

ATTIVITÀ FISICA ...CONSIGLI PER L'USO

sabato 16 maggio 2026

Palazzo delle Professioni via Pugliesi 26, Prato

Ore 08.30 Registrazione dei partecipanti

Ore 08.40 Saluti istituzionali

Ore 08.50 Introduzione ai lavori: **Dott. Luca Magni**

1 SESSIONE: MODERATORE *Dott. Roberto Barbieri*

Ore 09.10 ATTIVITÀ FISICA E QUALITÀ DI VITA **Dott. Luca Magni**

Ore 09.50 ASPETTI PSICOLOGICI NELL'ATTIVITÀ FISICA: QUANDO LO SPORT DIVENTA UN PROBLEMA DI
PERTINENZA PSICHIATRICA? **Dott. Maurizio Bellini**

Ore 10.30 Discussione

2 SESSIONE: MODERATORE *Dott.ssa Silvia Lorini*

Ore 10.40 ASPETTI ORTOPEDICI DELL'ATTIVITÀ SPORTIVA FATTA IN MANIERA SCORRETTA
Dott. Massimo Fioriti

Ore 11.15 Pausa

Ore 11.30 ASPETTI CARDIOLOGICI DELL' ATTIVITÀ SPORTIVA FATTA IN ECCESSO
Dott. Dante Mondanelli

Ore 12.10 TRAUMATOLOGIA ODONTOIATRICA NELLO SPORT: DALLA CERTIFICAZIONE ALLA PERIZIA
MEDICO LEGALE **Dott. Antonino Villani**

Ore 12.40 Discussione

3 SESSIONE: MODERATORE *Dott. Stefano Baldi*

Ore 12.50 CONSIGLI PER FARE ATTIVITÀ SPORTIVA IN MODO CORRETTO

..... SUL CAMPO **Prof. Fulvio Massini**

..... IN PALESTRA **Dott. Filippo Magni**

Ore 13.50 Discussione

Ore 14.30 Questionario ECM

Ore 14.50 Conclusione dei lavori

INFORMAZIONI PERSONALI

Luca Magni MGNLCU61C06G999R


ESPERIENZA
PROFESSIONALE

-DAL 1995 E' TITOLARE DEL PRESTIGIOSO CENTRO DI FISIOKINESITERAPIA E RIABILITAZIONE E MEDICINA DELLO SPORT DEL DR. LUCA MAGNI, SITO A PRATO IN VIA DEL CASTAGNO, CENTRO ALL'AVANGUARDIA NEL CAMPO DELLA FISIOTERAPIA E DELLA RIABILITAZIONE CHE SI COMPONE DI UNA STRUTTURA DI FISIOTERAPIA E DI PALESTRA RIABILITATIVA CON ANNESSA L'IDROTERAPIA PER LA RIABILITAZIONE IN ACQUA E MEDICINA DELLO SPORT CON L'AUTORIZZAZIONE DELL'ASLA EMETTERE CERTIFICATI DI IDONEITA' AGONISTICI E NON AGONISTICI

- E' DAL 2001 SOCIO FONDATORE CON ALTRI MEDICI DELLA MEDICAL SPORT DUE A PISTOIA, ALTRO CENTRO FISIOTERAPICO E RIABILITATIVO.

-E' MEMBRO DELL'ASSOCIAZIONE MEDICI DEL BASKET D'ITALIA

-MEDICO FIDUCIARIO DELLA FED. PALLACANESTRO ITALIANA PER LA REGIONE TOSCANA DAL 2010

-MEMBRO DEL COMITATO SCIENTIFICO DI IALT (INTERNATIONAL ASSOCIATION LASER THERAPY) DAL 2004

-DOCENTE CON CATTEDRA A CONTRATTO TEMPO DETERMINATO DALL'ANNO ACCADEMICO 2002-2003 NELL'AMBITO DEL CORSO DI LAUREA DI "SCIENZE E TECNICHE DELLE ATTIVITA' MOTORIE E SPORTIVE PREVENTIVE E ADATTATE" RIGUARDO ALL'INSEGNAMENTO DELLA "TEORIA TECNICA E DIDATTICA DEGLI SPORT DI SQUADRA ADATTATI" UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FIRENZE DI MEDICINA E CHIRURGIA.

-PRESIDENTE ASSOCIAZIONE MEDICO SPORTIVA DI PRATO

-MEMBRO DELLA COMMISSIONE DELLA MEDICINA NON CONVENZIONALE DELL'ORDINE DEI MEDICI DI PRATO

MEDICO SOCIALE

- PER L'ANNO SPORTIVO 2014-2015 DI VARIE SQUADRE CHE MILITANO IN VARIE CATEGORIE QUALI:

"PALLAVOLO PRATO C MASCHILE"

"VOLLEY PRATO FEMMINILE"

"JUVENTUS TAVOLA" CALCIO DILETTANTI

- CONSULENTE PER LA FISIOTERAPIA PALLACANESTRO AGLIANA 2000 SERIE D

- DAL 19 GENNAIO 2012 ELETTO PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE MEDICO SPORTIVA" DI PRATO

ESPERIENZE LAVORATIVE PRECEDENTI

DAL '90 AL '93 MEDICO SOCIALE E RESPONSABILE DELLO STAFF MEDICO DELLE SEGUENTI SQUADRE:

- SCANDICCI BASKET SERIE C1
- TAVOLA-CALCIO-PROMOZIO CALCIO
- PRIMAVERA PATTINAGGIO E HOCKEY PISTA SERIE A
- VAIANO CALCIO INTERREGIONALE

