



Formazione Residenziale

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 7256

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

STRATEGIE, COMPETENZE E STRUMENTI PER LA PROMOZIONE DI STILI DI VITA SALUTARI: IL COUNSELLING BREVE

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

PADIGLIONE PORFIRI - OSPEDALE S.M. GORETTI

3 Periodo di svolgimento

3.1 Anno del piano Formativo di riferimento

2024

3.2 Data inizio

09/12/2024

3.3 Data fine

09/12/2024

4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)

8

5 Obiettivi dell'evento

5.1 Obiettivo formativo

30 - Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute – diagnostica – tossicologia con acquisizione di nozioni di processo

5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali

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

5.3 Acquisizione competenze di processo

EPIDEMIOLOGIA - PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE CON ACQUISIZIONE DI NOZIONI DI PROCESSO

5.4 Acquisizione competenze di sistema

EPIDEMIOLOGIA - PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE CON ACQUISIZIONE DI NOZIONI DI SISTEMA

6 Programma dell'attività formativa

[Programma_Dettaglio_9_dicembre_2024.pdf](#)

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
CIOTTI	ALFREDO	CTTLRD77T12E472Z	DOCENTE

FANELLI	GLORIA PASQUA	FNLGRP78L51C978M	DOCENTE
IACOVACCI	SILVIA	CVCSLV63E49H501Q	DOCENTE
MOAURO	ALESSANDRA	MROLSN85E49D810I	DOCENTE
PORCELLI	PAOLA	PRCPLA68L46E472L	DOCENTE
SPORTELLI	NICOLETTA	SPRNLT80R60A132J	DOCENTE

7 Crediti assegnati 9,2

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) 4

9 Responsabile Segreteria Organizzativa

9.1 Cognome CORTESI
9.2 Nome PAOLA
9.3 Codice Fiscale CRTPLA69H66F205K
9.4 Telefono 07736556802
9.5 Cellulare 3298318820
9.6 E-Mail P.CORTESI@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
IACOVACCI	SILVIA	CVCSLV63E49H501Q	DIRIGENTE BIOLOGO	Formato europeo per il curriculum vitae Iacovacci.pdf

12 Rilevanza dei docenti/relatori NAZIONALE

13 Metodo di Insegnamento

- SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO
- CONFRONTO/DIBATTITO TRA PUBBLICO ED ESPERTO/I GUIDATO DA UN CONDUTTORE ("L'ESPERTO RISPONDE")
- 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? 0,00
(in euro)

16 Numero partecipanti previsti 50

17 Provenienza presumibile dei partecipanti LOCALE

18 Verifica presenza dei partecipanti

- FIRMA DI PRESENZA
- SISTEMA ELETTRONICO A BADGES

19 Verifica apprendimento dei partecipanti

- REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO

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](#)
(obbligatoria in presenza di un partner)

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