

## **BLSD DCAPR**

### **RAZIONALE**

Il corso ha lo scopo di aggiornare le conoscenze teoriche e le capacità pratiche di base per trattare soggetti adulti in situazioni di perdita di conoscenza, arresto respiratorio, arresto cardiaco e contesti di peri-arresto cardiaco.

Il corso si propone di fornire le competenze teorico-pratiche necessarie a: saper riconoscere tempestivamente i segni e i sintomi di un arresto cardiaco o respiratorio; saper allertare in modo rapido ed efficace il sistema di emergenza sanitaria; saper eseguire correttamente le manovre di Rianimazione Cardiopolmonare (RCP) – ovvero le compressioni toraciche (massaggio cardiaco) e le ventilazioni (respirazione artificiale) – su un adulto; saper utilizzare in sicurezza e con prontezza il defibrillatore semiautomatico esterno (DAE); saper compiere le manovre di disostruzione delle vie aeree in caso di soffocamento da corpo estraneo.

L'obiettivo primario del corso è quello di addestrare il personale sanitario a mettere in atto tutte le procedure atte ad aumentare la sopravvivenza in soggetti con funzioni vitali di base alterate e accrescere le conoscenze teoriche e le capacità pratiche di base per trattare soggetti adulti in situazioni di emergenza clinica.

#### **Obiettivo generale**

Aggiornare le conoscenze teoriche e le capacità pratiche per trattare soggetti adulti in situazioni di perdita di conoscenza, arresto respiratorio, arresto cardiaco e contesti di peri-arresto cardiaco.

#### **Obiettivo formativo ECM:**

Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica.

#### **Metodologia:**

FSC (Formazione sul campo) - Attività di training individualizzato con Rapporto istruttore/partecipante 1:5

#### **Articolazione:**

Il corso è rivolto a n. 22 partecipanti totali, ed è articolato su una giornata, con sessioni pratiche guidate da istruttori BLSD Inail.

Durata effettiva dell'attività formativa n. 5 ore.

L'evento si svolge in n. 2 edizioni, con un massimo di n. 25 partecipanti per edizione a CENTRO PROTESI - FILIALE DI LAMEZIA TERME (CZ), indirizzo Contrada Ficarella nelle date di seguito indicate:

- edizione 10 (10/11/2026)
- edizione 11 (11/11/2026)

**Destinatari:** Tutte le professioni sanitarie

**Orario di inizio e di fine del corso:** 9.00 – 14.00

**Setting di apprendimento:** Operativo - Territoriale

**Livello di attività:** Individuale e di gruppo

**Tipologia di attività:** Esercitativa

**Rapporto tutor - discente:** 1:5

**Soggetto valutatore:** Tutor

**Oggetto della valutazione:** Competenza, capacità, abilità acquisite

**Verifica Apprendimento Partecipanti:** Esame Pratico

**Strumento di valutazione apprendimento:** Skill test compilato dal tutor/istruttore

**Strumento di valutazione per il gradimento:** Questionario di customer satisfaction e scheda valutazione evento ECM

**Crediti rilasciati:** 7,5 crediti ECM

**Responsabile scientifico:** Rumiano Simona

**Elenco del corpo docente:**

ANTONACI CARMEN, BARBIERI LAURA, DOBROVICH ANNALISA, RUMIANO SIMONA, BARUFFA GIANNI, PIERINI ORNELLA, ZAMPETTI GIANLUCA, MANZARI GIULIA, SALLUSTI LUCA

## PROGRAMMA

|       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 08:45 | 09:00 | Registrazione partecipanti, presentazione del corso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 09:00 | 10:00 | <p>La morte cardiaca improvvisa, riconoscimento precoce dell'arresto cardiaco e attivazione rapida del sistema di emergenza avanzato/Algoritmo del supporto vitale di base/Il defibrillatore semiautomatico esterno</p> <p>Posizione laterale di sicurezza</p> <p>Disostruzione vie aeree</p> <p>Stop the Bleed</p> <p>Circostanze speciali</p> <p><i>Lezione magistrale</i></p>                                                                                                                                                 |
| 10:00 | 13:00 | <p>DEMO in plenaria: BLSD a 2 soccorritori</p> <p>TECNICHE: Verifica della coscienza/Apertura vie aeree/Valutazione presenza respiro - G.A.S./CTE/Ventilazioni bocca-bocca o bocca-maschera e con pallone auto-espansibile a 2 e a 4 mani (uno e due soccorritori)/applicazione DAE ed uso in sicurezza</p> <p>Sequenza BLSD a 2 soccorritori</p> <p>Posizione laterale di sicurezza/Disostruzione adulto/Gestione emorragia (compressione manuale/tourniquet/mezzi di fortuna)</p> <p><i>Esercitazione a piccoli gruppi</i></p> |
| 13:00 | 14:00 | Esame pratico. Confronto - Dibattito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