DAL '90 AL '95 MEDICO SOCIALE E RESPONSABILE DELLO STAFF:

- AC PRATO CALCIO
- POLISTRAD BASKET PRATO
- TAVOLA CALCIO
- TRIATHLON PRATO
- DIRETTORE SANITARIO DELLO "SPORT CENTER" SITO IN PRATO, PALESTRA RIABILITATIVA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- DIPLOMA DI MATURITA' SCIENTIFICA CONSEGNATO NELL'ANNO 1977
- LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA A FIRENZE NELL'ANNO 1987 VOTAZIONE 110/110
- SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA DELLO SPORT NELL'ANNO 1991 VOTAZIONE 70/70
- DIPLOMATO IN OSTEOPATIA NEL 2007 PRESSO ISTITUTO PARIFICATO D. ALIGHIERI DI FIRENZE (SISTEMA ASSOCIAZIONE RICONOSCIUTA A LIVELLO DI NAZIONALE DAL ROI (REGISTRO OSTEOPATICO ITALIANO)
- MASTER DI 2° LIVELLO IN OTTIMAZIONE NEUROPSICOFISICA ISTITUTO RINALDI FONTANI

CORSI DI SPECIALIZZAZIONE FREQUENTATI

- 18 SETTEMBRE-18 DICEMBRE 1987: "IL MEDICO PRATICO DI FRONTE ALLE PATOLOGIE GERIATRICHE PIU' FREQUENTI"
- OTTOBRE-DICEMBRE 1988: "I TUMORI DEL COLON- RETTO"
- 5 LUGLIO 1988: "4° CONVEGNO NAZIONALE ATTUALITA' IN CARDIOLOGIA E TRAUMATOLOGIA DELLO SPORT"
- 7 NOVEMBRE 1988-10 GENNAIO 1989: "IL MEDICO PRATICO DI FRONTE ALLE EMERGENZE PIU' FREQUENTI"
- 26-27 GIUGNO 1989: "ATTUALITA' IN CARDIOLOGIA E TRAUMATOLOGIA DELLO SPORT"
- 14 MAGGIO 1994: "MUSCOLO E ATTIVITA' SPORTIVA"
- 7-8 APRILE 1995: "RITORNO ALLO SPORT: CHIRURGIA E RIABILITAZIONE"
- 15-16-17 MAGGIO 1997: "PATOLOGIA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI"
- 4-5 MARZO 2000: "ATTUALITA' NEL TRATTAMENTO DELLE PATOLOGIE MUSCOLARI E TENDINEE DELL'ARTO INFERIORE"
- 17-19 MAGGIO 2001: "XXIV CONGRESSO NAZIONALE G.I.S. SOCIETA' ITALIANA DI CHIRURGIA VERTEBRALE"
- 31 MAGGIO-2 GIUGNO 2001: "X CONGRESSO NAZIONALE"
- 11 NOVEMBRE 2002 "CORSO TEORICO-PRATICO DI MESOTERAPIA"
- 26 OTTOBRE 2002: "LE SINDROMI CANALICOLARI COMPRESSIVE NELLO SPORT"
- 16 E 17 MAGGIO 2003: "TRAUMI E RIPRESA SPORTIVA"
- 23 GIUGNO 2003: "VIII CORSO DI AGGIORNAMENTO PER IL MEDICO SOCIALE DEL CALCIO"
- 18 OTTOBRE 2003: "I CORSO NAZIONALE DI IPERTERMIA IN FISIOTERAPIA"
- 08 MAGGIO 2004: "TRASFERIMENTO DI ALTE ENERGIE CON IL ND YAG"
- 16 MAGGIO 2004: "IL MEDICO DI SQUADRA: NUOVI COMPITI E RESPONSABILITA'"
- 19 GIUGNO 2004: "LE PATOLOGIE DEL RACHIDE E DELLA SPALLA"
- 03 LUGLIO 2004: "LA LOMBALGIA: "SINTOMO ALLA FUNZIONE"
- 16 OTTOBRE 2004: "LA LOMBALGIA"
- 04-05 GIUGNO 2005: "LA MEDICINA DEL BASKET"
- 18 GIUGNO 2005: "SINDROMI ALGICHE CERVICALI"
- 02 LUGLIO 2005: "CORSO DI ARTROSCOPIA E RIABILITAZIONE"
- 06 LUGLIO 2005: "CORSO DI ANATOMIA PALPATORIA E SEMEOTIC. DELL'APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO"
- 26 NOVEMBRE 2005: "DANNI E BENEFICI DA SPORT" IN QUALITA' DI DOCENTE NELL'AMBITO DEL CONVEGNO
- 03 MARZO 2006: "INFARTO MIOCARDIO ED ARTROSI"
- 04-08 GIUGNO 2006: "XXXIV CONGRESSO NAZIONALE" MOVIMENTO ED AUTONOMIA: VALUTAZIONI E TECNICHE"
- 10 GIUGNO 2006: "RIABILITAZIONE IN REUMATOLOGIA OSTEOARTROSI: CLINICA, TERAPIA E RIABILITAZIONE " IN QUALITA' DI RELATORE
- 08 LUGLIO 2006: "SINDROME METABOLICA: UNA PATOLOGIA MULTIDISCIPLINARE"
- 11 NOVEMBRE 2006: " LA SINDROME FEMOROROTULEA" IN QUALITA' DI RELATORE
- 04-18 NOVEMBRE 2006: "CORSO DI CHIRURGIA AMBULATORIALE 1° LIVELLO"
- 23 GIUGNO 2007: "ENTESO SPONDILOARTRITE CLINICA DIAGNOSI E TERAPIA " IN QUALITA' DI RELATORE
- 27 GENNAIO 2007: "I CONVENTION DEI CENTRI FP3 SYSTEM"
- 28 NOVEMBRE 2008: "LA LOMBALGIA "IN QUALITA' DI RELATORE"
- 13 DICEMBRE 2008: "IL TENDINE ROTULEO" IN QUALITA' DI RELATORE
- 05-06 GIUGNO 2009: "SOVRACCARICHI FUNZIONALI E DISMETABOLISMI: MEDICINA RIABILITATIVA E TERMALISMO"
- 06 GIUGNO 2009: "ARTROSI, ARTROSCOPIA, ARTROPROTESI"
- 28 NOVEMBRE 2009: "CONVEGNO DI FORMAZIONE PROTOCOLLI CARDIOLOGICI PER IL GIUDIZIO DI IDONEITA' ALLO SPORT AGONISTICO – COCIS 2009"
- 16 GENNAIO 2010: "PRESCRIZIONE ESERCIZIO FISICO"
- 09 OTTOBRE 2010: "TENDINOPATIE: CLINICA, TERAPIA E RIABILITAZIONE" IN QUALITA' DI RELATORE
- 23 OTTOBRE 2010: "IL COLPO DI FRUSTA (WHIPLASH INJURIES)" IN QUALITA' DI RELATORE
- 13 NOVEMBRE 2010: "LA CAVIGLI NEL VOLLEY"
- 21-23 GENNAIO 2010: "MASTER SECONDO LIVELLO IN CRM"
- 27 FEBBRAIO 2010: "LE LESIONI MUSCOLO TENDINEE: CLINICA, TERAPIA E RIABILITAZIONE" IN QUALITA' DI RELATORE
- 04 – 05 GIUGNO 2010: "IL PAZIENTE LOMBALGICO: MEDICINA RIABILITATIVA E TERMALISMO"
- 29 MAGGIO 2010: "CORSO DI AGGIORNAMENTO DI ELETTROCARDIOGRAFIA DI II LIVELLO" - L'ELETTROCARDIOGRAFIA DELL'ATLETA: INCONTRO CON GLI ESPERTI
- 29 NOVEMBRE 2010: "IL RISCHIO CLINICO IN SANITA' CORSO PER OPERATORE SOCIO – UTENTE"

