



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

ESPOSITO Log Out

Formazione Residenziale

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 3362

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 | ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA IN SANITÀ. 2019 |
| 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 P.O. NORD |
| 3 Periodo di svolgimento | |

3.1 Anno del piano Formativo di riferimento	2019								
3.2 Data inizio	12/12/2019								
3.3 Data fine	13/12/2019								
4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)	15								
5 Obiettivi dell'evento									
5.1 Obiettivo formativo	16 - Etica, bioetica e deontologia								
5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali									
5.3 Acquisizione competenze di processo									
5.4 Acquisizione competenze di sistema	ETICA BIOETICA E DEONTOLOGIA								
6 Programma dell'attività formativa	PROGRAMMA + CV.pdf								
6.1 Docenti e moderatori									
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> <th>Codice Fiscale</th> <th>Ruolo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ANDREA</td> <td>CHIAPPINI</td> <td>CHPNDR85L28H501R</td> <td>DOCENTE</td> </tr> </tbody> </table>	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo	ANDREA	CHIAPPINI	CHPNDR85L28H501R	DOCENTE
Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo						
ANDREA	CHIAPPINI	CHPNDR85L28H501R	DOCENTE						
7 Crediti assegnati	18								
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)	10								
9 Responsabile Segreteria Organizzativa									
9.1 Cognome	MACCHIARULO								
9.2 Nome	MAGGI								

9.3 Codice Fiscale	MCCGMN76A67E472E
9.4 Telefono	07736551
9.5 Cellulare	07736553404
9.6 E-Mail	FORMAZIONE@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
COLUZZI	MARIALISA	CLZMLS64T48F937T	CPS OSTETRICA	C.V- Europass 2017 - M.Coluzzi 8.3.2018.pdf
LOMBARDI	ASSUNTA	LMSBNT64B45D708S	DIRIGENTE MEDICO	CV ASSUNTA LOMBARDI ultimo.pdf

12 Rilevanza dei docenti/relatori	NAZIONALE
13 Metodo di Insegnamento	<ul style="list-style-type: none"> • LEZIONI MAGISTRALI • TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI • LAVORO A PICCOLI GRUPPI SU PROBLEMI E CASI CLINICI CON PRODUZIONE DI RAPPORTO FINALE DA DISCUTERE CON ESPERTO • ROLE-PLAYING
14 E' previsto l'uso della sola lingua italiana?	SI
15 Quota di partecipazione? (in euro)	0,00
16 Numero partecipanti previsti	40
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 [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

 **AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI**