “Radioterapia Oncologica”, 70/70 e lode Università degli Studi di Roma “La Sapienza”</p> <p>(2000) Dottorato di Ricerca in “Scienze Endocrine e Metaboliche” Università degli Studi di Roma “La Sapienza”</p> <p>(1997) Diploma di Formazione Specialistica in “Endocrinologia e Malattie del Ricambio”, 70/70 Università degli Studi di Roma “La Sapienza”</p> <p>(1989) Laurea in Medicina e Chirurgia, 110/110 e lode Università degli Studi di Roma “La Sapienza”</p> <p>Trattamento Radioterapico esclusivo o in combinazione con trattamenti sistemici di tumori cerebrali, primitivi e secondari.</p>

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il sottoscritto, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.),

DICHIARA

l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario **negli ultimi due anni** dalla data di sottoscrizione del presente curriculum.

Data e luogo di sottoscrizione: Roma, 27-01-2026

Firma:

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized initial 'R' followed by a series of loops and a long horizontal stroke extending to the right.

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditemento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Franco Iafrate	Medico Chirurgo	Radiologia	Università degli Studi di Roma, Sapienza, Policlinico Umberto I	<p>Dal Gennaio 2007 lavora presso il Dipartimento di Scienze Radiologiche della "Sapienza" Università di Roma dove e' Responsabile del Servizio di Colonscopia Virtuale.</p> <p>Laurea in Medicina e Chirurgia</p> <p>Specializzazione in Radiologia</p>

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il sottoscritto, consapevole che il **"conflitto d'interessi E.C.M."** è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.),

DICHIARA

l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario **negli ultimi due anni** dalla data di sottoscrizione del presente curriculum.

Data e luogo di sottoscrizione: Roma, 27-01-2026

Firma:

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Enrico Jafotte". The signature is written in a cursive style with a large initial 'E' and 'J'.

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Piercarlo Gentile	Medico Chirurgo	Radioterapia	UOC di Radioterapia presso Ospedale S. Pietro Fatebenefratelli di Roma.	<p>Professore Associato in Radioterapia, Università di Pittsburgh (USA)</p> <p>Dirigente Medico in Radioterapia presso Ospedale S. Pietro Fatebenefratelli di Roma.</p> <p>Laurea in Medicina e Chirurgia, Università di Roma Sapienza, 1995</p> <p>Specializzazione in Radioterapia Oncologica, Università "Cattolica del Sacro Cuore".</p> <p>Trattamento Radioterapico esclusivo o in combinazione con trattamenti sistemici di tumori cerebrali, primitivi e secondari.</p>

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

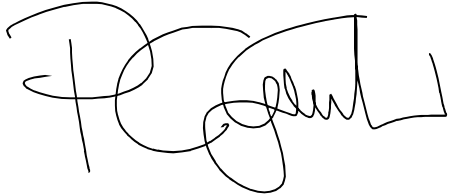
Il sottoscritto, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.),

DICHIARA

l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario **negli ultimi due anni** dalla data di sottoscrizione del presente curriculum.

Data e luogo di sottoscrizione: Roma, 27-01-2026

Firma:

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'F. G. G. G.', written in a cursive style.

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditemento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Santini Daniele	Medico Chirurgo	Oncologia	Università degli Studi di Roma, Sapienza, Policlinico Umberto I	<p>2001 Dottorato di Ricerca in Immunofarmacologia, Università di Palermo</p> <p>1994 Diploma di Specializzazione in Oncologia Medica, Università "La Sapienza" di Roma</p> <p>1990 Laurea in Medicina e Chirurgia con lode, Università "La Sapienza" di Roma</p> <p>2023- oggi Direttore UOC Oncologia Medica A presso Policlinico Umberto I, Università la Sapienza – Roma</p> <p>2022- oggi Professore Ordinario Oncologia Medica, Università la Sapienza – Roma</p> <p>Trattamento dei tumori cerebrali primitivo e secondario</p>

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

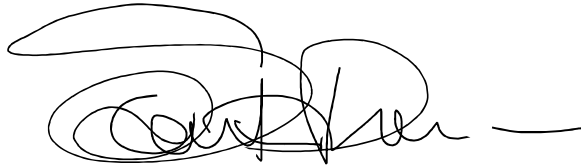
Il sottoscritto, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.),

DICHIARA

l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario **negli ultimi due anni** dalla data di sottoscrizione del presente curriculum.