- 15 MAGGIO 2010: "MEETING LEUCEMIA LINFATICA E CRONICA E MIELOMA"
- 13 DICEMBRE 2011: "CONVEGNO REGIONALE DI MEDICINA DELLO SPORT"
- 28 FEBBRAIO 2011: "IL PAZIENTE LOMBOGICO E TERMALISMO"
- 31 LUGLIO 2011: "RCA ROOT ANALYSIS"
- 03 DICEMBRE 2011: "LA PRESCRIZIONE DELL'ESERCIZIO FISICO"
- 12-13 MARZO 2011: "XX CONGRESSO INTERNAZIONALE DI RIABILITAZIONE SPORTIVA E TRAUMATOLOGICA. LA SALUTE DEL CALCIATORE, PREVENZIONE, DIAGNOSI, CHIRURGIA E RIABILITAZIONE"
- 07 MAGGIO 2011: "LE TENDINOPATIE: CLINICA, TERAPIA E RIABILITAZIONE" IN QUALITA' DI RELATORE
- 20-21 MAGGIO 2011: "CONVEGNO REGIONALE TOSCANO DI MEDICINA DELLO SPORT"
- 08 GIUGNO 2011: "LE TENDINOPATIE: CLINICA, TERAPIA E RIABILITAZIONE" IN QUALITA' DI RELATORE
- 10-11 GIUGNO 2011: "GUIDA AL PRIMO SOCCORSO SPORTIVO"
- 08 LUGLIO 2011: "OSTEOARTROSI: DIAGNOSI, TERAPIA E TECNICHE INFILTRATIVE"
- 15 OTTOBRE 2011: "VII GIORNATA APUANA DI MEDICINA DELLO SPORT. LE PROBLEMATICHE CARDIOVASCOLARI E, NON SOLO, DELL'ATLETA AGONISTA E NON AGONISTA"
- 12 NOVEMBRE E 28 DICEMBRE 2011: "GRANDANGOLO DI ONCOLOGIA MEDICA A PRATO"
- 03 DICEMBRE 2011: "IL COLPO DI FRUSTA (WIPLASH INJURIES)" IN QUALITA' DI RELATORE
- 13 GIUGNO 2012: "LA PRESCRIZIONE DELL'ESERCIZIO FISICO II"
- 13 DICEMBRE 2012: "LA GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO IN SANITA'"
- 27 OTTOBRE 2012: "LA PUBALGIA" IN QUALITA' DI RELATORE
- 17 NOVEMBRE 2012: "IL DOLORE DELLE FACCETTE ARTICOLARI LOMBARI NELLO SPORT" IN QUALITA' DI RELATORE
- 26 NOVEMBRE 2012: "ARGOMENTI DI MEDICINA INTERNA APPLICATI ALL'ATTIVITA' ATLETICA DI OGNI LIVELLO"
- 21 DICEMBRE 2012: "CORSO FAD BLENDED AUDIT CLINICO"
- 20 APRILE 2013: "ISTRUTTORE RCP E DEFIBRILLATORE PER IL PSSD – FMSI"
- 23 MARZO 2013: "BENEFICI E DANNI DA SPORT" IN QUALITA' DI MODERATORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
- 04 MAGGIO 2013: "SCA E MALATTIE MULTIVASO"
- 18 MAGGIO 2013: "LA MORTE IMPROVVISA DELL'ATLETA"
- 25 MAGGIO 2013: "L'APPROCCIO NUTRIZIONALE NEL PRATICANTE ATTIVITA' SPORTIVA"
- 22 GENNAIO 2013: "L'ELETTROCARDIOGRAMMA DELL'ATLETA"
- 02 AGOSTO 2013: "L'ELETTROCARDIOGRAMMA DELL'ATLETA INCOSTRO CON ESPERTI"
- 04 SETTEMBRE 2013: "L'APPROCCIO NUTRIZIONALE NEL PRATICANTE ATTIVITA' SPORTIVA"
- 14 SETTEMBRE 2013: "LA RIABILITAZIONE ORTOPEDICA E ACQUA"
- 27 NOVEMBRE 2013: "IX GIORNATA APUANA DI MEDICINA DELLO SPORT"
- 23 NOVEMBRE 2013: "LA VALUTAZIONE NELL'APPARATO RESPIRATORIO IN AMBITO MEDICO SPORTIVO"
- 14 DICEMBRE 2013: "LA LASERTERAPIA AD ALTA ENERGIA E BASSO IMPATTO TERMICO AGGIORNAMENTI TECNOLOGICI E APPLICATIVI"
- 24 GENNAIO 2014: "ARITMIE E SPORT CARDIOLOGICI PEDIATRI E MEDICI DELLO SPORT A CONFRONTO"
- 01 FEBBRAIO 2014: "OFFICIAL RSQ1 THERAPIST"
- 11 APRILE 2014: "LA VALUTAZIONE DELL'APPARATO RESPIRATORIO IN AMBITO MEDICO SPORTIVO"
- 12 APRILE 2014: "LA LASERTERAPIA AD ALTA ENERGIA E A BASSO IMPATTO TERMICO: L'EFFETTO ANTALGICO" IN QUALITA' DI RELATORE
- 24 MAGGIO 2014: "BENEFICI E DANNI DA SPORT" IN QUALITA' DI SEGRETERIA SCIENTIFICA, COMITATO SCIENTIFICO, MODERATORE
- 30 MAGGIO 2014: "CONOSCERE LA CAVIGLIA RECIVE SURGERY E RECIVE REHAB"
- 31 MAGGIO 2014: "CONOSCERE LA CAVIGLIA, IMAGING, FISIOTERAPIA E RIABILITAZIONE"
- 29 MARZO 2014: "LA LASERTERAPIA AD ALTA ENERGIA E BASSO IMPATTO TERMICO E EFFETTO ANTALGICO LA SPALLA DOLOROSA CLASSIFICAZIONI E PROTOCOLLI" COME RELATORE
- 27 GIUGNO 2014: "UNA GIORNATA INSIEME PER CONOSCERE PREVENIRE E CURARE I TUMORI"
- 05 MAGGIO 2014: "ALIMENTAZIONE E SPORT"
- 20 SETTEMBRE 2014 - IL CARDIOPATICO: COME VISITARLO – LA RACCOLTA DELL'ANAMNESI E L'ESAME OBIETTIVO GENERALE
- 20 SETTEMBRE 2014 - OBESITA' : INTERVENTO SULLO STILE DI VITA E RISCHIOSI RICADUTE
- 22 SETTEMBRE 2014 - IL DOLORE MUSCOLOSCHIELETRICO: APPROCCIO CLINICO E TERAPEUTICO
- 24 SETTEMBRE 2014 - ECOCARDIOGRAFIA
- 27 SETTEMBRE 2014 - LO SPORT COME MEZZO DI PREVENZIONE
- 27 SETTEMBRE 2014 - MEDICINA DELLO SPORT – SPORT E SALUTE
- 04 OTTOBRE 2014 - IL PIEDE NELLO SPORT: DALL'ANALISI BIOMECCANICA AL TRAUMA
- 21 OTTOBRE 2014 - LASER TERAPIA MULTI FREQUENZA AD ALTA POTENZA NEL CAVALLO SPORTIVO
- 25 OTTOBRE 2014 - PATOLOGIA DELL'AVAMPIEDE E DEL MESOPIEDE NELLO SPORT
- 13 DICEMBRE 2014 - LA PRESCRIZIONE DELL'ESERCIZIO FISICO
- 15 NOVEMBRE 2014 - REVISIONE CRITICA DELLA LASER TERAPIA CON SORGENTE AD ALTA POTENZA
- 09 FEBBRAIO 2014 - LA SEDENTARIETA': UNA NUOVA PATOLOGIA, IL TUOLO SOCIALE DELLA FMSI

