

**Provider 00535**

**DALLA SEGNALAZIONE AL TRAPIANTO:  
GESTIONE DEL PROCESSO DI DONAZIONE DI CORNEE**

Sede: Aula Ex Biblioteca della Direzione Generale

8.30 Registrazione partecipanti

8.45 Presentazione del corso (Dott.Pacini)

9.00 IL TRAPIANTO DI CORNEE: INDICAZIONI, TECNICHE E RISULTATI  
(Prof. Spadea)

9.30 PRELIEVO CORNEALE: EVOLUZIONE DELLE TECNICHE E IMPLICAZIONI  
SULLA QUALITA' DEL TRAPIANTO  
(Dott. Colabelli)

9.50 ILLUSTRAZIONE DELLA PROCEDURA AZIENDALE  
(Dott. Croce/ Dott. Canneti)

10.05 PROCESSI E PROCEDURE NELLA BANCA DEGLI OCCHI DI ROMA:  
QUALITA', SICUREZZA, TRACCIABILITA'  
( Dott. Mion)

10.20 COFFEE BREAK

10.40 LA COMUNICAZIONE DI NOTIZIE DIFFICILI  
(Dott.Pacini/ Dott. Canneti)

11.00 LA COMUNICAZIONE DEL DECESSO E LA PROPOSTA DI DONAZIONE:  
COME DIRLO? PENSIAMOLO INSIEME...  
esperienza di gruppo in role playing  
(Dott.Gigli/ Dott. Fusco)

12.30 GESTIONE DEL PROCESSO DONATIVO DELLE CORNEE NEL  
CONTESTO OSPEDALIERO  
Lavoro in gruppi con simulazione  
(Dott. Bertini/Dott. Di Filippo/Dott. Di Meglio/Dott. Rossi/ Dott. Taraska)

13.10 test ECM

13.30 CHIUSURA LAVORI

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LI BERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Leopoldo Spadea	Medico Chirurgo	Oculistica	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Umberto I Sapienza Università di Roma	<p>1990-2000. Tecnico Laureato, Clinica Oculistica, Università degli Studi di L'Aquila.</p> <p>1990-2000. Cultore della Materia, Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia - Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di L'Aquila</p> <p>2000-2013. Professore Associato, Clinica Oculistica, Università degli Studi di L'Aquila.</p> <p>2003. Professore Associato Confermato, Clinica Oculistica, Università degli Studi di L'Aquila.</p> <p>Dal 28/6/2013. Professore Associato Confermato, settore disciplinare Med30 (ex F14X - Malattie Apparato Visivo) presso l'Università "Sapienza" di Roma, Facoltà di Farmacia e Medicina, Dipartimento di Scienze e Biotechnologie medico-chirurgiche, Corso di Laurea Specialistica "Medicina e Chirurgia" «E», Corso di Laurea Specialistica "Medicine and Surgery" «F»</p> <p>Dal 12/9/2018. Professore Associato Confermato, settore disciplinare Med30 presso l'Università "Sapienza" di Roma, Facoltà di Medicina e Odontoiatria, Dipartimento Organi di Senso, Corso di Laurea Specialistica "Medicina e Chirurgia" «E»,</p>

				<p>Corso di Laurea Specialistica “Medicine and Surgery” «F»</p> <p>Il 07/02/2022 ha conseguito, all’esito delle procedure di Abilitazione Scientifica Nazionale bandite con decreto direttoriale n. 2175/2018, l’Abilitazione Scientifica Nazionale alle funzioni di professore universitario di prima fascia nel Settore Concorsuale 06/F2 - MALATTIE APPARATO VISIVO.</p> <p>Ha eseguito come primo operatore oltre 18.000 interventi di microchirurgia su tutte le strutture oculari, in particolare per la cura della cataratta, glaucoma, trapianti di cornea (cheratoplastiche perforanti, lamellari anteriori ed endoteliali) ed interventi di chirurgia refrattiva (PRK, LASEK e LASIK). Ha eseguito 53 interventi come primo operatore di “chirurgia in diretta” nel Corso di Congressi e Simposi Nazionali ed Internazionali.</p>
--	--	--	--	---

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;

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della normativa vigente: GDPR 679/2016, D.lgs 10/08/2018, n. 101.*



