



**REGIONE
LAZIO**

E.C.M.



ESPOSITO Log Out 

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

Formazione Residenziale

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 3249

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: **VALIDO**

1 Titolo del programma formativo LA SALUTE UN BENE COMUNE UNA RESPONSABILITÀ DI TUTTI - OBESITY DAY

2 Sede ITALIA

2.1 Regione LAZIO

2.2 Provincia

LATINA

2.3 Comune

LATINA

2.4 Indirizzo

PIAZZA DEL POPOLO, 1

2.5 Luogo Evento

SALA E. DE PASQUALE

3 Periodo di svolgimento**3.1 Anno del piano Formativo di riferimento**

2019

3.2 Data inizio

10/10/2019

3.3 Data fine

10/10/2019

**4 Durata effettiva dell'attività formativa
(in ore)**

8

5 Obiettivi dell'evento**5.1 Obiettivo formativo**

10 - Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute – diagnostica – tossicologia con acquisizione di nozioni tecnico-professionali

5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali

EPIDEMIOLOGIA - PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE CON ACQUISIZIONE DI NOZIONI TECNICO-PROFESSIONALI

5.3 Acquisizione competenze di processo**5.4 Acquisizione competenze di sistema****6 Programma dell'attività formativa**[OBESITY DAY_2019_LATINA_PROGRAMMA + CV.pdf](#)**6.1 Docenti e moderatori**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
AGRIGENTO	STEFANIA	GRGSFN57C64H501V	DOCENTE
FORTE	ELISA	FRTLSE55H52D662P	DOCENTE

GALANTE	VINCENZA	GLNVCN66L52I838N	DOCENTE
IACOVACCI	SILVIA	CVCSLV63E49H501Q	DOCENTE
LEONETTI	FRIDA	LNTFRD55P61H501Q	DOCENTE
PARISELLA	ROBERTA	PRSRRT91S47D662E	DOCENTE
SOLIS	MARIA	SLSMRA60T54D708H	DOCENTE

7 Crediti assegnati	8,9
8 Tipologia Evento	CORSO DI AGGIORNAMENTO
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)	3
9 Responsabile Segreteria Organizzativa	
9.1 Cognome	GALANTE
9.2 Nome	VINCENZA
9.3 Codice Fiscale	GLNVCN66L52I838N
9.4 Telefono	0771505282
9.5 Cellulare	3298318779
9.6 E-Mail	CONVEGNO.ADILAZIO@GMAIL.COM
10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo	Generale (Tutte le professioni)

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
GALANTE	VINCENZA	GLNVCN66L52I838N	DIRIGENTE MEDICO	CV Galante Vincenza 2019.pdf

12 Rilevanza dei docenti/relatori

NAZIONALE

13 Metodo di Insegnamento

- LEZIONI MAGISTRALI
- SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO
- TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI

14 E' previsto l'uso della sola lingua italiana?

SI

15 Quota di partecipazione?
(in euro)

0,00

16 Numero partecipanti previsti

50

17 Provenienza presumibile dei partecipanti

LOCALE

18 Verifica presenza dei partecipanti

- FIRMA DI PRESENZA

19 Verifica apprendimento dei partecipanti

- 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

[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

[Documenti](#)

[Normativa](#)

[Assistenza](#)

[Link utili](#)

Powered by [Age.Na.S.](#)

via Puglie, 23 - 00187 Roma - LAZIO@PEC.AGENAS.IT - cod. fisc 97113690586