Data e luogo di sottoscrizione: Roma, 27-01-2026

Firma:

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the end.

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Alain Gelibter	Medico Chirurgo	Oncologia	Università degli Studi di Roma, Sapienza, Policlinico Umberto I	<p>Agosto 2016 – presente Dirigente Medico di I livello c/o Oncologia Medica “B” Policlinico Umberto I di Roma</p> <p>Agosto 2014 – Luglio 2016 Dirigente Medico di I livello c/o Oncologia Medica Ospedale San Camillo De Lellis di Rieti</p> <p>Dal 2018 al 2021 Dottorato in Medicina Molecolare presso Università “Sapienza” di Roma, Ciclo XXXIII Dottorato in medicina Molecolare con tesi “studio pilota sull’identificazione di biomarcatori circolanti nel tumore del rene metastatico in trattamento di I linea con Pazopanib e Sunitinib”</p> <p>Dal 1999 al 2003 Scuola di specializzazione presso la seconda scuola di Oncologia Medica- Università “La Sapienza” di Roma, Qualifica conseguita: Specializzazione in Oncologia Medica con votazione 70/70 e Lode</p> <p>22-10-1999</p>

				Laurea in Medicina e Chirurgia, Università “La Sapienza” di Roma Dirigente Medico in Oncologia. Trattamento sistemico esclusivo e combinato dei tumori cerebrali, primitivi e secondari
--	--	--	--	---

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il sottoscritto, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.),

DICHIARA

l’assenza di interessi commerciali in ambito sanitario **negli ultimi due anni** dalla data di sottoscrizione del presente curriculum.

Data e luogo di sottoscrizione: Roma, 27-01-2026

A handwritten signature in cursive script, appearing to read "A. J. Clibber".

Firma:

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Pier Giorgio Nardis	Medico Chirurgo	Radiologia	Università degli Studi di Roma, Sapienza, Policlinico Umberto I	<p>19/7/2004 Laurea in Medicina e Chirurgia con votazione 110/110 e lode presso l'Università di Roma "Sapienza" con la tesi sperimentale "Identificazione occasionale di neoplasie polmonari in esami di TC Spirale eseguiti per lo studio di patologie vascolari" relatore Prof. Roberto Passariello</p> <p>-8/3/2005 Iscrizione all' Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Roma</p> <p>- 30/10/2008 Specializzazione in Radiodiagnostica con la tesi "Chemioembolizzazione con microsferi a rilascio controllato di farmaco nel trattamento dell'HCC: esperienza preliminare", relatore Prof. Roberto Passariello, Co-Relatore Dott. F. M. Salvatori, con votazione di 70/70 con lode.</p> <p>-27/11/2012 Dottorato di Ricerca in Fisiopatologia Chirurgica Angio-Cardio-Toracica e Imaging Radio- Isotopico, "Trattamento endovascolare delle arteriopatie nel piede diabetico", università di Roma "Sapienza".</p>

				<p>Dirigente Medico in Radiologia. Svolge esclusivamente attività di radiologia interventistica vascolare ed extravascolare effettuando circa 450 procedure l'anno come primo operatore presso la UOS di Radiologia Interventistica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico Umberto I (circa 2400 procedure/anno).</p> <p>Referente per la radiologia interventistica muscolo-scheletrica oncologica e non, effettua elevato numero di procedure minori e maggiori sulla colonna vertebrale.</p>
--	--	--	--	---

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il sottoscritto, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.),

DICHIARA

l’assenza di interessi commerciali in ambito sanitario **negli ultimi due anni** dalla data di sottoscrizione del presente curriculum.

Data e luogo di sottoscrizione: Roma, 27-01-2026

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized initial 'P' followed by a series of connected loops and a long horizontal stroke.