Seguono, in allegato, curriculum vitae del responsabile scientifico in formato europeo privo dei dati personali e curricula brevi dei docenti (forniti dal responsabile scientifico)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>NOME E COGNOME</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CARMEN ANTONACI      |
| <b>PROFESSIONE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | INFERMIERE           |
| <b>DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | INFERMIERE           |
| <b>ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | INAIL CENTRO PROTESI |
| <b>BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA, TITOLI DI STUDIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Inail Centro protesi Dal 15 dicembre 1997 a tutt'oggi in qualità Infermiere</li> <li>- Azienda Ospedaliera di Bologna Policlinico S. Orsola Malpighi reparto di Pneumologia dal 10 Novembre 1997 al 12 Dicembre 1997 in qualità di Infermiere;</li> <li>- Casa di cura "Villa Laura" Bologna dal 23 Gennaio 1997 al 31 Maggio 1997 e dal 1° luglio 1997 al 30 Settembre 1997 in qualità di Infermiere;</li> <li>- Collaborazione dal 2022 con il Centro di formazione "Bologna Soccorso" per docenze corsi BLSD per l'Azienda Ausl Bologna</li> <li>- Abilitazione Italian Resuscitation Council in qualità di direttore dei corsi Blsd conseguito a dicembre 2018</li> <li>- Corso di Laurea in Infermieristica "riconversione creditizia" nell'anno accademico 2010/2011 c/o la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli studi "G. d'Annunzio" Chieti – Pescara, con la seguente tesi di Laurea: "Istituzione di un servizio di emergenza sanitaria all'interno del Centro protesi Inail"</li> <li>- Corso Basic Life Support Defibrillation Istruttore secondo le linee guida "Italian Resuscitation Council" c/o l'Azienda USL Bologna nord Presidio Ospedaliero Dipartimento di emergenza urgenza tenutosi a S. Pietro in Casale Bologna nei giorni 3 – 4 Maggio 2001</li> <li>- Diploma di Infermiere professionale conseguito c/o la Scuola per Infermieri professionali della Croce Rossa Italiana di Bologna il 21 Giugno 1996;</li> <li>- Diploma di Perito aziendale e corrispondente il lingue estere conseguito c/o l'Istituto tecnico aziendale "Grazia Deledda" di Lecce il 6 Settembre 1993; Madrelingua Italiano Altre lingue: Tedesco comprensione B1, parlato B1, produzione scritta A1; Francese comprensione A2, parlato A2, produzione scritta A1; Inglese comprensione A2, parlato A2, produzione scritta A1</li> </ul> |                      |

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679 artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);

- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante

| NOME<br>COGNOME | PROFESSIONE | DISCIPLINA     | ENTE DI<br>APPARTENENZA/LIBERA<br>PROFESSIONE | DESCRIZIONE<br>ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------|-------------|----------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Barbieri Laura  | Infermiere  | Riabilitazione | Inail Centro Protesi                          | <p>Dal 17/12/1998 a tutt'oggi Infermiere presso il Centro Protesi INAIL di Vigorso di Budrio (BO), dipendente a tempo indeterminato.</p> <p>Dal 06/04/1998 a 13/12/1998 Infermiere presso l'Istituto Ortopedico Rizzoli (BO), dipendente a tempo indeterminato.</p> <p>Dal novembre 1995 a marzo 1998 Libera Professione come Infermiere presso il Centro Protesi INAIL di Vigorso di Budrio (BO).</p> <p>26-27/11/2018 Corso Basic Life Support Defibrillation - Istruttore, secondo le linee guida "Italian Resuscitation Council", presso IRC Bologna, abilitante alla funzione di istruttore BLSD.</p> <p>30/06/1995</p> |