Roma, 4 marzo 2025

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Francesca pacini	Medico chirurgo	Anestesiologia e rianimazione	Azienda ospedaliero- universitaria policlinico Umberto I Roma	<p>Dal 22/12/2002 in servizio come dirigente medico di I livello presso Azienda ospedaliera universitaria policlinico umberto I viale del policlinico 155 , 00161 Roma.</p> <p>Nel 2002 specializzazione in anestesia e rianimazione con conseguimento di titolo di specializzazione.</p>
				<p>Nel 1998 conseguimento titolo di laurea in medicina e Chirurgia con voto 110/110 e lode nella facoltà di medicina e chirurgia università Sapienza di Roma</p>
				<p>Medico chirurgo specialista in anestesia e rianimazione iscritta all'albo professionale in data 28/12/1999 con numero d'ordine 49636.</p>
				<p>Frequenza attestata di corsi teorico – pratici per l'acquisizione di competenze ecocardiografiche per ecocardiografia transtoracica e transesofagea.</p>
				<p>Frequenza attestata di corsi per la gestione dell'insufficienza renale acuta anche con trattamento dialitico (cvvhdf) al letto del paziente.</p>
				<p>Frequenza attestata di corsi per la gestione di anticoagulanti e del sanguinamento intra e post-operatorio.</p>
				<p>CAPACITÀ DI LAVORARE IN GRUPPI MULTIDISCIPLINARI E MULTI PROFESSIONALI ACQUISITA IN CIRCA 20 ANNI DI LAVORO DI EQUIPE OPERATORIE E DI TERAPIA INTENSIVA PER LA PRESA IN CARICO E LA GESTIONE DI PAZIENTI CRITICI AD ELEVATO IMPEGNO CLINICO-ASSISTENZIALE.</p>
				<p>DAL 2018 AD OGGI PERCORSO DI APPROFONDIMENTO TECNICHE DI COMUNICAZIONE ATTRAVERSO LA PARTECIPAZIONE A CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALI IN QUALITÀ DI DISCENTE PRIMA E DOCENTE POI.</p>
				<p>Frequenza attestata a corsi teorico pratici sulla gestione di vad, ecmo vv/va.</p>
				<p>Frequenza attestata a corsi sulla comunicazione e sul coordinamento e procurement <i>organi</i>.</p>
				<p>OTTIMA LA CONOSCENZA E L'USO DELLA TECNICA ECOCARDIOGRAFICA NELLA DIAGNOSI E TRATTAMENTO DELL'INSTABILITÀ EMODINAMICA IN SALA OPERATORIA E IN TERAPIA INTENSIVA CARDIOCHIRURGICA.</p>
				<p>OTTIMA CONOSCENZA DEL POSIZIONAMENTO DI PICC.</p>

				<p>OTTIME LE COMPETENZE NEL GESTIRE IL PAZIENTE CON CONTROPULSATORE AORTICO E VAD.</p> <p>OTTIME LE COMPETENZE NELL'IMPIANTO DI PACE MAKER CARDIACI PROVVISORI IN URGENZA.</p> <p>OTTIME LE COMPETENZE NELLA GESTIONE DEL PAZIENTE IN ECMO V-V E V-A.</p> <p>OTTIME CAPACITÀ DI GESTIONE DELLE PROBLEMATICHE EMOSTATICHE COAGULATIVE E DI PATIENT BLOOD MANAGEMENT.</p> <p>OTTIME COMPETENZE NEL GESTIRE COMPLICANZE DELLE VIE AEREE ATTRAVERSO BRONCOSCOPIA E NELL'ESECUZIONE DELLA TRACHEOSTOMIA PERCUTANEA.</p> <p>OTTIME COMPETENZE NELLA GESTIONE DEL FINE VITA: DALL'ASPETTO MEDICO-ANESTESIOLOGICO ALLA PRESA IN CARICO DELL'ASPETTO PSICOLOGICO DEL PAZIENTE E DEI SUOI FAMILIARI.</p> <p>OTTIME COMPETENZE ACQUISITE NELL'AMBITO DEL COORDINAMENTO DONAZIONE ORGANI E TESSUTI ATTRAVERSO LAVORO SPECIFICO DEDICATO DAL 2019 E LA PARTECIPAZIONE A CORSI DI FORMAZIONE SPECIFICI DEL CENTRO NAZIONALE TRAPIANTI.</p> <p>QUESTE COMPETENZE SONO STATE ACQUISITE ATTRAVERSO DIVERSI CORSI DI FORMAZIONE TEORICO-PRATICI E ATTRAVERSO LA PRATICA CLINICA QUOTIDIANA PRESSO UN ISTITUTO UNIVERSITARIO DI ALTISSIMA SPECIALIZZAZIONE. CAPACITÀ DI FORMARE PERSONALE ACQUISITA IN QUALITÀ DI TUTOR DI SPECIALIZZANDI IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE E DI AFFIANCAMENTO DI PERSONALE NEO ASSUNTO.</p> <p>INSEGNAMENTO DI FARMACOLOGIA E TIROCINIO IN SALA OPERATORIA E TERAPIA INTENSIVA PER GLI STUDENTI DEL TERZO ANNO DEL CORSO DI LAUREA IN TECNICHE DI PERFUSIONE E CIRCOLAZIONE EXTRACORPOREA PRESSO L'UNIVERSITÀ SAPIENZA DI ROMA.</p> <p>INSEGNAMENTO NELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE UNIVERSITÀ SAPIENZA DI ROMA.</p> <p>PUBBLICAZIONE DI ARTICOLI O CAPITOLI DI LIBRI SUGLI ARGOMENTI DI COMPETENZA.</p> <p>CAPACITÀ DI FORMAZIONE DEL PERSONALE MEDICO COME RELATRICE IN DIVERSI CORSI E CONGRESSI.</p> <p>RESPONSABILE SCIENTIFICO CORSO DONAZIONE ORGANI DEL POLICLINICO UMBERTO I DI ROMA A PARTIRE DA GENNAIO 2023.</p> <p>Istruttore BLS AHA (American Heart Association) dal 07/06/2022</p>
--	--	--	--	---

