

PROGRAMMA DEL CORSO

Titolo “La Sindrome Ipocinetica”

ED. 1 Luogo svolgimento **Parma** - *Struttura S. Maria ai Servi P.le dei Servi,3*
data **20 ottobre 2026**

ED. 2 Luogo svolgimento **Parma** *Struttura S. Maria ai Servi P.le dei Servi,3*
data **22 ottobre 2026**

PRESENTAZIONE DEL CORSO

La sindrome ipocinetica rappresenta una delle principali complicanze nei pazienti anziani ricoverati, dove l'immobilità prolungata può compromettere in modo significativo gli esiti clinici e funzionali. Il corso, della durata complessiva di 4 ore, è rivolto a medici, infermieri, operatori socio-sanitari e fisioterapisti, con l'obiettivo di potenziare le competenze nella prevenzione, nel riconoscimento precoce e nella gestione interdisciplinare della sindrome ipocinetica.

Attraverso un approccio teorico, il percorso formativo affronta i meccanismi fisiopatologici dell'immobilità, le principali complicanze coinvolgenti i sistemi muscoloscheletrico, cardiocircolatorio, respiratorio, cutaneo e cognitivo, e le strategie basate sulle evidenze scientifiche per diminuire l'impatto. Una parte del corso è dedicata alla definizione dei ruoli professionali all'interno del team riabilitativo, con focus su mobilitazione precoce, posture terapeutiche, uso appropriato degli ausili e prevenzione degli eventi avversi.

Modalità: in presenza

Durata: 4 ore, per edizione

Escluso la registrazione dei partecipanti, i saluti degli organizzatori (e altri), le pause, l'esame finale (strumento di verifica).

N. partecipanti per edizione: 25

Destinatari Tutte le professioni, in particolare Medico chirurgo, Fisioterapista, Infermiere, Oss.

Struttura del corso

Il corso prevede lezioni teoriche e la presentazione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria.

Responsabile scientifico: Schirripa Giuseppe - Medico - PARMA – Direttore Sanitario

Docente/i (in ordine alfabetico)

- Brambilla Valerio – Medico Cardiologo - PARMA - UORI - Riab. Intensiva
- Falco Lucia – Medico Neurologo e Fisiatra - PARMA - UORI - Riab. Intensiva
- Nuresi Christian – Medico Fisiatra – PARMA - UORI - Riab. Intensiva
- Oggioni Carlotta - Psicologa - PARMA
- Ortalli Benedetta - Logopedista - PARMA - Amb. e Dom. – Adulti (Coord. Riab.)
- Rizzi Beatrice – Medico Fisiatra - PARMA - UORE - Riab. Estensiva
- Savi Federica - Fisioterapista PARMA
- Schianchi Luca – Medico Fisiatra – PARMA - UORI - Riab. Intensiva
- Toma Anna Sonia – Caposala Infermiera PARMA
- Vecchi Paola – Assistente Sociale – PARMA - Serv. Sociale



Obiettivo ECM

03. Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura.

Obiettivo generale

Il corso ha l'obiettivo di migliorare le competenze sul tema specifico per ottimizzarne il percorso sanitario e socio assistenziale.

Obiettivi didattico-formativi

Al termine del corso i partecipanti dovranno essere in grado di:

- Riconoscere precocemente i segni clinici e funzionali della sindrome ipocinetica.
- Applicare strategie basate sull'evidenza scientifica per la prevenzione e gestione dell'immobilità
- Potenziare le competenze per affinare l'appropriatezza professionale nella gestione del paziente con la sindrome ipocinetica.

Valutazione finale

- Questionario a risposta multipla

Segreteria Organizzativa:

Luigi Zanoni Referente Territoriale della Formazione P.le dei Servi, 3 – 43121 Parma Italia

Tel. + 39.0521.205734 (int. 671934) E-mail: lanoni@dongnocchi.it, ecm.milano@dongnocchi.it