- OGGI
- 19 GENNAIO 2015 - LA RESPONSABILITA' SANITARIA DEL MEDICO. INDIRIZZI GIURISPRUDENZIALI, QUESTIONI PROCESSUALI
 - 20 FEBBRAIO 2015 - LA PRESCRIZIONE DELL'ESERCIZIO FISICO
 - 20 FEBBRAIO 2015 - CORSO DI COMUNICAZIONE GIORNALISTICA PER MEDICI "LA NOTIZIA NON PUO' ATTENDERE"
 - 08 GIUGNO 2015 - LA PREVENZIONE PRIMARIA DELLA MORTE CARDIACA IMPROVVISA NEGLI ATLETI: AGGIORNAMENTI PER OPERATORI DELLA MEDICINA DELLO SPORT
 - 26 GIUGNO 2015 - LASERTERAPIA NEL CAVALLO SPORTIVO
 - 17 SETTEMBRE 2015 - ANZIANO FRAGILE E LESIONI DA DECUBITO: UN APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE
 - 19 SETTEMBRE 2015 - NUTRIRE L'ATLETA - ENERGIA PER L'ESERCIZIO FISICO
 - 10 OTTOBRE 2015 - FOCUS CON DISTURBI DELL'ECCITAZIONE
 - 04 NOVEMBRE 2015 - OSTEODAY 2014
 - 28 NOVEMBRE 2015 - L'ATLETA TOP LEVEL E IL VICINO DI CASA: COSI' UGUALI, COSI' DIVERSI...
 - 13 FEBBRAIO 2016 - ALLERGIE E INTOLLERANZE ALIMENTARI
 - 14 FEBBRAIO 2016 - IL DOLORE: RICONOSCIMENTO, VALUTAZIONE E GESTIONE
 - 20 FEBBRAIO 2016 - LE TENDINOPATIE: DALLA EZIOPATOGENESI AL TRATTAMENTO
 - 20 FEBBRAIO 2016 - LA PATOLOGIA OSTEOARTROSICA: STORIA CLINICA, DIAGNOSI E VALUTAZIONE, TRATTAMENTO FARMACOLOGICO E FISIOTERAPEUTICO
 - 23/24 MARZO 2016 - "7TH EUROPEAN MEETING ON SPORTS MEDICINE AND EXERCISE WHAT TO KNOW AND HOW TO DO IT" - IN QUALITA' DI DOCENTE
 - 14 MAGGIO 2016 - CORSO " CRESCERE CON LO SPORT"
 - 28 MAGGIO 2016 - BENEFICI E DANNI DA SPORT - IN QUALITA' DI SEGRETARIO SCIENTIFICO E COMITATO SCIENTIFICO

