

PROGRAMMA DEL CORSO

Titolo “Riabilitazione cardiologica: innovazione, sicurezza e continuità assistenziale”

ED. 1 Luogo svolgimento **ACERENZA (PZ)** data inizio **8/5/2026** data fine **19/6/2026**

PRESENTAZIONE DEL CORSO

La riabilitazione cardiologica rappresenta una fase fondamentale nel percorso di cura dei pazienti con patologie cardiovascolari, contribuendo in modo significativo al recupero funzionale, alla riduzione del rischio di recidive e al miglioramento della qualità della vita. In un contesto sanitario sempre più orientato all'innovazione e alla personalizzazione delle cure, l'integrazione della telemetria nei programmi riabilitativi consente di elevare gli standard di monitoraggio e sicurezza, garantendo al contempo maggiore flessibilità organizzativa.

Questo corso si propone di fornire ai professionisti sanitari le competenze teoriche e pratiche necessarie per progettare, implementare e gestire programmi di riabilitazione cardiologica che integrino sistemi di telemetria. Attraverso un approccio multidisciplinare, verranno approfonditi i principi della riabilitazione cardiologica, le tecnologie disponibili per il monitoraggio remoto dei parametri vitali (come frequenza cardiaca, ritmo, saturazione e pressione arteriosa), e le modalità di interpretazione dei dati in tempo reale.

Particolare attenzione sarà dedicata alla sicurezza del paziente, alla gestione delle emergenze, alla continuità assistenziale tra ospedale e territorio. Il corso includerà inoltre esempi pratici, casi clinici e simulazioni, con l'obiettivo di favorire un apprendimento concreto e immediatamente applicabile nella pratica clinica.

Tipologia: RESIDENZIALE

Presenza di fonti di finanziamento FONDO BENEFICENZA BANCA INTESA

Modalità: in presenza (6 ore docenti in webinar e 10 ore in presenza)

Durata: n. 16 ore

Esclusi registrazione dei partecipanti, saluti, pause, tempo di somministrazione questionario gradimento

Destinatari TUTTE LE FIGURE (n. 25)

Struttura del corso

Il corso prevede LEZIONI TEORICHE, PRESENTAZIONE DI CASI CLINICI, ESERCITAZIONI PRATICHE

Responsabile scientifico: (nome cognome, codice fiscale, ruolo)

- BIAGIO CAMPANA, MEDICO PNEUMOLOGO, RESP.LE POLO SPECIALISTICO RIABILITATIVO DELLA FONDAZIONE DON GNOCCHI DI SANT'ANGELO DEI LOMBARDI

Docente/i: (nome cognome, codice fiscale)

- MASSIMO COLELLA – FISIOTERAPISTA
- MARIA ASSUNTA PUOPOLO – FISIOTERAPISTA
- FILOMENA ALBANESE – LOGOPEDISTA
- CINZIA FASANO – LOGOPEDISTA

- LUCIA SESA - FISIOTERAPISTA
- EMANUELE CICCONE – FISIOTERAPISTA
- ANTONIO RUBINO - FISIOTERAPISTA

Obiettivo ECM

18 - Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere

Obiettivo generale

Al termine del percorso formativo, i partecipanti saranno in grado di integrare efficacemente la telemetria nei programmi riabilitativi, migliorando l'aderenza del paziente, ottimizzando i risultati clinici e contribuendo allo sviluppo di modelli assistenziali più moderni e sostenibili.

I partecipanti dovranno essere in grado di:

- migliorare gli outcome riabilitativi attraverso programmi di riabilitazione personalizzati;
- migliorare le capacità diagnostiche del presidio riabilitativo extra ospedaliero;
- migliorare la capacità di leggere evenienze e prevenire esiti di scompensi cardiaci;
- aumentare la sicurezza del paziente grazie a tecnologie per il monitoraggio e la raccolta delle informazioni riguardanti l'attività cardiaca e le eventuali anomalie;
- promuovere stili di vita sani attraverso il coinvolgimento dei familiari;
- ridurre il rischio di future malattie cardiache e il numero di riammissioni ospedaliere.

