



REGIONE  
LAZIO

E.C.M.



agenas.

ESPOSITO Log Out

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

## Formazione Residenziale

**Ragione Sociale:** AZIENDA USL LATINA

**Id Provider:** 29

**Evento n°** 1084

**Edizione n°** 1

**Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA) ?** NO

**L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia?** NO

**Stato Evento:** VALIDO

- 1 Titolo del programma formativo** LE ISTITUZIONI PUBBLICHE DIFRONTA AL FENOMENO DEL MESOTELIOMA PLEURICO E DEI TUMORI LAVORO-CORRELATI
- 2 Sede** ITALIA
- 2.1 Regione** LAZIO
- 2.2 Provincia** LATINA
- 2.3 Comune** LATINA
- 2.4 Indirizzo** TOR TRE PONTI
- 2.5 Luogo Evento** CONSORZIO INDUSTRIALE LATINA
- 3 Periodo di svolgimento**
- 3.1 Anno del piano Formativo di riferimento** 2016
- 3.2 Data inizio** 21/05/2016
- 3.3 Data fine** 21/05/2016
- 4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)** 5
- 5 Obiettivi dell'evento**
- 5.1 Obiettivo formativo** SICUREZZA NEGLI AMBIENTI E NEI LUOGHI DI LAVORO E PATOLOGIE CORRELATE
- 5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali** SICUREZZA NEGLI AMBIENTI E NEI LUOGHI DI LAVORO E PATOLOGIE CORRELATE
- 5.3 Acquisizione competenze di processo** INTEGRAZIONE INTERPROFESSIONALE E MULTIPROFESSIONALE, INTERISTITUZIONALE
- 5.4 Acquisizione competenze di sistema** LINEE GUIDA - PROTOCOLLI - PROCEDURE
- 6 Programma dell'attività formativa** [Programma+cv.pdf](#)
- 6.1 Docenti/Relatori/Tutor**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
CUTRI	GIORGIO	CTRGGL52T04I333X	DOCENTE
D'ELIA	NUNZIA	DLENNZ53A47F839P	DOCENTE
MENDICO	IGINO	MNDGNI55A23D708J	DOCENTE
PANNOZZO	FABIO	PNNFBA51P27E527J	DOCENTE

	SABATUCCI	ANTONIO	SBTNTN55E08L597H	DOCENTE
<b>7 Crediti assegnati</b>			5	
<b>8 Tipologia Evento</b>			CORSO DI AGGIORNAMENTO	
<b>8.1 Workshop, seminari, corsi teorici (con meno di 100 partecipanti) che si svolgono all'interno di congressi e convegni</b>			NON PRESENTE	
<b>8.2 Formazione Residenziale Interattiva</b>			NON PRESENTE	
<b>9 Responsabile Segreteria Organizzativa</b>				
<b>9.1 Cognome</b>			CARLINO	
<b>9.2 Nome</b>			SABRINA	
<b>9.3 Codice Fiscale</b>			CRLSRN68L44Z326Y	
<b>9.4 Telefono</b>			07736556800	
<b>9.5 Cellulare</b>			3298318819	
<b>9.6 E-Mail</b>			S.CARLINO@AUSL.LATINA.IT	
<b>10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo</b>			Generale (Tutte le professioni)	
<b>11 Responsabili Scientifici</b>				
	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>	<b>Qualifica</b>
	SABATUCCI	ANTONIO	SBTNTN55E08L597H	DIRIGENTE MEDICO
				<a href="#">curriculum vitae Sabatucci.pdf</a>
<b>12 Rilevanza dei docenti/relatori</b>			NAZIONALE	
<b>13 Metodo di Insegnamento</b>			<ul style="list-style-type: none"> <li>LEZIONI MAGISTRALI</li> </ul>	
<b>14 E' previsto l'uso della sola lingua italiana?</b>			SI	
<b>15 Quota di partecipazione?</b> (in euro)			0,00	
<b>16 Numero partecipanti</b>			100	
<b>17 Provenienza presumibile dei partecipanti</b>			LOCALE	
<b>18 Verifica presenza dei partecipanti</b>			<ul style="list-style-type: none"> <li>FIRMA DI PRESENZA</li> <li>SCHEDE DI VALUTAZIONE DELL'APPRENDIMENTO (VERIFICA FINALE) FIRMATE DAI PARTECIPANTI</li> </ul>	
<b>19 Verifica apprendimento dei partecipanti</b>			<ul style="list-style-type: none"> <li>CON QUESTIONARIO</li> </ul>	
<b>20 Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti</b> (facoltativo)				
<b>21 Sponsor</b>				
<b>21.1 L'evento è sponsorizzato</b>			NO	
<b>21.2 Sono presenti altre forme di finanziamento</b>			NO	
<b>21.3 Autocertificazione assenza finanziamenti</b>			<a href="#">autocertificazione finanziamento.pdf</a>	

- |           |   |  |
|-----------|---|--|
| <b>22</b> | <b>L'evento si avvale di partner?</b>   | NO   |
| <b>23</b> | <b>Dichiarazione Conflitto Interessi</b>  | <a href="#">conflitto_interessi_evento.pdf</a> |
| <b>24</b> | <b>Esiste una procedura di verifica della qualità percepita?</b>  | SI   |
| <b>25</b> | <b>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</b> | SI   |

Indietro

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

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

via Puglie, 23 - 00187 Roma - [LAZIO@PEC.AGENAS.IT](mailto:LAZIO@PEC.AGENAS.IT) - cod. fisc 97113690586