Firma:

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditazione per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
De Vincentis Giuseppe	Medico Chirurgo	Medicina Nucleare	Università degli Studi di Roma, Sapienza, Policlinico Umberto I	<p>24 Ottobre 1991 ha conseguito il Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia con voti 110/110 e lode presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza</p> <p>22 Novembre 1995 ha conseguito il Diploma di Specializzazione in Medicina Nucleare con voti 70/70 e lode presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza"</p> <p>26 gennaio 2001 ha conseguito il titolo di Dottore di Ricerca in Tecniche Radioisotopiche presso l'Università degli Studi di Ferrara</p> <p>2001 RICERCATORE DI MEDICINA NUCLEARE UNIVERSITÀ DI ROMA SAPIENZA</p> <p>2002- DIRIGENTE MEDICO DI PRIMO LIVELLO, SEZ. MEDICINA NUCLEARE, POLICLINICO UMBERTO1 DI ROMA</p>

				2018 PROFESSORE ASSOCIATO MEDICINA NUCLEARE UNIVERSITÀ DI ROMA SAPIENZA Diagnosi e trattamento radiometabolico delle neoplasie
--	--	--	--	--

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il sottoscritto, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.),

DICHIARA

l’assenza di interessi commerciali in ambito sanitario **negli ultimi due anni** dalla data di sottoscrizione del presente curriculum.

Data e luogo di sottoscrizione: Roma, 27-01-2026

Firma:

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Sergio D. D.', written in a cursive style.

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditemento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
D'Angelo Luca	Medico Chirurgo	Neurochirurgia	Università degli Studi di Roma, Sapienza, Policlinico Umberto I	<p>Laurea in Medicina e Chirurgia, (votazione 110/110 e lode), Università Cattolica, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Roma, con tesi dal titolo: "Cavernomi del tronco:prognosi e possibilità terapeutiche"</p> <p>Diploma di Specializzazione in Neurochirurgia (votazione 50/50 e lode), con tesi sperimentale in Neurochirurgia Infantile dal titolo: "Analisi proteomica del fluido cefalorachidiano nei tumori della fossa cranica posteriore in età pediatrica"</p> <p>Diploma di Dottorato di Ricerca in Biochimica e Biologia Molecolare Clinica, con tesi sperimentale "Valutazione dell'attività antitumorale in vitro della LVV- e VV-emorfina- 7 su linee cellulari di medulloblastoma: studio proteomico e peptidomico con approccio top-down"</p> <p>Trattamento Chirurgico dei tumori primitivi e secondari dei tumori cerebrali.</p>

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il sottoscritto, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.),

DICHIARA

l’assenza di interessi commerciali in ambito sanitario **negli ultimi due anni** dalla data di sottoscrizione del presente curriculum.

Data e luogo di sottoscrizione: Roma, 10-11-2025

Firma: _____



Il provider, ai sensi dall’ art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall’art. 76, dichiara:

- di aver fornito all’interessato l’informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 “La formazione continua nel settore salute”- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditazione per l’Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l’interessato che il programma dell’evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall’ente accreditante;

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Viviana Frantellizzi	Medico Chirurgo	Medicina Nucleare	Università degli Studi di Roma, Sapienza, Policlinico Umberto I	<p>Dottorato di Ricerca in Fisiopatologia ed imaging cardio toraco vascolare Sapienza Università di Roma Titolo Tesi: “Innovative Gonio Probe in radioguided chest surgery with PET tracers for lung cancer”.</p> <p>01/08/2017 Specializzazione in Medicina Nucleare -- Sapienza Università di Roma Titolo Tesi: “Parametri di Valutazione dell’efficacia terapeutica del trattamento con 223--Radium”. Relatore: Prof. Giuseppe De Vincentis Voto: 70/70 cum laude</p> <p>24/09/2012 Laurea in Medicina e Chirurgia -- Sapienza Università di Roma Titolo Tesi: “Il trattamento del colon--retto metastatico: integrazione tra imaging, clinica e laboratorio”. Voto: 100/110</p> <p>01 MARZO 2025 – ATTUALE - PROFESSORE ASSOCIATO, II FASCIA, ssd MEDS-22/A, Dipartimento di Scienze Radiologiche, Oncologiche e Anatomiche Patologiche, Sapienza Università di Roma, Policlinico Umberto I, Viale Regina Elena 324, Roma, Italia.</p>

				<p>04 SETTEMBRE 2024 – ATTUALE Dirigente Medico di II livello, specialità Medicina Nucleare, UOC Medicina Nucleare, Policlinico Umberto I, Viale del Policlinico 155, Roma, Italia.</p> <p>Diagnosi e trattamento radiometabolico delle neoplasie</p>
--	--	--	--	---

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il sottoscritto, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.),

DICHIARA

l’assenza di interessi commerciali in ambito sanitario **negli ultimi due anni** dalla data di sottoscrizione del presente curriculum.

Data e luogo di sottoscrizione: Roma, 27-01-2026

Firma: 

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditemento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;