



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

CORSO DI AGGIORNAMENTO

**“AGGIORNAMENTO IN MATERIA DI DAT E PCC,
LEGGE 219/2017 - ASPETTI NORMATIVI, DEONTOLOGICI,
ORIENTAMENTI GIURISPRUDENZIALI, PROCEDURE”**

Sala Riunioni Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Perugia

SABATO 27 GIUGNO 2026

8,30-9,00 Registrazione dei partecipanti

9,00-9,15 Introduzione
Graziano Conti

PRIMA SESSIONE – Moderatori: Graziano Conti, Lucio Patoia

9,15-10,00 **DAT e PCC: aspetti normativi**
Antonio Bodo

10,00-10,45 **DAT e PCC: orientamenti giurisprudenziali**
Anna Mencarelli

10,45-11,15 **Discussione**

11,15-11,30 **Pausa**

SECONDA SESSIONE – Moderatori: Graziano Conti, Lucio Patoia

11,30-12,00 **DAT e PCC: aspetti deontologici**
Fausto Santeusano

12,00-12,30 **DAT e PCC: aspetti formali e procedurali**
Tiziano Scarponi

12,30-13,15 **Discussione**

13,15-13,30 **Questionario ECM e chiusura lavori**

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
ANTONIO BODO	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA LEGALE E DELLE ASSICURAZIONI	LIBERO PROFESSIONISTA	<u>1979 LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA</u> <u>1985 SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA LEGALE E</u> <u>DELLE ASSICURAZIONI</u> <u>DAL 2023 CONSULENTE MEDICO LEGALE</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 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 BODO ANTONIO, 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: 11/05/2026

Firma: Antonio Bodo

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
ANNA MENCARELLI	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA LEGALE E DELLE ASSICURAZIONI	USL UMBRIA 1	<u>1988 LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA</u> <u>1996 SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA LEGALE E</u> <u>DELLE ASSICURAZIONI</u> <u>DAL 02/02/2023 AD OGGI RESPONSABILE STRUTTURA</u> <u>STAFF AZIENDALE MEDICINA LEGALE USL</u> <u>UMBRIA1</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;



IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a ANNA NEUDARELLI, 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: 11/5/2026

Firma: Anna Neudarelli

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
FAUSTO SANTEUSANIO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL RICAMBIO, MEDICINA INTERNA	IN QUIESCENZA	<u>1965 LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA</u> <u>1968 SPECIALIZZAZIONE IN CARDIOLOGIA</u> <u>1970 SPECIALIZZAZIONE IN ENDOCRINOLOGIA E</u> <u>MALATTIE DEL RICAMBIO</u> <u>1977 SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA INTERNA</u> <u>1965-1970: Medico interno presso l'Istituto di Clinica Medica,</u> <u>Università di Perugia</u> <u>1972-1982; Assistente universitario presso lo stesso Istituto,</u> <u>con ruolo di Aiuto dal 1978.</u> <u>1982-1990: Professore Associato di Endocrinologia con ruolo</u> <u>di Aiuto</u> <u>1990-1993 Professore straordinario di Endocrinologia con</u> <u>responsabilità apicale</u> <u>1993-2010 Professore Ordinario di Endocrinologia.</u> <u>2001-2010 Responsabile della Struttura complessa di</u> <u>Medicina Interna e Scienze Endocrine e Metaboliche,</u> <u>Università degli Studi, Azienda Ospedaliera di Perugia</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 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 sottoscritto FAUSTO SANTEUSANIO, 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

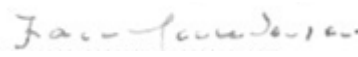
☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

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: 13/05/2026

Firma: 

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
TIZIANO SCARPONI	MEDICO CHIRURGO		LIBERA PROFESSIONE	<u>1977 LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA</u> <u>1979 medico di medicina generale in convenzione con</u> <u>l'azienda sanitaria ASL n1 dell'Umbria</u> <u>dal 1994 al 1995 professore a contratto Università degli Studi</u> <u>di Perugia Facoltà di Medicina e Chirurgia Istituto d'Igiene</u> <u>dal 1996 al 2018 collaboratore dell'area progettuale</u> <u>psichiatrica nazionale Società Italiana di Medicina Generale</u> <u>dal 1996 al 2011 presidente Società Italiana di Medicina</u> <u>Generale provincia di Perugia e membro del comitato tecnico</u> <u>scientifico e coordinatore delle attività pratiche nel triennio di</u> <u>formazione specifica in medicina generale</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 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. Tiziano Scarponi nato a Perugia
10/05/1952, 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: 11/05/2026

Firma:

TIZIANO
SCARPONI
11.05.2026
13:39:39
GMT+02:00



NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
GRAZIANO CONTI	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA DEL LAVORO	LIBERA PROFESSIONE	<u>1978 LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA</u> <u>1981 SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA DEL LAVORO</u> <u>dal 23/06/1978 al 31/08/2019 Medico di Medicina Generale</u> <u>Convenzionato SSN</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;



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 Graziano Conti, 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: 12.05.2026

Firma: Graziano Conti

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
LUCIO PATOIA	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA INTERNA, ONCOLOGIA, EMATOLOGIA	SC di Medicina Generale di Foligno	<u>1982 LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA</u> <u>1987 MEDICINA INTERNA</u> <u>1994 ONCOLOGIA</u> <u>1999 EMATOLOGIA</u> <u>Dall' 8.4.2019 al 21.04.2024 è</u> <u>stato Direttore (ruolo</u> <u>professionale di Dirigente</u> <u>Medico di II livello) della SC</u> <u>Medicina Generale, Ospedale</u> <u>di Foligno, Azienda USL</u> <u>Umbria 2.</u> <u>Dal 22.04.2024 e' titolare di</u> <u>incarico di "elevata,</u> <u>particolare e qualificata</u> <u>competenza nell'ambito della</u> <u>SC di Medicina Generale di</u> <u>Foligno con funzioni anche di</u> <u>raccordo , coordinamento e</u> <u>di referenza con riguardo</u> <u>alle varie tematiche afferenti</u> <u>alla Struttura medesima, ai</u> <u>PDTA ad essa collegati ed</u>

				<u>alla continuità Ospedale – Territorio ed alla Telemedicina” (determinazione Direzione Generale- Prot Direzione Generale 0088149 del 18.04.2024);</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;



IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a LUCIO PATOLA, 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: 11/05/2026

Firma: Lucio Patola