


**REGIONE
LAZIO**
E.C.M.

agenas.

Log Out

[Home Page Ecm](#) > [Home Page](#) > [Gestione Eventi](#) > Residenziale

Formazione Residenziale
Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 8839

Edizione n° 1

Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA) ? SI

L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia? NO

Stato Evento: PAGATO

- 1 Titolo del programma formativo** SEGNALARE PER PROTEGGERE. LA FARMACOVIGILANZA COME STRUMENTO DI SICUREZZA IN SANITÀ
- 2 Sede** ITALIA
- 2.1 Regione** LAZIO
- 2.2 Provincia** LATINA
- 2.3 Comune** LATINA
- 2.4 Indirizzo** VIA SCARAVELLI SNC
- 2.5 Luogo Evento** PALAZZINA DIREZIONALE OSPEDALE S.M. GORETTI
- 3 Periodo di svolgimento**
- 3.1 Anno del piano Formativo di riferimento** 2026
- 3.2 Data inizio** 13/06/2026
- 3.3 Data fine** 13/06/2026
- 4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)** 8
- 5 Obiettivi dell'evento**
- 5.1 Obiettivo formativo** 25 - Farmaco epidemiologia, farmacoeconomia, farmacovigilanza
- 5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali** FARMACOVIGILANZA
- 5.3 Acquisizione competenze di processo**
- 5.4 Acquisizione competenze di sistema**
- 6 Programma dell'attività formativa** [Programma EV_13.05.pdf](#)

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
ADDIO	PAOLA	DDAPLA88H67F839P	DOCENTE
ARENARE	LOREDANA	RNRLDN65R57I410Z	DOCENTE
CIRILLI	GIOVANNI	CRLGNN54P29H501Y	DOCENTE
COLUZZI	MARIALISA	CLZMLS64T48F937T	DOCENTE
DE GRANDIS	ROBERTA	DGRRRT73T58E472S	DOCENTE
DEL BORGO	COSMO	DLBCSM67H27D708L	DOCENTE
DI MANNO	GIANLUCA	DMNGLC85B26D662R	DOCENTE
DI MAURO	SILVIANO	DMRSVN62C31L120D	DOCENTE
D'UVA	MARIO	DVUMRA59M15I179Y	DOCENTE
FARINA	FILIPPO	FRNFPP90C21I712C	DOCENTE
GIULIANI	IVANO	GLVNI63B2L120E	DOCENTE
LOMBARDI	ASSUNTA	LMSNT64B45D708S	DOCENTE
MAROCCHINO	GIANNA	MRRGNN94E70C034J	DOCENTE
MORES	NADIA	MRSNDA59C48L378F	DOCENTE
PALMA	MIRIAM FRANCESCA	PLMMMF01D69G317E	DOCENTE
PALOMBO	LUCA	PLMLCU87T30H501C	DOCENTE
PENNACCHIO	ROBERTO	PNNRRT55R30H501A	DOCENTE
RAIA	FRANCESCA	RAIFNC01A56G698W	DOCENTE
TURCHI	ROSALBA	TRCRLB83E5E472U	DOCENTE
VELLUCCI	ANGELA	VLLNGL92D44A341O	DOCENTE

7 Crediti assegnati 8

8 Tipologia Evento CONGRESSO/SIMPOSIO/CONFERENZA/SEMINARIO

8.1 Workshop, seminari, corsi teorici (con meno di 100 partecipanti) che si svolgono all'interno di congressi e convegni NON PRESENTE

8.2 Formazione Residenziale Interattiva PRESENTE

8.3 Durata effettiva dell'attività formativa interattiva rispetto alla durata totale dell'evento (in ore) 1

9 Responsabile Segreteria Organizzativa

9.1 Cognome	RAIA
9.2 Nome	FRANCESCA
9.3 Codice Fiscale	RAIFNC01A56G698W
9.4 Telefono	07736553214
9.5 Cellulare	07736553214
9.6 E-Mail	F.RAIA@AUSL-LATINA.IT
10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo	Generale (Tutte le professioni)

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
ARENARE	LOREDANA	RNRLDN65R571410Z	DIRETTRICE UOC FARMACIA TERRITORIALE - RESPONSABILE	Curriculum Vitae Loredana Arenare signed.pdf
LOMBARDI	ASSUNTA	LMBSNT64B45D708S	RESPONSABILE DIPARTIMENTO STAFF	CV ASSUNTA LOMBARDI 2025 regione.pdf

12 Rilevanza dei docenti/relatori	NAZIONALE
13 Metodo di Insegnamento	<ul style="list-style-type: none"> SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DI TUTTI I PARTECIPANTI DI ATTIVITÀ PRATICHE O TECNICHE
14 E' previsto l'uso della sola lingua italiana?	SI
15 Quota di partecipazione? (in euro)	0,00
16 Numero partecipanti previsti	80
17 Provenienza presumibile dei partecipanti	LOCALE
18 Verifica presenza dei partecipanti	<ul style="list-style-type: none"> FIRMA DI PRESENZA SISTEMA ELETTRONICO A BADGES
19 Verifica apprendimento dei partecipanti	<ul style="list-style-type: none"> QUESTIONARIO A RISPOSTA MULTIPLA
20 Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti (facoltativo)	
21 Sponsor	
21.1 L'evento è sponsorizzato	NO
21.2 Sono presenti altre forme di finanziamento	NO
21.3 Autocertificazione assenza finanziamenti	autocertificazione finanziamento.pdf
22 L'evento si avvale di partner?	NO
23 Dichiarazione Conflitto Interessi (obbligatoria in presenza di un partner)	conflitto interessi evento.pdf
24 Esiste una procedura di verifica della qualità percepita?	SI
25 Il provider dichiara di essere in possesso del consenso scritto alla pubblicazione dei dati personali dei soggetti inseriti nell'evento ECM ai sensi e per gli effetti del D. lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni, oltre che del regolamento UE 679/2016	SI

Indietro