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre Italiano

Altre lingue

COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Inglese A1	A1	A1	A1	A1

Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato
 Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Patente di guida B

ULTERIORI INFORMAZIONI

- MASTER DI 2 LIVELLO IN CRM (OTTIMIZZAZIONE NEUROPSICOFISICA E NEUROPOSTURALE) PRESSO L'ISTITUTO RINALDI-FONTANI E UNIVERSITA' DI FIRENZE (MEDICINA E CHIRURGIA) CONSEGUITO NEL 2008

- HO SCRITTO DAL 1990 AD OGGI NUMEROSI ARTICOLI DI FISIOTERAPIA E RIABILITAZIONE SU RIVISTE SPECIALIZZATE A LIVELLO INTERNAZIONALE COME LASER TECHNOLOGY.
- SI ANNOVERANO LAVORI PRESENTATI A CONVEGNI DI MEDICINA DELLO SPORT COME RELATORE NEL CAMPO DELLA RIABILITAZIONE IN ACQUA E ALLA FISIOTERAPIA.
- HO COLLABORATO ALLA REALIZZAZIONE DEL LIBRO DI MEDICINA FUNZIONALE " IL NDYAG E LA TERAPIA LASER AD ALTA POTENZA"
- E' IN CORSO DI PUBBLICAZIONE UN ALTRO LIBRO DI CUI SONO COAUTORE "CAMMINARE PER STAR BENE"

Dati personali

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente D. Lgs. n. 196/2003, autorizzo il trattamento dei miei dati personali.
 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Prato, 16/03/26



IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a Magni Luca, consapevole che il **"conflitto d'interessi E.C.M."** è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
- ☐ Moderatore
- ☒ Relatore
- ☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

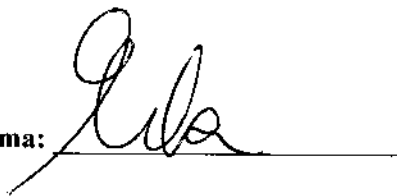
OPPURE

☐ **di avere avuto**, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 14/04/2026

Firma:



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome MAURIZIO Cognome BELLINI
Codice Fiscale BLLMRZ55A29D612W

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

LAUREA MEDICINA E CHIRURGIA
PERFEZIONAMENTO SESSUOLOGIA MEDICA
SPECIALIZZAZIONE PSICHIATRIA
PERFEZIONAMENTO TOSSICOLOGIA

ISCRIZIONE
PRESSO REGISTRO
PROFESSIONALE

ORDINE MEDICI PRATO - N° 801

ATTUALE OCCUPAZIONE

LIBERO PROFESSIONISTA PSICHIATRIA

ESPERIENZA PROFESSIONALE

SPECIALISTA PSICHIATRIA
CONSULENTE COMUNITA' DI RECUPERO
TOSSICODIPENDENZA PRATOMEDICO MEDICO
MEDICINA GENERALE
TUTOR MEDICINA GENERALE
MEDICO INCARICATO OSP. PSICHIATRICO

Dati personali

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente D. Lgs. n. 196/2003, autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

Li, 20-02-2025

Firma



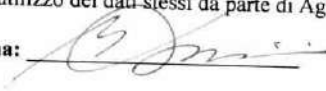
IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali",

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.

Firma: 

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il / La sottoscritto/a, in qualità di:

☒ Docente

☐ Moderatore

☐ Relatore

☐ Tutor / formatore

☒ Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accreditamento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo.

Firma: 

Data e luogo di sottoscrizione:

PRATO, 07/01/2021

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **MASSIMO** Cognome **FIORITI**
Codice Fiscale **FRTMSM58C09D612V**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Diploma di Maturità Scientifica
Laurea in Medicina e Chirurgia — Università di Firenze, 1985
Specializzazione in Ortopedia e Traumatologia — Università di Firenze - 1991

ISCRIZIONE PRESSO REGISTRO PROFESSIONALE

ORDINE DEI MEDICI DI FIRENZE

ATTUALE OCCUPAZIONE

MEDICO CHIRURGO ORTOPEDICO

ESPERIENZA PROFESSIONALE

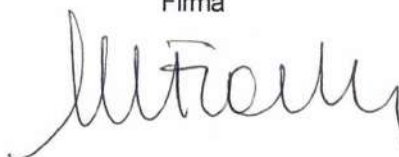
Dal 1989 al 2020 Dirigente Ospedaliero di 1° livello
ASL n. 4 — Toscana, Azienda USL Toscana Centro
Già Responsabile del Servizio di Traumatologia dello Sport Az. USL Toscana Centro
e docente in “ Traumatologia dello sport” presso la Scuola di Specializzazione in
Medicina dello Sport dell’ Università degli Studi di Firenze.
Dal 2004 al 2013 membro della Commissione Regionale di Appello per le non
idoneità in Medicina dello Sport.

Dati personali

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente D. Lgs. n. 196/2003, autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

Li, FIRENZE, 13.03.2026.

Firma



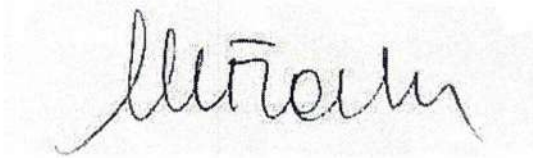
IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali",

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.



Firma:

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il / La sottoscritto/a, in qualità di:

☐ Docente

☐ Moderatore

☒ Relatore

☐ Tutor / formatore

☐ Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accreditemento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

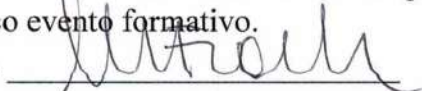
☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo.

Firma:



Data e luogo di sottoscrizione: ___ FIRENZE, 13.03.2026

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Cognome.....
Codice Fiscale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

ISCRIZIONE
PRESSO REGISTRO
PROFESSIONALE

ATTUALE OCCUPAZIONE

ESPERIENZA PROFESSIONALE

[Inserire separatamente le esperienze professionali svolte negli ultimi due anni, iniziando dalla più recente.]

Dati personali

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente D. Lgs. n. 196/2003, autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

Li,.....

Firma



IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

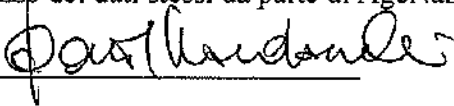
ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali",

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.

Firma:



AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il / La sottoscritto/a, in qualità di:

- ☐ Docente
- ☐ Moderatore
- ☒ Relatore
- ☐ Tutor / formatore
- ☐ Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accredimento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

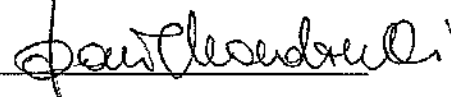
☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo.

Firma:



Data e luogo di sottoscrizione: ___Prato 18/03/2026

Curriculum vitae dr ANTONINO VILLANI

NATO A ROMA 22/12 /58 CF VLLNNN58T22H501D

ISTRUZIONE E FORMAZIONE :

LAUREA MEDICINA E CHIRURGIA UNIFI 1985

SPECIALIZZAZIONE ODONTOSTOMATOLOGIA UNIFI 1990

DIPLOME ECOLE UNIVERS. SUPERIEUR UNIVERS. DE BOURGOGNE ODONTOLOGIE MEDICO LEGALE 2002

CORSO PERFEZIONAMENTO UNISIENA PER CTP E CTU

CORSO PERFEZIONAMENTO UNIFI ODONTOLOGIA FORENSE 2000

MASTER II LIVELLO UNIFI 2010 PEDODONZIA ED ORTODONZIA INTERCETTIVA

FORMAZIONE CONTINUA ED AGGIORNAMENTO IN ORTO PEDODONZIA MEDICO LEGALE CON
FREQUENTAZIONE DI CORSI MONOTEMATICI DAL 1990 AD OGGI

ISCRIZIONE PRESSO REGISTRO PROFESSIONALE :

ISCRITTO ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI LIVORNO E ALBO DEGLI ODONTOIATRI
DI LIVORNO

ATTUALE OCCUPAZIONE :

LIBERO PROFESSIONISTA IN LIVORNO DAL 1985 , CONSIGLIERE ORDINE DEI MEDICI DI LIVORNO,
VICEPRESIDENTE CAO LIVORNO (COMMISSIONE ALBO ODONTOIATRI) , CONSIGLIERE ANDI LIVORNO,
VICEPRESIDENTE SMOLT TOSCANA (SOC.MED.ODONT.LEGALE TOSCANA)

ESPERIENZA PROFESSIONALE :

INSEGNAMENTO IN ODONTOIATRIA MEDICO LEGALE PEDO ORTODONTICA UNIFI MASTER PEDODONZIA ED
ORTODONZIA INTERCETTIVA DAL 2012 AL 2021

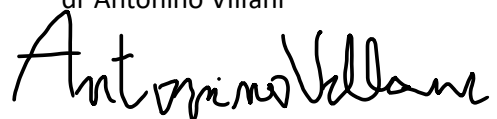
SEGRETARIO CULTURALE DI ANDI LIVORNO ED ORGANIZZATORE DI TUTTI I CONGRESSI ODONTOIATRICI A
FIRMA ANDI E SMOLT LIVORNO DAL 2010 AD OGGI

RELATORE PER ANDI LIVORNO E SMOLT TOSCANA A CONGRESSI SU TEMATICHE DI PEDODONZIA,
ORTODONZIA , ODONTOIATRIA MEDICO LEGALE , TRAUMATOLOGIA DENTALE E ODONTOIATRIA DELLO
SPORT

Dati personali Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del
precedente D. Lgs. n. 196/2003, autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

LIVORNO 01/04/2026

dr Antonino Villani



ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”,

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.

