



**ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGI
E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI PERUGIA**

CORSO DI AGGIORNAMENTO

**“INQUADRAMENTO E TERAPIE INTEGRATE NEL TRATTAMENTO
DELL’OBESITÀ PATOLOGICA”**

“Sala Riunioni Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Perugia”

SABATO 13 GIUGNO 2026

8.30 - 8.45	Registrazione dei partecipanti
8.45 - 9.00	Saluti-Introduzione
MODERATORI:	Francesco Antonio Ciarleglio, Matteo Pirro
9.00 - 9.30	Obesità in età evolutiva: epidemiologia e rischi Maria Giulia Berioli
9.30 - 10.00	Definizione e gestione cronica della malattia “obesità grave” Simone Pamapanelli
10.00 - 10.30	La “diabesity” come patologia e le nuove terapie Francesca Porcellati
10.30 - 11.00	Discussione
11.00 - 11.15	Pausa
MODERATORI:	Olivia Morelli, Silvia Arnone
11.15 - 11.45	Il trattamento dietetico nel percorso bariatrico del grande obeso Anna Rita Roscini
11.45 - 12.15	Chirurgia bariatrica e percorso organizzativo Maria Teresa Paganelli
12.15 - 12.45	Trattamento dell'obesità in Setting ospedaliero: integrazione tra psichiatria e psicologia clinica Patrizia Moretti, Veronica Raspa
12.45 - 13.15	TAVOLA ROTONDA: “Per aspera ad astra” Esperienze cliniche a confronto
13.15 - 13.45	Discussione e Conclusioni
13.45 - 14.00	Questionari ECM e Chiusura dei lavori

Via Settevalli, 131F - 06129 Perugia (PG) -

Tel. 075/5000214 - Fax 075/5153012 - Codice Fiscale 80000650541

sito internet: www.ordinemediciperugia.it - e-mail: uffici@ordinemediciperugia.it - PEC: segreteria.pg@pec.omceo.it



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 MAZIA GIULIA BEZIOLI, 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:

20-04-2026

Firma:

M. Giulia Bezioli

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE -ISTRUZIONE E FORMAZIONE
MARIA GIULIA BERIOLI	DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO	PEDIATRIA	AOPG	MEDICO CHIRURGO SPECIALISTA IN PEDIATRIA - Responsabile Centro di Riferimento Regionale per il Diabete in Età Evolutiva -

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;

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
SIMONE PAMPANELLI	MEDICO CHIRURGO	ENDOCRINOLOGIA	AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA	Attività Professionale Medico specialista in area endocrino-metabolica e nutrizionale. Responsabile della Struttura Semplice di Nutrizione Clinica e Dietetica dell'Azienda Ospedaliera di Perugia (dal 2024) . Precedentemente Dirigente Medico in Medicina Interna e Scienze Endocrine e Metaboliche (2003–2024) . Docente nelle Scuole di Specializzazione in Scienze dell'Alimentazione ed Endocrinologia (dal 2018) . Istruzione e Formazione Laurea in Medicina e Chirurgia con lode (1992) e Specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Ricambio con lode (1998) presso l'Università di Perugia . Dottorato di ricerca in Fisiopatologia Metabolica, Endocrina e Nutrizionale (2000–2004) e formazione presso il Women's College Hospital – University of Toronto (2003–2006) .

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 SIMONE PAMPANELLI, 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: 16/04/2026

Firma

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Francesca Porcellati	Medico Chirurgo Professore associato in Medicina Interna	Endocrinologia	Università degli Studi di Perugia, Dipartimento di Medicina e Chirurgia, S.c di Endocrinologia e Malattie del Metabolismo	Laurea in Medicina e Chirurgia 26/02/1988 Dottorato di ricerca in Fisiopatologia Applicata 27/09/1994 Specializzazione in Endocrinologia 26/10/1999 Post doctoral fellow 1/2/1992-30/11/1994 USA (Ann Arbor Michigan) Ricercatore Universitario 01/05/2008 Professore Associato dal 12/06/ 2022

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)

La sottoscritta _____ Prof.ssa Francesca Porcellati _____, 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:

Abbott, AstraZeneca, Lilly, Novo Nordisk, Sanofi, Roche

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: _____ 27-04-2026 _____

Firma:

Francesca Porcellati

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE -ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Anna Rita Roscini	Dirigente Medico di I Livello	Medicina Interna	Azienda Ospedaliera di Perugia	<u>Laurea</u> in Medicina e Chirurgia conseguita presso l’Università di Perugia il 14 luglio 1992 con votazione 110/110
				Specializzazione in Cardiologia conseguita il 30 ottobre 1997 con votazione di 50/50
				Titolo di Dottore di Ricerca in “Patologia e Clinica dell’Arteriosclerosi” conseguito il 14 gennaio 2002
				Dal mese di novembre 1997 al mese di luglio 2001 incarico di reperibilità /sostituzione per il Servizio di Continuità Assistenziale presso la ASL n. 2 (Area del Perugino e del Trasimeno). Tale incarico le è stato nuovamente conferito dal mese di giugno 2003 al maggio 2004.
				Dal 1993 svolge attività clinico assistenziale presso la Sezione di Medicina Interna Angiologia e Malattie da Arteriosclerosi del Policlinico di Perugia. Dal mese di novembre 1997 al mese di luglio 2001 ha svolto incarico di reperibilità /sostituzione per il Servizio di Continuità Assistenziale presso la ASL n. 2 (Area del Perugino e del Trasimeno). Tale incarico le è stato nuovamente conferito dal mese di giugno 2003 al maggio 2004. Nel 1999 ha svolto attività di Medicina Generale Convenzionata in qualità di sostituto. Dal 1 novembre 2001 al 31 ottobre 2002 è stata titolare di un contratto libero professionale a tempo determinato presso l’Azienda Ospedaliera di Perugia. Dal 1° giugno 2004 svolge funzioni di dirigente medico di I livello, nella disciplina di Medicina Interna, Area Medica e delle Specialità Mediche, inizialmente con incarico “Terapia nutrizionale nelle patologie internistiche”e, da novembre 2024, con incarico professionale di alta specializzazione in Malattie del Ricambio Lipidico e Metaboliche presso la Struttura Complessa di Medicina Interna - Azienda Ospedaliera di Perugia dove ha contribuito alla costituzione e direzione di un Servizio di Lipidologia e Nutrizione clinica nell’ambito del Gruppo di Studio delle Malattie Dismetaboliche e della Aterosclerosi per la identificazione e gestione dei pazienti internistici in particolare affetti da obesità e malattie metaboliche ad elevato rischio cardiovascolare. A tale proposito, dal mese di luglio 2018 ha partecipato alla organizzazione ed apertura di un ambulatorio dedicato alla obesità patologica, attività finalizzata all’inquadramento antropometrico, endocrinologico, metabolico e vascolare del paziente grande obeso (BMI>40), al fine di individuare il percorso assistenziale e terapeutico più opportuno. Coordina diverse strutture: ambulatori, laboratori, Day Hospital e Day Service, afferenti al Centro con organizzazione ed integrazione delle diverse Unità Funzionali: a) unità clinica, b) unità di ricerca (in particolare ricerca clinica sugli aspetti epidemiologici e terapeutici).

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 Roscini Anna Rita,
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

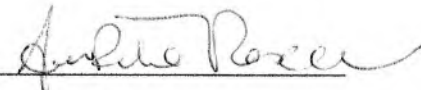
☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

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: 18/04/2026

Firma: 

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Dr.ssa MARIA TERESA PAGANELLI	MEDICO CHIRURGO	CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIA BARIATRICA	AZIENDA OSPEDALIERA PERUGIA	1994: Laurea in Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Perugia. 2000: Specializzazione in Chirurgia Generale, Università degli Studi di Perugia. 2002 ad oggi: Dirigente Medico presso Chirurgia Generale d’Urgenza e Chirurgia ad indirizzo epato- bilio-pancreatico. Dal 2020: Responsabile attività Chirurgia Bariatrica Azienda Ospedaliera di Perugia (accreditamento SICOB)

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 MARIA TERESA PAGANEU, 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:

27/06/2024

Firma:

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Patrizia Moretti	Medico Chirurgo	Psichiatria	Libera professione	1982: Laurea in Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Perugia. 1986: Specializzazione in Psichiatria, Università degli Studi di Perugia. 1987-2022: Ricercatore Psichiatria, Dipartimento di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Perugia. Dal 1987 ad oggi: Docente presso corsi di laurea e scuole di specializzazione, Università degli Studi di Perugia. Dal 2018 ad oggi: Docente presso LIRPA-Laboratorio Italiano di Ricerche in Psicologia Analitica, Roma. Segretario della Sezione Umbria della Società Italiana di Psichiatria. E' autore di circa 250 pubblicazioni su riviste nazionali ed internazionali.

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 Patrizia Moretti, 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: Perugia, 20/04/2026

Firma: Patrizia Moretti

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
VERONICA RASPA	PSICOLOGA- PSICOTERAPEUTA	PSICOLOGIA- PSICOTERAPIA	AZIENDA OSPEDALIERA PERUGIA	Psicoterapeuta a orientamento psicodinamico (individuale e di gruppo), con Dottorato in Scienze Umane e Laurea Magistrale in Psicologia Clinica. Formazione avanzata nella valutazione psicologica e nella ricerca empirica, con competenze nell'utilizzo di strumenti specialistici (AAPS, RFS) e metodologie quantitative e mixed methods. Partecipazione a programmi di formazione nazionali e internazionali, con focus su funzionamento psicologico, attaccamento e psicoterapia basata sull'evidenza.

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)

La sottoscritta VERONICA RASPA, 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
☒ [x] 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

☒ [X] **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: 28/04/2026

Firma:



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 FRANCESCO A. PIAMEGLIO, 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

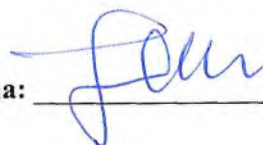
☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

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: pg 23.06.2026

Firma: 

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Francesco Antonio Ciarleglio	MEDICO CHIRURGO	Chirurgia Generale	Azienda Ospedaliera di Perugia	2000: Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia cum laude presso l'Università Luigi Vanvitelli di Napoli 2006: Specializzazione in Chirurgia Generale con il massimo dei voti 2009: Corso di Alta Formazione e Perfezionamento in Leadership in Medicina presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma 2011: Dottore di Ricerca in Scienze Chirurgiche ed Applicazioni Tecnologiche presso l'Università degli Studi di Padova 2024: Master di II livello in Chirurgia Digestiva Oncologica presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore-Policlinico Agostino Gemelli di Roma sotto la guida del prof. Sergio Alfieri Dal 2012: incarico di Alta Specializzazione (2014-2021) e poi come Responsabile di Struttura Semplice di Chirurgia Epato Biliare presso la U.O. di Chirurgia Generale II dell'Ospedale S. Chiara di Trento Dal 24.02.2022 al 03.09.2025: Direttore della Struttura Complessa di Chirurgia Generale presso l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento- Ospedale Valli del Noce di Cles

				Dal 4 settembre 2025: Direttore di struttura complessa della U.O. di Chirurgia a indirizzo Epato Bilio Pancreatico dell'Azienda Ospedaliera di Perugia

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 Accredитamento 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 matteo pirro, 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: 24.04.2026

Firma: 

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Matteo Pirro	Docente Universitario- Medico	Medicina Interna	Università di Perugia	<u>Direzione S.C. Medicina Interna AOPG</u>

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;

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
OLIVIA MORELLI	MEDICO CHIRURGO	GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA	AZIENDA OSPEDALIERA PERUGIA	1994: Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Perugia con la votazione di 110/110 e lode 1998: Specializzazione GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA presso l'Università di PERUGIA Triennio 1999-2002: attività di ricerca clinica e sperimentale di base 1999: attività assistenziale presso la Clinica di Gastroenterologia ed Epatologia dell'Azienda Ospedaliera di Perugia Dal 2010: Incarico Professionale "Attività ambulatorio, D.H, Ecografia, Endoscopia, selezione paziente al trapianto di fegato" presso l'Azienda Ospedaliera di Perugia

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)

La sottoscritta, OLIVIA MORELLI, 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: 29/04/2026

Firma:





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 ARNONIS FILIPPO, 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: 20/06/2016

Firma: 

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
ARNONDI SILVIA	TECNOLOGO	SCIENZA ALIMENTI	USCUTBUNA 1	SPERIMENTAZIONE IN NUTRIZIONE CLINICA E ANALISI CLINICHE, DIABETOLOGIA

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;