--	--	--	--	--

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;

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE :GDPR 679/2016, D.LGS 10/08/2018, N. 101.

Roma 7 marzo 2025

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Froini". The signature is stylized with a large initial 'F' and a cursive script.

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Colabelli Gisoldi Rossella Anna Maria	Medico chirurgo Specialista in Oftalmologia	Oftalmologia	Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata	<p>1995 DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN OCULISTICA PRESSO LA UNIVERSITÀ DI ROMA " LA SAPIENZA" CON VOTAZIONE 70/70 E LODE</p> <p>1991 LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA PRESSO L'UNIVERSITÀ DI ROMA LA SAPIENZA CON VOTAZIONE 110 E LODE</p> <p>TRATTAMENTO CLINICO E CHIRURGICO DELLE PATOLOGIE DEL SEGMENTO ANTERIORE IN PARTICOLARE DELLA CORNEA. CHIRURGIA DELLA SUPERFICIE OCULARE CHIRURGIA DELLA CATARATTA CHIRURGIA DEI TRAPIANTI DI CORNEA CON PARTICOLARE INTERESSE PER LE TECNICHE CHIRURGICHE INNOVATIVE DI CHIRURGIA LAMELLARE ANTERIORE E ENDOTELIALE DELLA CORNEA (DSAEK DALK DMEK). TRATTAMENTO CLINICO DELLE PATOLOGIE OCULARI AUTOIMMUNI , MALATTIA DA HIV. ABILITATA ALL'UTILIZZO DI CELLULE STAMINALI EPITELIALI CORNEALI AUTOLOGHE ESPANSE IN VITRO (HOLOCLAR). ESPERIENZA DI EYE BANKING NELLA VALUTAZIONE, PREPARAZIONE E CERTIFICAZIONE DEI TESSUTI SCLERO CORNEALI.</p> <p>DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO A TEMPO INDETERMINATO AZ. OSPEDALIERA S. GIOVANNI ADDOLORATA DAL 1998</p> <p>INCARICO PROFESSIONALE DI ALTA SPECIALIZZAZIONE AS1 PER I TRAPIANTI DI CORNEA ( delibera 700/CS 30 luglio 2019 / 2023)</p> <p>RESPONSABILE UOS BANCA DEGLI OCCHI DI ROMA dal 2023 , in carica</p> <p>INCARICO DI VICE PRIMARIO DELLA UOC OCULISTICA E BANCA DEGLI OCCHI (deliberazione 43/DG del 29/GENNAIO/2020)</p>

				<p>MEMBRO DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DELLA SOCIETÀ ITALIANA TRAPIANTI DI CORNEA E SUPERFICIE OCULARE SITRAC</p> <p>MEMBRO DEL COMITATO SCIENTIFICO DELLA SOCIETÀ ITALIANA DELLE BANCHE DEGLI OCCHI FINO AL 2022</p> <p>DAL 2022 MEMBRO DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DELLA SOCIETÀ ITALIANA DELLE BANCHE DEGLI OCCHI (SIBO), ANCORA IN CARICA</p> <p>VICE PRESIDENTE DELLA SOCIETÀ ITALIANA DELLE BANCHE DEGLI OCCHI (SIBO) DAL 2025</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:** \_\_\_\_\_

**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
ANNA DI REGGIO	INFERMIERE	INT. AREA CRITICA, ONCOLOGIA ORGANIZ TECNICI	ROLLINCO VERBIO I.R.O.S.	TENARIA INT. CARICO INFERMIERIA - " " NEUROCHIRURGICA - " " PEDIATRICA - RIKM. WARESE - COND. PNE. TORNARE E TECNICI - AT WILMAO BZL AD OGELI.