|  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  | <p>Diploma di Infermiere Professionale presso Scuola per Infermieri Professionali "Vittoria Cattani da Toranello", AUSL Imola (BO).</p> <p>08/04/1987</p> <p>Diploma di maturità professionale presso Istituto Elisabetta Sirani di Bologna.</p> <p>Lingua madre Italiano</p> <p>Lingue straniere: Inglese A2 bA2 A2 A2 A2</p> |
|  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall' art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679 s.m.i.; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

| NOME<br>COGNOME    | PROFESSIONE | DISCIPLINA     | ENTE DI<br>APPARTENENZA/LIBERA<br>PROFESSIONE | DESCRIZIONE<br>ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------|-------------|----------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dobrovich Annalisa | Infermiere  | Riabilitazione | Inail Centro Protesi                          | <p>Anno scolastico 1991/1992. Conseguitamento di Maturità Tecnica, Diploma di Ragioniere e Perito Commerciale, presso l'Istituto Tecnico Commerciale Statale "L. Tanari" di Bologna. Valutazione finale 51/60.</p> <p>Anno scolastico 1996/1997. Conseguitamento del Diploma di Infermiere Professionale, presso la Scuola per Infermieri Professionali Croce Rossa Italiana di Bologna.</p> <p>Anno scolastico 2007/2008. Conseguitamento di Laurea Specialistica in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche, presso l'Università di Ferrara, con la tesi dal titolo "Un percorso di libertà. Progetto di Educazione Terapeutica al Centro Protesi". Valutazione finale 106/110.</p> <p>Esperienze professionali :Da settembre 1992 ad agosto 1994. Assunta in qualità di impiegata ordinaria, addetta alla contabilità, presso un'azienda intermedia per la vendita di macchine e arredi per ufficio di Bologna.</p> |

|  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  | <p>Da gennaio 1998 ad oggi. Assunta in qualità di infermiera, presso INAIL, Centro Protesi di Vigorso di Budrio (BO)</p> <p>Da ottobre 2005 a dicembre 2005 Referente infermieristico al Centro Protesi di Vigorso di Budrio, per sostituzione.</p> <p>26 – 27 novembre 2018 Corso Unificato Istruttori Base abilitante alla funzione di Istruttore BLS Dtenutosi a Bologna da Italian Resuscitation Council</p> <p>Crediti ECM conseguiti regolarmente secondo programmazione.</p> <p>Lingue straniere Inglese e Tedesco. Come da formazione scolastica.</p> <p>Conoscenze informatiche discrete</p> |
|  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679 s.m.i.; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>NOME E COGNOME</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | GIULIA MANZARI               |
| <b>PROFESSIONE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| <b>DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | RIABILITAZIONE               |
| <b>ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | INAIL- CENTRO PROTESI        |
| <b>BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA'PROFESSIONALE/FORMATIVA, TITOLI DI STUDIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |
| <p><b>Titoli di studio</b></p> <p>Diploma di scuola media superiore 1999</p> <p>Diploma da infermiere 1992 c/o Croce Rossa Italiana</p> <p>Master in management e coordinamento 2007 c/o Università degli studi di Bologna</p> <p><b>Corsi come discente</b></p> <p>Corso IRC per esecutori BLS 1995</p> <p>Corso IRC per esecutori BLS-D 1997</p> <p>Corso IRC per istruttori BLS e BLS-D 1999</p> <p>Corso per autista di mezzi di soccorso nel 1999 (patente KE)</p> <p>Corso per ricercatore EBN nel 2001 (praticato fino al 2003 con equipe Dott. P. Chiari)</p> <p>Corso emergenza incendi nel 2001</p> <p>Corso IRC per Direttori di corso BLS-D 2022</p> <p><b>Corsi e congressi come docente</b></p> <p>Corsi per esecutori BLS e BLS-D c/o la Pubblica assistenza città di Bologna dal 1999 al 2003</p> <p>Corsi di primo soccorso c/o Bologna Soccorso dal 1999 al 2001</p> <p>Congresso per infermieri "l'ernia diaframmatica fetale" 2001</p> <p>Corsi di preparazione e assistenza al parto e al post-parto dal 2001 al 2003</p> <p><b>Esperienze lavorative</b></p> <p>Assunta in C.R.I. da ottobre 1992 a gennaio 1993 c/o reparto di medicina;</p> <p>Assunta c/o l'ospedale s.Orsola-Malpighi prestando servizio dal 1993 al 2003</p> <p>Assunta con mobilità interenti c/o Inail Centro Protesi da maggio 2003 a tutt'oggi.</p> <p>Da marzo 2006 con funzione di coordinatore.</p> <p><b>Referenze</b></p> <p>Responsabile per i reparti ostetrici dell'O.S.O. della creazione della cartella infermieristica aziendale dal 2000 al 2003;</p> <p>Referente nel reparto di Medicina dell'età Prenatale per la qualità dal 2002 al 2003</p> <p>Referente gruppo privacy del settore sanitario del Centro Protesi Inail dal 2009.</p> <p>[...]1</p> |                              |

