



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° 7169

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

IGIENE E CONTROLLI I UFFICIALI DELLE CARNI E DEI PRODOTTI DERIVATI: ESPERIENZA FORMATIVA BTSF

2 Sede

ITALIA

2.1 Regione

LAZIO

2.2 Provincia

LATINA

2.3 Comune

TERRACINA

2.4 Indirizzo

VIA FIRENZE SNC

2.5 Luogo Evento

OSPEDALE FIORINI TERRACINA

3 Periodo di svolgimento

3.1 Anno del piano Formativo di riferimento

2024

3.2 Data inizio

18/12/2024

3.3 Data fine

18/12/2024

4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)

6

5 Obiettivi dell'evento

5.1 Obiettivo formativo

24 - Sanità veterinaria. Attività presso gli stabulari. Sanità vegetale

5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali

CORRETTA APPLICAZIONE DELLA LEGISLAZIONE DELL'UNIONE IN MATERIA DI FILIERA AGROALIMENTARE SPECIFICAMENTE: IGIENE DEGLI ALIMENTI E CONTROLLI UFFICIALI RIGUARDANTI TUTTE LE FASI DELLA PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE E DISTRIBUZIONE DELLE CARNI, COMPRESI I PRODOTTI DERIVATI AI CONTROLLI UFFICIALI EFFETTUATI NELLO SPECIFICO AL SETTORE

5.3 Acquisizione competenze di processo

INTERPRETARE IL PUNTO DI VISTA DELLA COMMISSIONE EUROPEA SUL MODO MIGLIORE PER ATTUARE LA NUOVA LEGISLAZIONE

5.4 Acquisizione competenze di sistema

MIGLIORI PRATICHE IN MATERIA DI CONTROLLO UFFICIALE LUNGO LA FILIERA DELLE CARNI, COMPRESI I PRODOTTI DERIVATI, ACQUISITE MEDIANTE CONFRONTO CON I PARTECIPANTI PROVENIENTI DAI PAESI DELL'UE

6 Programma dell'attività formativa

[Programma Prodotti della pesca.pdf](#)

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
ANGELONI	ALBERTO	NGLLRT78L07L719I	DOCENTE

- 7

Crediti assegnati

6
- 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

NON PRESENTE

- 9

Responsabile Segreteria Organizzativa
- 9.1 Cognome

CARLINO
- 9.2 Nome

SABRINA
- 9.3 Codice Fiscale

CRLSRN68L44Z326Y
- 9.4 Telefono

07736556800
- 9.5 Cellulare

07736556802
- 9.6 E-Mail

S.CARLINO@AUSL.LATINA.IT
- 10

Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo

Settoriale

Professione	Discipline
VETERINARIO	IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE; IGIENE PROD., TRASF., COMMERCIAL., CONSERV. E TRAS. ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE E DERIVATI; SANITÀ ANIMALE;
TECNICO DELLA PREVENZIONE NELL'AMBIENTE E NEI LUOGHI DI LAVORO	TECNICO DELLA PREVENZIONE NELL'AMBIENTE E NEI LUOGHI DI LAVORO; ISCRITTO NELL'ELENCO SPECIALE AD ESAURIMENTO;

- 11

Responsabili Scientifici
- | Cognome | Nome | Codice Fiscale | Qualifica | Curriculum Vitae |
|----------|---------------|------------------|-----------------------|--|
| FERAMANI | ANNA GIOVANNA | FRMNGV62T66H282S | DIRIGENTE VETERINARIO | CVFermani breve breve rev 2024 per ECM.pdf |

- 12

Rilevanza dei docenti/relatori

NAZIONALE
- 13

Metodo di Insegnamento

- SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO
- 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
(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](#)Powered by [Age.Na.S.](#)via Puglie, 23 - 00187 Roma - LAZIO@PEC.AGENAS.IT - cod. fisc 97113690586 **AGENZIA NAZIONALE PER
I SERVIZI SANITARI REGIONALI**