



**ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI-CHIRURGI
E DEGLI ODONTOIATRI DI PRATO**

Via Viareggio, 10 – 59100 Prato – Tel.0574 37938 – Fax 0574 31641
presidenza@omceopo.org - segreteria@omceopo.org - odontoiatri@omceopo.org
presidenza.po@pec.omceo.it - segreteria.po@pec.omceo.it - odontoiatri.po@pec.omceo.it
www.omceopo.org – Codice Fiscale 92026220480

BOZZA PROGRAMMA SEMINARIO DAL TITOLO

***“Nuove sfide in oncologia: neoplasie ad esordio precoce: focus
su tumori del pancreas e del colon-retto”***

28 maggio 2026

Palazzo delle Professioni

Via Pugliesi, 26 Prato,

16.30-16.45: Registrazione dei partecipanti

16.45-17.00: -Saluti istituzionali

-Saluto della *Sig.ra Giovannella Pitigliani Sini*, (Pres. Fondazione Sandro Pitigliani)

17.00-17.20 Presentazione del corso - Aspetti clinico, scientifici e genetici dei tumori del colon retto
e del pancreas ad insorgenza precoce

Moderatori: **Niccolò Biancalani** (MMG Prato), **Valentina Capacci** (MMG Prato)

17.20-17.50 "Neoplasie del colon e del pancreas ad insorgenza precoce: epidemiologia e implicazioni cliniche" **Samantha Di Donato** (SOC Oncologia Medica Prato)

17.50-18.20: "Fattori di rischio e prospettive di sviluppo nella ricerca scientifica".

Luca Malorni, Direttore SOS Ricerca Traslationale, Oncologia Medica, Prato

18.20-18.50: Aspetti genetici nei tumori del colon retto e del pancreas

Irene De Rienzo, Dipartimento Oncologico Aziendale/ SOSD

Innovazione e Sviluppo Percorsi Oncologici Integrati, ASL Toscana Centro

18.50-19.30: Tavola rotonda e discussione tra MMG e panel

19.30-20.00: Questionario ECM

La partecipazione all'evento sarà da effettuarsi tramite il sito OMCeOPO:

[EVENTI IN CORSO | Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Prato](#)

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
NICCOLÒ BIANCALANI	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA GENERALE	CONVENZIONATO ASL TOSCANA CENTRO	<u>MEDICO DI MEDICINA GENERALE</u>
				AA 2000-01 AA 2006-07 Università degli Studi di Firenze -Facoltà di medicina e chirurgia Laurea in Medicina e Chirurgia AA 1995 -2000 Maturità Liceo Classico Europeo Convitto Nazionale "Cicognini"

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;



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il/ La sottoscritto/a BIANCALANI NICCOLÒ, 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: 14/01/26

Dott. Biancalani Niccolò
COD. REG. 050518
Firma: [Firma]

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
VALENTINA CAPACCI	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA GENERALE	CONVENZIONATO ASL TOSCANA CENTRO	<u>MEDICO DI MEDICINA GENERALE –</u> <u>CONVENZIONATO ASL TOSCANA CENTRO DAL 2014</u>
				DIPLOMA DI LICEO SCIENTIFICO ANNO 2001 LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA UNIVERSITÀ DI FIRENZE ANNO 2007 CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE 2008-2011 CORSO EMERGENZA E URGENZA ANNO 2012 DIPLOMA ECOGRAFISTA SIUMB ANNO 2011

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 VALENTINA CAPACCI, 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:

14/04/26

Firma:

Valentina Capacci

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Samantha Di Donato	dirigente medico	oncologia	Azienda USL Toscana centro	<u>dal 2011 oncologo a tempo indeterminato, coordinatore GOM gastroenterico di Prato, Animatore di Formazione per il Dipartimento Oncologico, sede di Prato;</u>
				2015-2018 Dottorato di Ricerca in Scienze Biomediche, XXX ciclo – curriculum Oncologia Sperimentale e Clinica (Università degli studi di Firenze)
				2005-2009 Specializzazione in Oncologia Medica (Università degli Studi di Pisa)
				2006-2007 Master secondo livello in “Clinical trials and experimental drugs” (Università degli Studi di Pisa)
				1996-2003 Laurea in Medicina e Chirurgia (Università degli Studi di Pisa)
				1991-1996 Diploma di maturità classica Liceo Ginnasio, Benevento

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;

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(Responsabile scientifico)

Ai 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 sottoscritt/a SANTANTHA DI DONATO
in qualità di **Responsabile Scientifico** dell'evento ECM ID (evento in fase di accreditamento)

Titolo *"Nuove sfide in oncologia: neoplasie ad esordio precoce: focus su tumori del pancreas e del colon-retto"*

che si svolgerà a Prato in data 28 maggio 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:

Amgen, Bayer, Bristol Myers Squibb, Merck, Novartis, Roche

Sevier

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 inoltre a comunicare tempestivamente al Provider eventuali variazioni rispetto a quanto dichiarato.

Data 15/4/2026

Firma

S. Di Donato

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE -ISTRUZIONE E FORMAZIONE
LUCA MALORNI	MEDICO	ONCOLOGIA	AZIENDA USL TOSCANA CENTRO	<u>DIRETTORE SOS RICERCA TRASLAZIONALE- SOC ONCOLOGIA MEDICA- NUOVO OSPEDALE DI PRATO- DIPARTIMENTO ONCOLOGICO</u>
				2006-2009 Dottorato di Ricerca in Oncologia ed Endocrinologia Molecolare, Università degli Studi di Napoli <i>Federico II</i>
				2002-2006 Scuola di Specializzazione in Oncologia, Università degli Studi di Napoli <i>Federico II</i>
				2003 Università degli Studi di Napoli <i>Federico II</i> Abilitazione alla professione medica (iscr.Ordine provinciale dei Medici Chirurghi eOdontoiatri di Caserta n. 6105)
				1999-2002 Internato presso il Dipartimento di Patologia Cellulare e Molecolare “L.Califano”, Università degli Studi di Napoli <i>Federico II</i>
				1996-2002 Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Napoli <i>Federico II</i> • Qualifica conseguita Dottore in Medicina e Chirurgia, votazione 110/110 e lode (17/7/2002)

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 Luca Malorni, 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:

- ☒ [X] 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

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

Roche, Menarini, Pfizer, AstraZeneca, Lilly, Novartis

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: 15/4/2026

Firma:



NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
IRENE DE RIENZO	MEDICO CHIRURGO	GENETICA MEDICA	Dipartimento Oncologico Aziendale/ SOSD Innovazione e Sviluppo Percorsi Oncologici Integrati, ASL Toscana Centro	<u>Esperienza in ambito di genetica oncologica (paziente adulto)</u>
			Strutture private	Consulenze genetiche preconcezionali

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 fornirne 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 sottoscritt^{o/a} IRENE DE NUNO, 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:

- INCARICO COME NEUTRICE ALL'EVENTO "TESTI GENETICI NEL CANCRO DEL RASNAIO:
PERSONS AT RISK FOR THE PERSONALIZATION OF TREATMENT: SHARING EXPERIENCES
IN REGIONE TOSCANA " 29/09/2015 (Firenze) DA PARTE DI DYNATICON EDUCATION.

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:

13/04/2016

Firma:

