



Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
della provincia di Rimini

Convegno promosso dalla Commissione Albo Odontoiatri dell'Omceo Rimini

“La Radioprotezione ai sensi del D. Lgs.101: cosa sapere, cosa conoscere e cosa fare”

Sabato 23 maggio 2026

Sala Sole, Centro Congressi SGR - Via Chiabrera, 34 – Rimini

Moderatore: Roberto Piastra

8.00 – 8.30 Iscrizione partecipanti

8.30 – 8.45 Saluto delle autorità:

Maurizio Grossi, Presidente OMCeO Rimini

Roberto Piastra, Presidente CAO OMCeO Rimini

8.45 – 10.10 **Cosa sapere:** l'aggiornamento ECM ed il suo obbligo formativo in radioprotezione ed aspetti deontologici. Le radiazioni ionizzanti nell'irradiazione cosmica e geofisica: effetto stocastico, dosi e comunicazioni al paziente, la radiosensibilità di organo. L'appropriatezza prescrittiva nel progetto europeo HERCA.

Stefano Almini

10.10 – 11.35 **Cosa conoscere:** l'evoluzione della normativa del D.lgs. 101 in riferimento alla Radioprotezione del paziente e del lavoratore. La prescrizione corretta, la responsabilità del prescrittore, il consenso informato e la consegna delle radiografie

Stefano Almini

11.35 – 13.00 **Cosa fare:** le nomine dei ruoli e delle loro competenze nel rispetto del D.lgs. 101. Il registro di radioprotezione, ed il manuale di qualità.

Stefano Almini

13.00 – 13.30 Discussione

13.30 – 14.00 Conclusioni e Questionario di apprendimento ai fini ECM

Relatori e Moderatori

STEFANO ALMINI Presidente CAO OMCeO Bergamo

ROBERTO PIASTRA Presidente CAO OMCeO Rimini

*Il convegno è gratuito e sono stati richiesti al Ministero i crediti ECM
per n. 100 Medici Chirurghi e Odontoiatri
Informazioni e iscrizioni on-line sul sito www.omceo.rn.it*



Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
della provincia di Rimini

RELAZIONE

Convegno

“La Radioprotezione ai sensi del D. Lgs.101: cosa sapere, cosa conoscere e cosa fare”

che si svolgerà a Rimini in data 23 maggio 2026

Il corso ha l'obiettivo di portare a conoscenza il Decreto L.gs 101, coinvolgendo gli operatori sanitari sul versante prescrittivo ed esecutivo di radiazioni ionizzanti ai –fini diagnostici.

Conoscere i punti cardine del Decreto (individuabili nei concetti di protezione e responsabilità) permetterà ai discenti di rispettare i concetti di protezione del paziente e dello stesso lavoratore, aumentando le competenze nella sfera delle responsabilità cliniche.

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
ROBERTO PIANA	ODONTOATRA	PATOLOGIA	USL ROTA GNA / LIBERA PROFESSIONE	CURA IN ODONTOLOGIA E PROTEZIONE ORALE

[Handwritten signature]

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 formare il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(Responsabile scientifico)

A sensi del paragrafo 4.4 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM, il Responsabile scientifico dell'evento deve sottoscrivere una dichiarazione sulla trasparenza delle fonti di finanziamento e dei rapporti con i soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti l'evento formativo, nonché sull'indipendenza dei contenuti formativi da interessi commerciali.

Il/La sottoscritto/a ROBERTO RASDA

in qualità di **Responsabile Scientifico** dell'evento ECM ID (evento in fase di accreditamento)

Titolo ODONTOIATRA

che si svolgerà in data 23/05/2026 organizzato dal **Provider ECM ID 2603**

DICHIARA

☒ che **negli ultimi due anni NON ha avuto rapporti** con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario.

DICHIARA

☐ che **negli ultimi due anni ha avuto rapporti** con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

DICHIARA INOLTRE

di non intrattenere con imprese commerciali operanti in ambito sanitario i seguenti rapporti:

- Rapporto di lavoro subordinato;
- Collaborazione o consulenza continuativa che ponga il soggetto in modo stabile all'interno dell'organizzazione dell'impresa;
- Proprietà, partecipazioni societarie o assunzioni di ruoli direttivi.

Il sottoscritto si impegna in oltre a comunicare tempestivamente al Provider eventuali variazioni rispetto a quanto dichiarato.

Data 10/04/26 Firma [firma]

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Stefano Almini	Medico Chirurgo Odontoiatra	Odontoiatria	Presidente CAO / Libero professionista	Radioprotezione del paziente

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;

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a STEFANO ALMINI, 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: Bergamo 10/04/2026

Firma: 