Firma: 

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il / La sottoscritto/a, in qualità di:

☐ Docente

☐ Moderatore

☒ Relatore

☐ Tutor / formatore

☐ Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accreditamento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

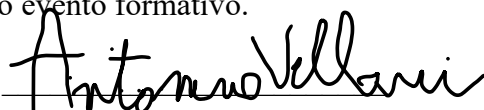
DICHIARA

 ☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo.

Firma: 

Data e luogo di sottoscrizione: Livorno 31/03/2026

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome FULVIO Cognome MASSINI
Codice Fiscale MSSFLV 54E 1411 545U

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

DIPLOMA ISEF ; MASTER IN PSICOLOGIA DELLO SPORT
TECNICO SPECIALISTA DI ATLETICA LEGGERA

ISCRIZIONE
PRESSO REGISTRO
PROFESSIONALE

ATTUALE OCCUPAZIONE

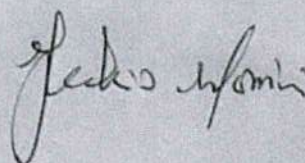
PREPARATORE ATLETICO TITOLARE DI:
FULVIO MASSINI CONSULENTI SPORTIVI

ESPERIENZA PROFESSIONALE ~~EX~~DOCENTE DI SCOLAR MEDIA E PRESSO L'ISEF DI FIRENZE
E FACOLTA' DI SCIENZE MOTORIE , EX FIDUCIARIO TECNICO REGIONALE FIDAL
E RESPONSABILE S.A.T.Ta FIDAL

Dati personali Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del
precedente D. Lgs. n. 196/2003, autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

Li FIESOLE 14/3/2025

Firma



IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

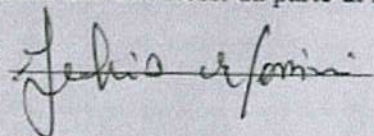
ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali",

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.

Firma:



AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il / La sottoscritto/a, in qualità di:

☐ Docente

☐ Moderatore

☒ Relatore

☐ Tutor / formatore

☐ Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accreditamento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

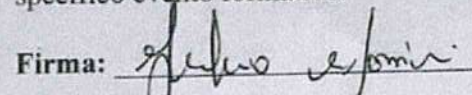
☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo.

Firma:



Data e luogo di sottoscrizione:

FIEJole 14/03/2026

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **FILIPPO** Cognome **MAGNI**
Codice Fiscale **MGNFPP93P20D612R**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Diploma liceo scientifico superiore / Liceo Scientifico Carlo Livì
Prato - Istituto Minerva Roma 2007 - 2012
Laurea triennale in scienze motorie sport e salute / Università degli
Studi di Firenze 2015 - 2019
Diploma Massofisioterapista degli stabilimenti idroterapici - MCB / Scuola Kosmos Milano 2024-2026

ISCRIZIONE PRESSO REGISTRO PROFESSIONALE

ATTUALE OCCUPAZIONE

**Poliambulatorio Di Fisiokinesiterapia e Medicina dello Sport -
Prato**

ESPERIENZA PROFESSIONALE

Erasmus sport science - Universidade de Coimbra 2017-2017
Tirocinio scienze motorie posturale - Metodo CAMO - Viareggio
Maggio 2019 - Luglio 2019
Tirocinio MCB - Ambulatorio FP3 di Conforti Maria, Bergamo
Giugno 2026 - Luglio 2026

Cestista
Giocatore di basket a livello semiprofessionistico senior dal 2011 al 2026 (serie B e serie C) in
squadre come Pallacanestro Prato Dragons, Pielle Livorno, Libertas Montale, Cmb Valbisenzio,
Cestistica Pescia, di cui Pallacanestro Prato anche a livello giovanile (dai 7 anni)

Dati personali

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del
precedente D. Lgs. n. 196/2003, autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

Li, Prato 19 Marzo 2026.....

Firma



IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

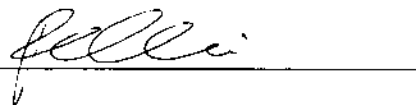
ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”,

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.

Firma:



AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il / La sottoscritto/a, in qualità di:

☐ Docente

☐ Moderatore

☒ Relatore

☐ Tutor / formatore

☐ Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accreditamento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

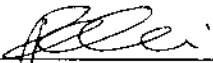
☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di

interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo.

Firma: 

Data e luogo di sottoscrizione:

16/03/2026

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome PASQUALE ROBERTO.. Cognome... BARBIERI.....
Codice Fiscale BRBPQL60E07G713R.....