Obiettivi didattico-formativi

- Comprendere i principi della riabilitazione cardiologica moderna
- Conoscere le tecnologie di telemetria applicate al monitoraggio cardiaco
- Saper interpretare i dati telemetrici in ambito riabilitativo
- Progettare programmi riabilitativi personalizzati e sicuri
- Favorire la continuità assistenziale e il coinvolgimento attivo del paziente

Tipo di materiale durevole rilasciato ai partecipanti

PRESENTAZIONI IN FORMATO ELETTRONICO

Programma Prima Edizione

8 maggio 2026

ORARIO	TITOLO RELAZIONE	DOCENTE/I
9:30 – 10:15	ORGANIZZAZIONE DEL REPARTO E IL PERCORSO DEL PAZIENTE RIABILITATIVO IN REPARTO	MASSIMO COLELLA
10:15-11:00	IL LAVORO D'ÉQUIPE	MARIA ASSUNTA PUOPOLO
11:00 – 11:45	PRESA IN CARICO LOGOPEDICA DEL PAZIENTE IN RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	FILOMENA ALBANESE CINZIA FASANO
11:45 – 12:30	PERCORSI RIABILITATIVI IN RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	LUCIA SESA

22 maggio 2026

ORARIO	TITOLO RELAZIONE	DOCENTE/I
9:30 – 10:30	IL PAZIENTE CARDIO OPERATO: DALLA PREOSPEDALIZZAZIONE ALLA RIABILITAZIONE	EMANUELE CICCONE
10:30 – 11:30	PRESA IN CARICO FISIOTERAPICA DEL PAZIENTE IN RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	ANTONIO RUBINO

11:30 – 12:30	IMPOSTAZIONE DEL PROGRAMMA RIABILITATIVO	LUCIA SESA
---------------	--	------------

26 maggio 2026

ORARIO	TITOLO RELAZIONE	DOCENTE/I
9:00 – 14:00	MODELLI OPERATIVI DELL'ÈQUIPE MULTIDISCIPLINARE	MASSIMO COLELLA MARIA ASSUNTA PUOPOLO FILOMENA ALBANESE CINZIA FASANO LUCIA SESA ANTONIO RUBINO

19 giugno 2026

ORARIO	TITOLO RELAZIONE	DOCENTE/I
9:00 – 14:00	MODELLI OPERATIVI DELL'ÈQUIPE MULTIDISCIPLINARE	MASSIMO COLELLA MARIA ASSUNTA PUOPOLO FILOMENA ALBANESE CINZIA FASANO LUCIA SESA ANTONIO RUBINO

Indicatori e standard di riferimento

Risultati attesi	Indicatori
Presa in carico riabilitativa di pazienti cardiologici/affetti da comorbidità cardiache, attraverso l'utilizzo di un sistema di telemetria	Pz sottoposti a monitoraggio / Pz non sottoposti a monitoraggio Risultato atteso dopo 6 mesi n. 50

Valutazione finale:

- **QUESTIONARIO A RISPOSTA APERTA**

Segreteria Organizzativa:

Barbara Chicca, Responsabile Territoriale della Formazione Area Centrosud, e-mail: bchicca@dongnocchi.it

ECM

Il corso con id **532-485962** è stato accreditato al Sistema di Educazione Continua in Medicina (ECM Nazionale) per le seguenti professioni: TUTTE PROFESSIONI e vede assegnati **23,8** Crediti ECM

Si precisa che, ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi, è necessaria la presenza effettiva al 90% della durata complessiva dei lavori e almeno il superamento dell'85% delle risposte corrette alla valutazione dell'apprendimento.

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Massimo Colella	Fisioterapista	Coordinatore	Fondazione Don Carlo Gnocchi	<u>Occupazione precedente</u> • impiegato part-time (24 ore settimanali) presso il Centro di Fisiokinesiterapia "Minerva" di Ariano Irpino (AV); • libero professionista per prestazioni domiciliari con il Centro "Don Orione" di Savignano Irpino e con ALIAS di Calitri; • titolare dello studio professionale "FISIOMED" sito in San Nicola Baronia (AV) <u>occupazione attuale</u> • impiegato full time come Coordinatore di Area Riabilitativa Degenze presso il polo specialistico riabilitativo DON CARLO GNOCCHI di Sant'Angelo dei Lombardi (AV) • titolare dello studio professionale "FISIOFITNESS" sito in San Nicola Baronia (AV) • docente al corso di laurea in Fisioterapia di tecniche riabilitative/Rieducazione funzionale e Massoterapia presso la S.U.N di Napoli

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.

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

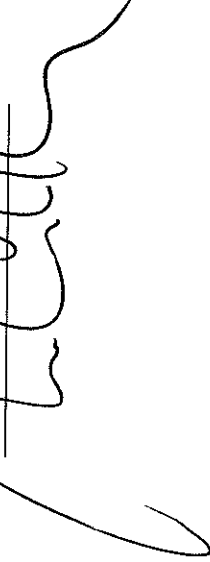
Il sottoscritto, consapevole che il “**conflitto d'interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa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

DICHIARA

l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario **negli ultimi due anni** dalla data di sottoscrizione del presente curriculum.

Data e luogo di sottoscrizione: 14/04/26 Sesto San Giovanni del Lou Barolo

Firma: _____



NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Maria Assunta Puopolo	Fisioterapista	Fisioterapista nei reparti GCA e Cardiorespiratorio	Fondazione Don Carlo Gnocchi Sant'Angelo dei Lombardi AV	Dal 2021 al 2024 – Fisioterapista libero professionista presso Cooperativa "Il Sorriso"-Avellino (Av) Dal 2021 al 2024 – Fisioterapista libero professionista presso Fondazione don Carlo Gnocchi – Sant'Angelo dei Lombardi (Av) Dal 2022 al 2024– Fisioterapista libero professionista presso Centro Medico Sociale Don Orione – Savignano Irpino (Av) Dal 2024 ad oggi – Fisioterapista Ricercatrice dipendente progetto FIT4MEDROB presso Fondazione don Carlo Gnocchi – Sant'Angelo dei Lombardi (Av) Docenza Corso "La Riabilitazione Cardio-respiratoria: Corso teorico-pratico" - Fondazione don Carlo Gnocchi – Sant'Angelo dei Lombardi (Av) Pubblicazioni: Combined Robotic Verticalization and Lower Limb Mobilization in Patients with Severe Acquired Brain Injury: Protocol of a Multicenter Randomized Controlled Trial (VEM-SABI) A. Estraneo, M.R. Fiorentino, A. Magliacano, M.A. Puopolo, I. Rivetti, M.C. Messa

				J Clin Med. 2025 Sep 20;14(18):6628. doi:10.3390/jcm14186628.
--	--	--	--	--

- 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.

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il sottoscritto, 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.),

DICHIARA

l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario **negli ultimi due anni** dalla data di sottoscrizione del presente curriculum.

Data e luogo di sottoscrizione: 13/04/2026 Sant'Angelo dei Lombardi

Firma: 

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
ALBANESE FILOMENA	LOGOPEDISTA	LOGOPEDISTA NEL REPARTO CARDIORESPIRATORIO, CODICE 75.	Fondazione Don Carlo Gnocchi Sant'Angelo Dei Lombardi AV	Dal 2015 Logopedista presso il centro di riabilitazione Insieme srl – Avellino Dal 2025 Logopedista presso la Fondazione Don Carlo Gnocchi – Sant'Angelo Dei Lombardi Avellino • “Comunità di apprendimento GCA” tutor Dott.ssa Chiara Arienti • Corso di formazione Novafon • La riabilitazione delle gravi cerebrolesioni acquisite - Fondazione Santa Lucia; • Valutazione e terapia dello squilibrio muscolare orofacciale. • Introduzione alla Comunicazione Aumentativa - Istituto Antoniano Napoli;

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il sottoscritto, 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.),

DICHIARA

l’assenza di interessi commerciali in ambito sanitario negli ultimi due anni dalla data di sottoscrizione del presente curriculum.

Data e luogo di sottoscrizione: 13/06/2026 Sant'Angela Dei Lombardi

Firma: G. Leone Alberici

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Cinzia Fasano	Logopedista	Logopedista nei reparti GCA e Cardiorespiratorio	Fondazione Don Carlo Gnocchi Sant'Angelo dei Lombardi AV	Dal 2009 al 2012 - Logopedista presso Centro Medico RELAX spa- Benevento (Bn) Dal 2012 al 2013- Logopedista presso Cooperativa "Il Sorriso"- Avellino (Av) Dal 2012 al 2024 - Logopedista/ Assistente Analista del Comportamento presso ALAS sezione Nola – Cicciano (Na) Dal 2024 al 2026 – Logopedista presso RTI AUTISMO -Avellino Dal 2017 a oggi - Logopedista dipendente presso Fondazione don Carlo Gnocchi – Sant'Angelo dei Lombardi (Av) LAUREA IN PSICOLOGIA CLINICA E DELLA RIABILITAZIONE "Università Unicusano" - Roma anno 2023. MASTER ABA I LIVELLO "IRFID onlus" Ottaviano, anno 2020. Tuor didattico presso il Corso di laurea in Logopedia Università degli studi della Campania Luigi Vanvitelli Comunità di Apprendimento GCA – dott.ssa C. Arienti Docenza Corso "La valutazione clinica delle GCA" - Fondazione don Carlo Gnocchi – Sant'Angelo dei Lombardi (Av)

