

**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°** 7420**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**LA PREVENZIONE DELLE AGGRESSIONI A DANNO DEGLI OPERATORI SANITARI
NELLA ASL DI LATINA**2 Sede**

ITALIA

2.1 Regione

LAZIO

2.2 Provincia

LATINA

2.3 Comune

2.4 Indirizzo

2.5 Luogo Evento

3 Periodo di svolgimento

3.1 Anno del piano Formativo di riferimento

3.2 Data inizio

3.3 Data fine

4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)

5 Obiettivi dell'evento

5.1 Obiettivo formativo

5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali

5.3 Acquisizione competenze di processo

5.4 Acquisizione competenze di sistema

5.5 Evento in materia di radioprotezione del paziente ex art. 162 del d.lgs 101 del 2020

5.6 Evento in materia di radioprotezione medica ex art. 138, comma 2, lettera d), del d.lgs. 101 del 2020

6 Programma dell'attività formativa

6.1 Docenti e moderatori

FORMIA

VIA APPIA LATO NAPOLI

AULE AZIENDALI

2025

25/03/2025

25/03/2025

8

27 - Sicurezza e igiene negli ambienti e nei luoghi di lavoro e patologie correlate. Radioprotezione

MANAGEMENT SANITARIO. INNOVAZIONE GESTIONALE E SPERIMENTAZIONE DI MODELLI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI (

NO

NO

[20240417_PDF_programma_corso_aggr.pdf](#)

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
---------	------	----------------	-------

BIAGGI	ROBERTA	BGGRRT64A59D972R	DOCENTE
COPPOLA	VALENTINO	CPPVNT65C24E472O	DOCENTE
DI CESARE	ALESSANDRA	DCSLSN74C46A345W	DOCENTE
MELLACINA	MARIO	MLLMRA56T27E472A	DOCENTE
PETRONIO	GIACOMO	PTRGCM77E31L424Q	DOCENTE

7 Crediti assegnati

8

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

NON PRESENTE

9 Responsabile Segreteria Organizzativa**9.1 Cognome**

SCALA

9.2 Nome

STEFANIA

9.3 Codice Fiscale

SCLSFN94A42E472S

9.4 Telefono

07736556477

9.5 Cellulare

07736551

9.6 E-Mail

S.SCALA@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
PETRONIO	GIACOMO	PTRGCM77E31L424Q	RSPP	Curriculum Petronio.pdf

12 Rilevanza dei docenti/relatori	NAZIONALE
13 Metodo di Insegnamento	- SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO - 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	35
17 Provenienza presumibile dei partecipanti	LOCALE
18 Verifica presenza dei partecipanti	- FIRMA DI PRESENZA - SISTEMA ELETTRONICO A BADGES
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