

FANELLI	GLORIA PASQUA	FNLGRP78L51C978M	DOCENTE
MANESCHI	FRANCESCO	MNSFNC57T28G273U	DOCENTE
PALOMBI	MAURIZIO	PLMMRZ51E08H501J	DOCENTE
PORCELLI	PATRICIA	PRCPRC54C61E472Z	DOCENTE
SINISCALCHI	DOMENICO	SNSDNC54H27E472K	DOCENTE
TRIPEPI	PASQUALE	TRPPQL61H13E472C	DOCENTE
TRUFFO	DANIELA	TRFDNL58E46L219J	DOCENTE

7 Crediti assegnati	20,3										
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)	8										
9 Responsabile Segreteria Organizzativa											
9.1 Cognome	DI LENOLA										
9.2 Nome	TERESA LORENA										
9.3 Codice Fiscale	DLNTSL63S56I712F										
9.4 Telefono	07736551										
9.5 Cellulare	3666402878										
9.6 E-Mail	LORENADILENOLA@LIBERO.IT										
10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo	Generale (Tutte le professioni)										
11 Responsabili Scientifici											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> <th>Codice Fiscale</th> <th>Qualifica</th> <th>Curriculum Vitae</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CARRECA</td> <td>GIUSEPPINA</td> <td>CRRGPP55M68A089P</td> <td>DIRETTORE DI DISTRETTO</td> <td>curriculum_CARRECA_FIRMATO.pdf</td> </tr> </tbody> </table>	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae	CARRECA	GIUSEPPINA	CRRGPP55M68A089P	DIRETTORE DI DISTRETTO	curriculum_CARRECA_FIRMATO.pdf
Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae							
CARRECA	GIUSEPPINA	CRRGPP55M68A089P	DIRETTORE DI DISTRETTO	curriculum_CARRECA_FIRMATO.pdf							
12 Rilevanza dei docenti/relatori	NAZIONALE										
13 Metodo di Insegnamento	<ul style="list-style-type: none"> SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO CONFRONTO/DIBATTITO TRA PUBBLICO ED ESPERTO/I GUIDATO DA UN CONDUTTORE ("L'ESPERTO RISPONDE") PRESENTAZIONE DI PROBLEMI O DI CASI CLINICI IN SEDUTA PLENARIA (NON A PICCOLI A GRUPPI) 										
14 E' previsto l'uso della sola lingua italiana?	SI										
15 Quota di partecipazione? (in euro)	0,00										
16 Numero partecipanti	150										
17 Provenienza presumibile dei partecipanti	LOCALE										
18 Verifica presenza dei partecipanti	<ul style="list-style-type: none"> FIRMA DI PRESENZA 										
19 Verifica apprendimento dei partecipanti	<ul style="list-style-type: none"> CON QUESTIONARIO 										
20 Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti (facoltativo)	COPIA ON LINE DELLE DIAPOSITIVE DELLE RELAZIONI										

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 Ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003 si dichiara di essere in possesso del consenso scritto alla pubblicazione dei dati personali dei soggetti inseriti nell'applicazione ECM SI

Indietro

[Documenti](#) | [Normativa](#) | [Assistenza](#) | [Link utili](#)

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

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

 **agenas.** AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI