



**PNNR -MISSIONE 6 - C 2- SUB INVESTIMENTO 2.2 (B)**

**Sviluppo delle competenze tecniche - professionali, digitali  
e manageriali del personale sanitario del Sistema Sanitario**

**MODULO "C" -PROGRAMMA LOCALE DI CONTRASTO ALLE ICA**

*Corso di Formazione sulle Infezioni Correlate all'Assistenza*

**DAL 07/03/2026 AL 30/06/2026**

## PROGRAMMA

### FACULTY

#### RESPONSABILI SCIENTIFICI

Massimo Volpe  
Mario Curzi

#### RELATORI

Antonio Bovino  
Cristina Carruezzo  
Ermelinda Cavaciocchi  
Lorena Cipollone  
Mario Curzi  
Stefania Farinelli  
Anna Federici  
Anna Fulgheri  
Tommaso Gregori  
Aristide Pellegrini  
Roberta Preziosi  
Silvia Soldini  
Vania Stefanoni  
Ada Taratufolo  
Alberto Vergati  
Flavia Verginelli  
Massimo Volpe

#### MODERATORI

Massimo Volpe  
Mario Curzi  
Stefania Farinelli  
Anna Federici

Analisi di contesto della propria Azienda: Presentazione generale  
Relatore: Dottor Massimo Volpe (Sostituto: Dottoressa Flavia Verginelli)

Analisi di contesto della propria Azienda: Epidemiologia locale  
Relatore: Dottoressa Vania Stefanoni (Sostituto: Dottoressa Silvia Soldini)

Analisi di contesto della propria Azienda: Report sulla partecipazione dell'Azienda ad indagini di prevalenza sulle ICA  
Relatore: Dottoressa Stefania Farinelli (Sostituto: Dottoressa Anna Fulgheri)

Analisi di contesto della propria Azienda: Consumi di antibiotici per classe  
Relatore: Dottor Alberto Vergati (Sostituto: Dottor Tommaso Gregori)

Analisi dei bisogni formativi locali  
Relatore Dottoressa Anna Federici (Sostituto: Dottoressa Ada Taratufolo)

Principali indicatori di struttura e di processo  
Relatore Dottor Mario Curzi (Sostituto: Dottor Massimo Volpe)

Discussione caso clinico estrapolato dall'area medica  
Relatore Dottoressa Roberta Preziosi (Sostituto: Dottoressa Stefania Farinelli)

Discussione caso clinico estrapolato dall'area chirurgica  
Relatore Dottor Antonio Bovino (Sostituto: Dottoressa Cristina Carruezzo)

Discussione caso clinico estrapolato dall'area critica  
Relatore Dottor Aristide Pellegrini (Sostituto: Dottoressa Ermelinda Cavaciocchi)

Discussione caso clinico estrapolato dall'area DEA  
Relatore Dottoressa Lorena Cipollone

Fine Lavori

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA'PROFESSIONALE/FORMATIVA
CARUEZZO CRISTINA	MEDICO	CHIRURGIA GENERALE	ASL VITERBO	DIRIGENTE MEDICO

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
Cipollone Lorena	Medico Chirurgo	Medicina d'Emergenza-Urgenza/ Medicina Interna	Dipendente con contratto a tempo indeterminato. Incarico di Direttore di Struttura Complessa. Pronto Soccorso Ospedale Santa Rosa ASL Viterbo	Fino al 15 maggio 2020 dipendente del Policlinico Umberto I di Roma con incarico FAS 1 UOC Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza. Dal 16 maggio 2020 Direttore di Struttura Complessa (UOC) di Pronto Soccorso/OBI e Medicina d'Urgenza del DEA di I livello dell'Ospedale Santa Rosa della ASL di Viterbo. Specialista in Medicina Interna con consolidata esperienza nella gestione clinica e organizzativa delle emergenze-urgenze tempo-dipendenti. Responsabile del coordinamento dei percorsi assistenziali intra-ospedalieri e della gestione del sovraffollamento (boarding). Istruttore dell'American Heart Association (AHA) di Rianimazione Cardio Polmonare (ACLS-BLS). Esperta in Elettrocardiografia. Autrice di varie pubblicazioni scientifiche su riviste nazionali e internazionali. Relatrice in congressi nazionali in ambito di medicina d'urgenza e medicina interna. Componente di vari Gruppi di Lavoro interdisciplinare per la redazione di argomenti concernenti la gestione dei pazienti nel setting dell' Emergenza-Urgenza. Svolge attività di Tutoring per i medici specializzandi in Medicina d'Emergenza Urgenza assunti con Decreto Calabria. Svolge attività di docenza per gli infermieri dei Corsi di Laurea Infermieristica e di Ostetricia.