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679 artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditemento per l'Erogazione di Eventi ECM);

- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>NOME E COGNOME</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SIMONA RUMIANO |
| <b>PROFESSIONE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | INFERMIERA     |
| <b>DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |
| <b>ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | INAIL          |
| <b>BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA'PROFESSIONALE/FORMATIVA, TITOLI DI STUDIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |
| <p><b>Esperienza lavorativa:</b></p> <p>15 APR 2004 – 10 GEN 2005: INFERMIERA presso U.O. Medicina I.R.C.C.S. San Raffaele Pisana, Roma</p> <p>1 FEB 2005 – 31 DIC 2021: INFERMIERA – INAIL SEDE TERRITORIALE DI AVELLINO</p> <p>1 GEN 2022 – ATTUALE – Roma INFERMIERA – SOVRINTENDENZA SANITARIA CENTRALE INAIL, attualmente responsabile, tra le altre cose, del polo unico per il coordinamento della formazione al BLSD del personale sanitario dell'Istituto</p> <p>2016 ad oggi istruttore BLSD – IRC - sanitari e non sanitari, Direttore di corso BLSD sanitari e non sanitari, istruttore GIC base</p> <p><b>Istruzione e formazione:</b></p> <p>1993: DIPLOMA DI MATURITA' CLASSICA – Liceo Classico Statale "P.Colletta"</p> <p>2001 – 12 MAR 2004: LAUREA IN INFERMIERISTICA – Università degli Studi di Napoli "Federico II" - Facoltà di Medicina e Chirurgia votazione 110/110 e lode</p> <p>SET 2006 – DIC 2013: LAUREA IN SCIENZE DELL'EDUCAZIONE - ESPERTO DEI PROCESSI DI FORMAZIONE – Università degli Studi di Salerno - Facoltà di Scienze della Formazione, votazione 110/110</p> <p>2014 – 2015: MASTER UNIVERSITARIO DI I LIVELLO IN MANAGEMENT E COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE – School of Management - Università LUM Bari</p> <p>2015 – 28 LUG 2017: LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE – Università degli Studi dell'Aquila, votazione 110/110 con lode</p> <p>Iscritta presso OPI di Roma, con n. INF/50148</p> <p>Iscritta dal 2017 all'Albo degli Esperti e dei collaboratori di Agenas nell'area Clinico/Organizzativa/Epidemiologica/Sociale</p> <p>Iscritta dal 2018 all'Elenco Esperti e Collaboratori della FNC IPASVI (ora FNOPI) in materia infermieristica - area clinica</p> <p>Istruttore e direttore di corso BLSD (Basic Life Support Defibrillation) Italian Resuscitation Council per personale sanitario e non sanitario, istruttore corsi GIC base (General Instructor Course)</p> <p>2024 – responsabile centro di formazione IRC "Inail Sovrintendenza sanitaria centrale"</p> |                |

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679 artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);

- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>NOME E COGNOME</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SALLUSTI LUCA                                  |
| <b>PROFESSIONE/TITOLI DI STUDIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | INFERMIERE                                     |
| <b>DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |
| <b>ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | INAIL DIREZIONE REGIONALE ABRUZZO – SSR - CDPR |
| <b>DESCRIZIONE<br/>ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                |
| <b>ISTRUZIONE</b><br>1989 - Diploma di Ragioniere e Perito Commerciale<br>1989 - Attestato di qualifica professionale di “Esperto nei servizi per lo sviluppo e la gestione delle nuove tecnologie di processi produttivi”<br>1993 - Attestato di qualifica professionale di “Contabile”<br>1995 - Diploma di Infermiere Professionale<br>2002 - Laurea Triennale in Infermiere<br>2008 - Laurea Specialistica Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche<br>2009 - Master di II° Livello in “Infermieristica Legale e Risk Management”<br>2010-2011 - Master di I° Livello in “Management per le Funzioni di Coordinamento nell’infermieristica/ostetricia”<br><b>ESPERIENZA PROFESSIONALE</b><br>Dal 1995 al 1997 - Casa di Cura “Nova Salus” di Trasacco (prov. Di L'Aquila)<br>Dal 1997 al 1997 - Asl n. 4 di L'Aquila - attualmente Asl n.1 (Az-Sul-Aq)<br>Dal 1997 al 2007 - INAIL – Sede Territoriale di Pescara<br>Dal 2007 ad oggi - INAIL – Direzione Regionale Abruzzo - SSR - CDPR - L'Aquila<br><b>ULTERIORI ATTIVITA'</b><br>2019 - Istruttore BLS-D - Adulto-Bambino-Lattante - American Heart Association (oggi non rinnovato)<br>Dal 2024 - Istruttore BLS-D Inail-IRC Certificato da Italian Resuscitation Council<br>Dal 2024 segue percorso formativo Infermiere Occupazionale in INAIL (III° fase)<br><b>ESPERIENZA DI DOCENZA</b><br>2022 docenza convegno Inail Provider ECM nr. 4072-367867 |                                                |

Il Provider dichiara ai sensi dell'art. 76 del DPR n.445/2000:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 “La formazione continua nel settore salute”- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>NOME E COGNOME</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ornella Pierini    |
| <b>PROFESSIONE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Fisioterapista     |
| <b>DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fisioterapia       |
| <b>ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | INAIL CRM Volterra |
| <b>BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA'PROFESSIONALE/FORMATIVA, TITOLI DI STUDIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |
| <p>Da Gennaio ad Aprile 2001 fisioterapista presso COF di Lanzo d'Intelvi</p> <p>Dal 2002 al 2005 fisioterapista con incarico a tempo determinato presso ALS 6 zona Elba</p> <p>Dal 2005 fisioterapista presso INAIL CRM Volterra</p> <p>Diploma Universitario Fisioterpista conseguito nell'anno accademico 1999</p> <p>Istruttore BLS-D sanitari e non sanitari per Italian Resuscitation Council, dal 2025.</p> |                    |

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679 artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>NOME E COGNOME</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | BARUFFA GIANNI            |
| <b>PROFESSIONE/TITOLI DI STUDIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Operatore Socio Sanitario |
| <b>DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |
| <b>ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | INAIL CRM VOLTERRA        |
| <b>DESCRIZIONE ATTIVITA'PROFESSIONALE/FORMATIVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Operatore Socio Sanitario |
| <p>Operatore socio sanitario INAIL , Volterra dal 2022ad oggi</p> <p>Operatore socio sanitario Azienda Ospedaliera Senese, Siena dal 2009 al 2022</p> <p>Autista soccorritore, Misericordia di Castelfiorentino, Castelfiorentino dal 2001 al 2009</p> <p>Operatore socio sanitario, Cooperativa Agape, Fornacette (PI) dal 1998 al 2001</p> <p>Cooperativa G. di Vittorio, Massa, casa di riposo "Villa Serena" di Montaione e R.S.A. Volta di Empoli, addetto all'assistenza dal 1996 al 1997</p> <p>Cooperativa LAT, Firenze, casa di riposo "Villa Serena " di Montaione, addetto all'assistenza dal 1992 al 1996</p> <p>Biennio dell'Istituto Professionale per il Commercio F. Enriquez , Castelfiorentino</p> <p>Attestato di qualifica Addetto all'Assistenza di Base Istituto "Leonardo da Vinci" , Empoli – 2000</p> <p>Corso Moduli Integrativi post base riservati adAAB/ADA/OSA per il conseguimento del Titolo OSS Centro Formazione ASL 11 , Empoli (FI)</p> <p>giu 2002 SOCCORRITORE FORMATORE ai sensi della Legge Regionale n. 25/2001</p> <p>set 2019 CORSO "ADDETTO ANTINCENDIO" a rischio elevato</p> <p>ott 2023 Attestato BLSO per Sanitari</p> <p>2024 Istruttore GIC - BLSO sanitari e non sanitari</p> |                           |