				Docenza Corso "La Riabilitazione Cardio-respiratoria: Corso teorico-pratico" - Fondazione don Carlo Gnocchi - Sant'Angelo dei Lombardi (Av) Pubblicazioni: "Development of an Italian version of the Functional Communication Measures and preliminary observations in patients with severe acquired brain injury and emerging from a prolonged disorder of consciousness" <i>De Bellis F, Magliacano A, Fasano C, Spinoia M, Campana B, Estraneo A. Neurol Sci. 2022 Sep.</i> "Validazione italiana delle Functional Communication Measures per la valutazione delle abilità comunicative in pazienti con grave cerebrolesione acquisita con e senza disturbi della coscienza: dati preliminari". Presentazione come relatore al XXIII Congresso Nazionale SIRN. C. Fasano, M. Spinoia, A. Magliacano, B. Campana, A. Estraneo "Ammiccamento palpebrale spontaneo come indice diagnostico e prognostico nei Disturbi della Coscienza da grave cerebrolesione acquisita: protocollo di uno studio longitudinale multicentrico internazionale" poster al convegno "Neuroriabilitazione: dalla neurofisiologia all'esercizio terapeutico" A. Magliacano, G. Scarano, C. Fasano, A. Mannini, P. Liuzzi, A. Finocchi, A. Estraneo on behalf of the Blinking in DoC study group
--	--	--	--	--

- 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'formativa 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 Accredittamento 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.

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il sottoscritto, 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.),

DICHIARA

l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario **negli ultimi due anni** dalla data di sottoscrizione del presente curriculum.

Data e luogo di sottoscrizione: 13 aprile 2014 San Angelo dei Lomb.

Firma: Giuseppe

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Lucia Sesa	Fisioterapista	Riabilitazione cardiologica	Fondazione Don Carlo Gnocchi ETS	Dal 2015 al 2018 libero professionista presso ALIAS ONLUS Dal 2019 al 2024 libero professionista presso FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI Dal 2024 ad oggi dipendente in qualità di fisioterapista ricercatrice su progetto FIT4MEDROB FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI Anno Accademico 2014/2015 Laurea triennale in Fisioterapia Anno Accademico 2024/2025 Master in Coordinamento delle professioni sanitarie (UNIVERSITÀ PEGASO) Anno Accademico 2026/2027 Master in Cardiologia riabilitativa (Consorzio HUMANITAS-uni Sapienza) 1

- 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 Accredittamento 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.

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il sottoscritto, consapevole che il “**confitto 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 commessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.),

DICHIARA

l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario **negli ultimi due anni** dalla data di sottoscrizione del presente curriculum.

Data e luogo di sottoscrizione: Sant'Angelo dei Lombardi, 09/04/2026

Firma:

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'M. S. S. S.', written over a horizontal line.

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Emanuele Ciccone	Fisioterapista	Riabilitazione Cardiologica	Casa di Cura Privata Clinica Montevergine Spa	Dal 2018 ad oggi Fisioterapista presso Casa di Cura Privata Clinica Montevergine Spa Dal 2017 al 2019 Fisioterapista Libero Professionista presso Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus Dal 2020 ad Oggi Socio Arir n.2128 Anno Accademico 2024/2025 Docente e Tutor Master in “Cardiologia Clinica ed Interventistica Avanzata” – Università del Molise - Campobasso

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; art. 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 Accrediatamento 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.

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il sottoscritto, 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.),

DICHIARA

l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario **negli ultimi due anni** dalla data di sottoscrizione del presente curriculum.

Data e luogo di sottoscrizione: Avellano 10/05/2016

Firma: Simone Lucea

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Antonio Rubino	Fisioterapista	Fisioterapista nei reparti GCA e Cardiorespiratorio	Fondazione Don Carlo Gnocchi Sant'Angelo dei Lombardi AV	Dal 2022 ad oggi – Fisioterapista libero professionista presso Fondazione don Carlo Gnocchi – Sant'Angelo dei Lombardi (Av) Docenza Corso “La Riabilitazione Cardio-respiratoria: Corso teorico-pratico” - Fondazione don Carlo Gnocchi – Sant'Angelo dei Lombardi (Av)

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.

				Estraneo, A., Fiorentino, M. R., Magliacano, A., Puopolo, M. A., Rivetti, I., & Messa, M. C. (2025). Combined Robotic Verticalization and Lower Limb Mobilization in Patients with Severe Acquired Brain Injury: Protocol of a Multicenter Randomized Controlled Trial (VEM-SABI). <i>Journal of clinical medicine</i>, 14(18), 6628. https://doi.org/10.3390/jcm14186628
--	--	--	--	--

- 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, a rt. 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.

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il sottoscritto, 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.),

DICHIARA

l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario **negli ultimi due anni** dalla data di sottoscrizione del presente curriculum.

Data e luogo di sottoscrizione: 13/04/2026 Sant'Angelo dei Lombardi

Firma: _____