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

LAUREA MEDICINA E CHIRURGIA
SPECIALISTA IN MEDICINA GENERALE
SPECIALISTA IN MEDICINA DELLO SPORT

ISCRIZIONE
PRESSO REGISTRO
PROFESSIONALE

ORDINE DEI MEDICI E CHIRURGHI DI PISTOIA

ATTUALE OCCUPAZIONE

LIBERO PROFESSIONISTA

ESPERIENZA PROFESSIONALE

MEDICO DI MEDICINA GENERALE FINO AL 2022
TUTOR C/O UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FIRENZE
FACOLTA' MEDICINA E CHIRURGIA
MEDICO SETTORE SQUADRE NAZIONALI DI
PALLACANESTRO

Dati personali

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente D. Lgs. n. 196/2003, autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

Li, 19.02.2026.....

Firma


ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali",

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.

Firma: _____

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il / La sottoscritto/a, in qualità di:

☐ Docente

☒ Moderatore

☐ Relatore

☐ Tutor / formatore

☐ Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accreditamento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo.

Firma: M. Bermei

Data e luogo di sottoscrizione: Pesaro 19/02/2026

Silvia Lorini

C.F. LRNSLV77R71D612R

POSIZIONE RICOPE
OCCUPAZIONE DESIDE
TITOLO I TU

Medico Specialista in Medicina dello Sport / Laurea Specialistica
in Medicina e Chirurgia/ Specializzazione in Medicina dello Sport.

E PERIE ZA
PR FESSIO ALE

Specializzazione in Medicina dello Sport (30/06/2009- 07/03/2016)

Medico dello Sport libero professionista presso strutture private convenzionate (Misericordia Sesto Fiorentino, Misericordia Campi Bisenzio, Pubblica Assistenza Maria Bouturlin Barberino Mugello dove ricopro anche il ruolo di responsabile di branca, Ambulatori Auxilium Borgo San Lorenzo, medico sociale Mugello Rugby.

Attestato BLSD

Attività o settore Medico Specializzando in Medicina dello Sport

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Sostituire con date (da - a)

Laurea Specialistica in Mediciona e Chirurgia
Specializzazione in Medicina dello Sport

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre Italiano

Altre lingue

COMPRENSIONE

PARLATO

PRODUZIONE
SCRITTA

Ascolto

Lettura

Interazione

Produzione orale

Inglese

A2

A2

A2

A2

A2

Francese

A2

A2

A2

A2

A2

Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato
Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze comunicative

Possiedo buone competenze comunicative acquisite durante la mia esperienza di medico specializzando e durante gli anni di libera professione.

Competenze organizzative e gestionali

Possiede buone competenze organizzative infatti ricopro dal 2019 il ruolo di Responsabile di branca presso la pubblica Assistenza Maria Bouturlin di Barberino Mugello.
Ricopro inoltre il ruolo di Medico sociale della società Mugello rugby.

Competenze professionali

Competenza digitale

AUTOVALUTAZIONE

Elaborazione
delle
informazioni

Comunicazione

Creazione di
Contenuti

Sicurezza

Risoluzione di
problemi

Utente base

Utente base

Utente base

Utente base

Utente base

Livelli: Utente base - Utente intermedio - Utente avanzato

[Competenze digitali](#) - [Scheda per l'autovalutazione](#)

Altre competenze

Patente di guida

Patente di guida:
B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Pubblicazioni Presentazioni

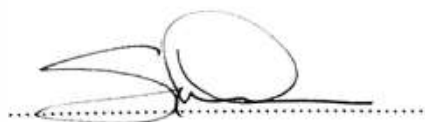
Female athletes and menstrual disorders: a pilot study (WRK4-2016-0002)
TranslationalMedicine@UniSa.

Conferenze

6th European Meeting on Sports Medicine and Exercise 26-27 marzo 2015

ALLEGATI

Espresso consenso al trattamento dei dati personali
Autodichiarazione sul conflitto interessi ECM
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIETÀ



IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.

Firma: 

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il / La sottoscritto/a, in qualità di:

☐ Docente

☒ Moderatore

☐ Relatore

☐ Tutor / formatore

☐ Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accredimento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo.

Firma: 

Data e luogo di sottoscrizione:

12/03/2016 BORGO S. LORENZO

INFORMAZIONI PERSONALI Dr. Stefano Baldi

ESPERIENZE LAVORATIVE

- 1996 - OGGI Medico Chirurgo Medicina Generale
ASL Prato
• Attività ambulatoriale di medicina generale
- 1990-1995 Medico Chirurgo Spec. Medicina dello Sport
Istituto di Medicina dello Sport FMSI Firenze
• Visite di medicina dello sport per rilascio di idoneità agonistica

EDUCAZIONE

- 1991-1995 Specializzazione in Medicina dello Sport
Università degli studi di Firenze
- 1980-1988 Laurea in Medicina e Chirurgia
Università degli studi di Firenze

SKILLS PERSONALI

Madrelingua Italiano

Altre Lingue

UNDERSTANDING

SPEAKING

WRITING

Listening

Reading

Spoken interaction

Spoken production

Inglese

A2

A2

A2

A2

A2

Computer skills • Buone capacità di utilizzo di Millewin

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

Conferenze Moderatore e organizzatore di convegni di medicina dello sport presso la FMSI di Prato

Dati personali

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente D. Lgs. n. 196/2003, autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

Li. Prato 17/3/26

Firma

Stefano Baldi

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali",

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.

Firma:

Alonso Zolani

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il / La sottoscritto/a, in qualità di:

- ☐ Docente
- ☒ Moderatore
- ☐ Relatore
- ☐ Tutor / formatore
- ☐ Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accreditemento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017, e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo.

Firma:

Alonso Zolani

Data e luogo di sottoscrizione:

Prato 17/3/26