### 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: 02/01/2016, ROMA

Firma: Anna Di Regio

- 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
MION CHIARA	CPSE COORDINATORE PROCUREMENT ORGANI TESSUTI	BANCA DEGLI OCCHI	AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIOVANNI AFDOLORATA	<u>RESPONSABILE DEL PROCUREMENT PER LA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI SCLERO CORNEALI E PLACENTA DELLA REGIONE LAZIO.</u>

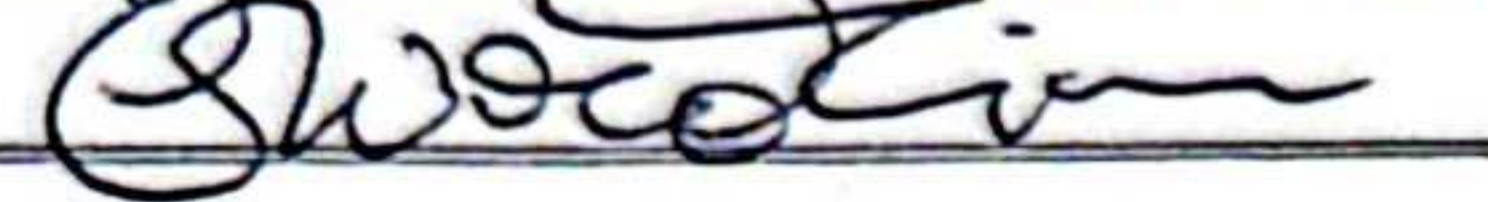
### AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

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 03/01/2026**

**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 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
MAODALENA ROSSI	INFERRIERA	DONAZIONE ORGANI E TESSUTI	AOU POLICLINICO UMBERTO I DI ROMA	ATTIVITA' PROFESSIONALE CORRELATA AL CORSO DI FORMAZIONE : 03/2020 - AD OGGI : AOU POLICLINICO UMBERTO I DI ROMA - 03/2025 - AD OGGI : BORDINAMENTO DONAZIONI, PRELEV. DI ORGANI E TRAPIANTI - 02/22 al 02/25 : STIE/ALODIOLOGIA - 03/20 al 01/22 : ENDONASALI

**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: 31/12/2025 - ROMA  
 Firma: Maodalena Rossi

- 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; art. 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 Accrediatamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
  - di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formare il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

COMPRE 2025 : LAUREA MAGISTRALE IN  
"SCIENZE INFERRIERISTICHE ED OSTETRICHE"  
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA LA SAPIENZA (UN/SM-1)

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Alessio Bertini	Infermiere	Infermieristica area critica / Donazione organi e tessuti	AOU Policlinico Umberto I di Roma	Attività professionale correlata al Corso di formazione: 10/2020 – Ad oggi - A.O.U. Policlinico Umberto I / Roma - 02/2024 – AD OGGI - Coordinamento donazioni, prelievi d'organo e trapianti - 10/2020 – 01/2024 - U.O.C. Pronto Soccorso (DEA II Livello)  12/2020 – Laurea Magistrale in “Scienze Infermieristiche ed ostetriche” - Università degli Studi di Roma La Sapienza (LM/SNT 1)

#### 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:** 29/12/25, Roma

**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; art. 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
Cinzia Di Filippo	Infermiere		Policlinico Umberto 1 Roma	Infermiere del coordinamento aziendale prelievi di organi e tessuti dal 2019

#### 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:** 24/12/2025 ROMA

**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 formare 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
Renata Maria Taraska	Infermiere		Sistema Sanitario Nazionale Policlinico Umberto I di Roma	Dal 15/05/2023 in servizio presso Coordinamento ospedaliero procurement di organi e tessuti ad oggi.

#### 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: 23/12/25, ROMA

Firma: *Renata Taraska*

- 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
Alessandra Canneti	Medico Chirurgo	Anestesia e Rianimazione	Azienda Ospedaliera Policlinico Umberto I, Roma	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Gestione anestesiologicala in sala operatoria</u></li> <li>- <u>Gestione del paziente critico nel post operatorio</u></li> <li>- <u>Gestione del paziente rianimatorio</u></li> <li>- <u>Medico del Coordinamento donazione organi e tessuti</u></li> <li>- <u>Lezioni formative nella scuola di specializzazione di Anestesia e Rianimazione</u></li> </ul>

#### 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 09/01/2026 \_\_\_\_\_

**Firma:** Alessandra Canneti \_\_\_\_\_

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;