Il Provider dichiara ai sensi dell'art. 76 del DPR n.445/2000:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);

- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>NOME E COGNOME</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Zampetti Gianluca |
| <b>PROFESSIONE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fisioterapista    |
| <b>DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Fisioterapia      |
| <b>ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | INAIL             |
| <b>BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA'PROFESSIONALE/FORMATIVA, TITOLI DI STUDIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |
| <p>Anno 2018 – oggi Dipendente presso INAIL- profilo sanitario fisioterapista -inquadramento economico C1- in forza presso il Centro Protesi filiale di Lamezia Terme. Attualmente in assegnazione temporanea presso la Direzione centrale assistenza protesica e riabilitazione Filiale di Roma.</p> <p>Anno 2015 -2018 Coordinatore servizio di fisioterapia presso il centro di riabilitazione Physiolife Porto fluviale in Roma;</p> <p>Anno 2012-2018 Fisioterapista presso Cooperativa di lavoro "OSA" in Roma;</p> <p>Anno 2011 Fisioterapista presso la "Policlinico Italia s.r.l" in Roma;</p> <p>Anno 2008-2011 Fisioterapista presso l'"I.R.C.C.S. San Raffaele" in Roma reparti di riabilitazione neuromotoria ed idrokinesiterapia;.</p> <p>Anno 2010-2011 Tutor nel corso di laurea di Fisioterapia presso la I^ Facoltà di medicina e chirurgia Università "La Sapienza "in Roma;</p> <p>Anno 2009 Convocazione Campionato Europeo IBSA di Calcio a 5 cat. B1 e B2/3 in qualità di fisioterapista;</p> <p>Anno 2007/2008 Fisioterapista per le attività sportive presso il "Comitato Italiano Paralimpico";</p> <p>Anno 2007/2008 Fisioterapista presso la "Fondazione don Carlo Gnocchi" in Roma;</p> <p>Anno 2006 Fisioterapista presso il Policlinico "Luigi di Liegro" in Roma;</p> <p>Anno 2006 Fisioterapista presso la "Casa di cura Villa Verde" in Roma;</p> <p><b>Formazione</b></p> <p>Laurea in Fisioterapia (Dicembre 2005)</p> <p>Laurea in Scienze Motorie (luglio 2001)</p> <p>Diploma ISEF (dicembre 2000)</p> <p>Istruttore BLSD (2024)</p> <p>Attualmente iscritto al Master triennale in terapia manuale ed osteopatia</p> |                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>NOME E COGNOME</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Zecchin Loredana                   |
| <b>PROFESSIONE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Infermiera                         |
| <b>DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Infermiera addetta alla formazione |
| <b>ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | INAIL – CENTRO PROTESI             |
| <b>FORMAZIONE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>1998 Diploma di scuola media superiore</b></li> <li>- <b>1997 Diploma infermiera c/o Croce rossa italiana (BO) equipollente a Laurea Scienze infermieristiche</b></li> </ul> <b>ESPERIENZE LAVORATIVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>1997/1999 Casa di cura “Villa verde” (BO) – infermiera resp. Ambulatorio endoscopia</b></li> <li>- <b>1999/2002 Ospedale di Budrio – PRONTO SOCCORSO – infermiera con svolgimento di attività ambulatorio di emergenza-urgenza e su mezzo di soccorso avanzato (automedica)</b></li> <li>- <b>2002/a tutt’oggi INAIL CENTRO PROTESI (BO) – infermiera con svolgimento di attività di esecuzione di prelievi ematici in ambito di Medicina del Lavoro e supporto alle attività medico-legali</b></li> </ul> |                                    |

Il provider, ai sensi dall’ art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall’art. 76, dichiara:

- di aver fornito all’interessato l’informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679 artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 “La formazione continua nel settore salute”- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l’Erogazione di Eventi ECM);

- di aver informato l’interessato che il programma dell’evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall’ente accreditante