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;

Roma, 9 gennaio 2026

*Dott.ssa Lorena Cipollone*



Lorena  
Cipollone  
09.01.2026  
19:38:58  
GMT+01:00

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
MARIO CURZI	INFERMIERE	IGIENE OSPEDALIERA	ASL VITERBO	<u>COORDINATORE INFERMIERISTICO CCICA</u>

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;

<b>NOME COGNOME</b>	<b>PROFESSIONE</b>	<b>DISCIPLINA</b>	<b>ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE</b>	<b>DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA</b>
STEFANIA FARINELLI	MEDICO	MALATTIE INFETTIVE	ASL VITERBO	<u>DIRETTORE DI UNITA' OPERATIVA COMPLESSA</u>

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
Anna Federici	Dirigente Prof.ni Infermieristiche	Infermiere Pediatico	Asl Viterbo	Dirigente Professioni Infermieristiche dal 01/10/2009 a tutt'oggi Dirigente Professioni Sanitarie Infermieristiche ed Ostetriche con rapporto di lavoro a tempo indeterminato – Asl VT Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche

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 FULGHERI	INFERMIERE	IGIENE OSPEDALIERA	ASL VITERBO	<u>INFERMIERE ISRI CCICA</u>

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;

<b>NOME COGNOME</b>	<b>PROFESSIONE</b>	<b>DISCIPLINA</b>	<b>ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE</b>	<b>DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA</b>
TOMMASO GREGORI	FARMACISTA	FARMACIA OSPEDALIERA	ASL VITERBO	U.O.S. FARMACIA OSPEDALIERA-OSPEDALE BELCOLLE STRADA SAMMARTINESE 01100 VITERBO

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
ARISTIDE PELLEGRINI	MEDICO	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	ASL VITERBO	Responsabile del Centro Nutrizione clinica e Accessi Vascolari

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
ROBERTA PIZZOLI	DIR. DOTT.	STAC INF	ASL UT	

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 Accredimento 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;

<b>NOME COGNOME</b>	<b>PROFESSIONE</b>	<b>DISCIPLINA</b>	<b>ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE</b>	<b>DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA</b>
SILVIA SOLDINI	BIOLOGO	BIOTECNOLOGIE MEDICHE	ASL VITERBO	DIRIGENTE SANITARIO presso ASL VT, Laboratorio Analisi Ospedale Belcolle, Viterbo

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
VANIA STEFANONI	BIOLOGO	Scienze Biologiche Indirizzo Biotecnologico	ASL VITERBO	ASL Viterbo, Laboratorio Analisi Chimico Fisiche e Microbiologiche, Diagnostica Clinica Polo, Settore Microbiologia.

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
Ada Taratufolo	Infermiere	/	Asl Viterbo	<p>Azienda Sanitaria Locale di Viterbo- UOC Governo delle Professioni Sanitarie/UOSD Formazione Universitaria, Ricerca ed ECM- Funzione Organizzativa Gestionale: Responsabile Formazione e Gestione Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie</p> <p>-Laurea Magistrale in Psicologia (Classe LM 51) (Iscrizione all'Ordine degli Psicologi n 28171 del 23/01/2023)</p> <p>-Specializzanda Iscritta alla Scuola di Specializzazione in "Psicologia della Salute"</p> <p>Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche</p> <p>Laurea Magistrale in Scienze della Formazione, (classe LM 57) "Educazione degli adulti e Formazione Continua"</p> <p>Master I Livello in Europrogettazione nei Servizi Sanitari e Sociali</p> <p>Master I Livello "Management e Funzioni di Coordinamento delle Professioni Sanitarie</p> <p>Master I Livello in Project Management Conseguimento della Certificazione ISIPM (Istituto Italiano di Project Management)</p> <p>Master Universitario di II Livello in "Gestione e Sviluppo della conoscenza nell'area delle Risorse Umane nei Sistemi Complessi"</p>

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

**Data : 12/01/2026**

**Firma:** Ada Taratufolo

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
ALBERTO VERGATI	FARMACISTA	FARMACIA OSPEDALIERA	ASL VITERBO	<u>DIRIGENTE FARMACISTA</u>

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
FLAVIA VERGINELLI	MEDICO	IGIENE OSPEDALIERA	ASL VITERBO	<u>DIRIGENTE MEDICO DIREZIONE OSPEDALIERA</u>

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
MASSIMO VOLPE	MEDICO	IGIENE OSPEDALIERA	ASL VITERBO	<u>DIRETTORE SANITARIO POLO OSPEDALIERO</u>

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
CAVALLOCCI ANTONIA	MEDICO	ANESTESIA	ASL VT UOCA e RIAN	1997 CACC IN ANEST. ED ANTIH 2001 CORSO POST LAUREA TRAVULLO 2004 PHTC 2012 PALS 2014 MASTER ECU *SEPT U CHIRURG 2022 PALS e PHTC ALTA *SEPT U CHIRURG

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

- di aver fornito all'interessato l'informazione sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679, artt. 64, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute" - Rep. Atti 14/CSR del 22/2017 - Par. 4.6, art. 0) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Programma di Evento ECM;
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni costituiscono e formano 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
ANTONIO BOVINO	MEDICO	CHIRURGIA	ASL VITERBO	<u>DIRIGENTE MEDICO UOC CHIRURGIA GENERALE PO SANTA ROSA VITERBO</u>

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;