www.dongnocchi.it

Programma

ORARIO	TITOLO RELAZIONE	DOCENTE/I (in ordine alfabetico)
14:15 18:30	Introduzione: ▪ Definizione e fisiopatologia della sindrome ipocinetica; ▪ Organi e sistemi coinvolti; ▪ Fattori di rischio ed epidemiologia; ▪ Scale di valutazione: MRC (Medical Research Council) Barthel, SPPB (Short Physical Performance Battery), Braden. ▪	Brambilla Valerio Falco Lucia Nuresi Christian Rizzi Beatrice Schianchi Luca
	Complicanze dell'immobilità: ▪ Sarcopenia, contratture, rigidità; ▪ Complicanze cardio-respiratorie, rischio TEV (Tromboembolismo Venoso); ▪ Lesioni da pressione; ▪ Aspetti cognitivi: delirium e motivazione. ▪	Brambilla Valerio Nuresi Christian Oggioni Carlotta Rizzi Beatrice Toma Anna Sonia
	Gestione interdisciplinare: ▪ Ruolo dell'Infermiere e dell'OSS; ▪ Ruolo del Fisioterapista. ▪ Ruolo dell'Assistente Sociale ▪ Ruolo della Psicologa. ▪ Ruolo della Logopedista. ▪	Oggioni Carlotta Ortalli Benedetta Savi Federica Toma Anna Sonia Vecchi Paola
	Presentazione di casi clinici: ▪ Ictus; ▪ Frattura femore; ▪ Allettamento prolungato.	Brambilla Valerio Falco Lucia Nuresi Christian Rizzi Beatrice Schianchi Luca
	Verifica apprendimento	



ECM

Il corso con ID 532-**489072** è accreditato al Sistema di Educazione Continua in Medicina (ECM Nazionale) per le seguenti professioni: Medico chirurgo, Fisioterapista, Psicologo, Infermiere e Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e della perfusione cardiovascolare; e vede assegnati **5,5** Crediti ECM

È comunque prevista la partecipazione anche di altre figure professionali non soggette a debito formativo.

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'75% delle risposte corrette alla valutazione dell'apprendimento.

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Dottoressa Lucia Falco	Medico chirurgo	Neurologia ---- Medicina Fisica e Riabilitazione	Dipendente Fondazione Don Carlo Gnocchi (sede di Parma) Libera Professione Poliambulatorio Dalla Rosa Prati Parma Poliambulatorio Fysiodelta Parma	Diploma di <i>Maturità Scientifica</i> nel 1981 <i>Laurea in Medicina e Chirurgia</i>, 1991 presso la facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Parma tesi sperimentale dal titolo: "Caratterizzazione clinica delle cefalee croniche quotidiane. Considerazioni e proposte in base all'osservazione di 58 casi" <i>Abilitazione</i> all'esercizio della professione di Medico Chirurgo nella II sessione dell'anno 1991 Diploma di <i>Specialista in Neurologia</i>, 1996 presso la Clinica Neurologia dell'Università degli Studi di Parma tesi sperimentale dal titolo: "Studio dell'emodinamica cerebrale mediante Doppler Transcranico nella cefalea a grappolo cronica". Diploma di <i>Specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione</i>, 2002, presso la Clinica Ortopedica dell'Università degli Studi di Parma tesi sperimentale dal titolo: "Studio dell'emodinamica cerebrale mediante Doppler Transcranico nella cefalea a grappolo cronica". Diploma di Medico Esperto in Omeopatia, Omotossicologia e Discipline Integrate, 2008 Frequenza in qualità di <i>studente</i> il Centro delle Cefalee della Clinica Neurologica dell'Università degli Studi di Parma dal 1990 al 1991. Frequenza in qualità di <i>medico frequentatore</i>, dal 1991 al tutto il 1992, del Reparto di Clinica Neurologica ed il Centro delle Cefalee della Clinica Neurologica di Parma. Frequenza a tempo pieno, per 4 anni, in qualità di <i>medico specialista in formazione</i>, della Clinica Neurologica dell'Università degli Studi di Parma (Direttore Prof. D. Mancia), svolgendo in prima persona attività clinica, presso il Reparto di degenza, compresa l'attività di guardia medica, di consulenza specialistica e ricerca presso il Centro delle Cefalee e frequenza presso il Laboratorio di ecocolordoppler tronchi sovraortici e

				doppler transcranico. Partecipazione a Corsi e Seminari riguardanti il trattamento riabilitativo delle funzioni psichiche superiori e metodiche di medicina fisica e riabilitativa. Partecipazione a Corsi e Seminari in omeopatia-omotossicologia, mesoterapia, medicina low-dose e discipline integrate. Corsi di formazione in ozonoterapia Attività di <i>consulenza specialistica</i> presso il Centro delle Cefalee della Clinica Neurologia dell'Università degli Studi di Parma, dal 1993 al 1996. Attività di <i>guardia medica</i> presso la Clinica Neurologia dell'Università degli Studi di Parma, nel 1996. Attività <i>diagnostica</i> presso il Laboratorio di Ecocolor-doppler tronchi sovraortici della Clinica Neurologica di Parma dal 1995 all'ottobre 1996. Attività di <i>guardia medica</i> presso i Reparti di degenza della Fondazione Don Carlo Gnocchi di Parma, dal 1996 al 1999. Attività di <i>assistente medico specialista dipendente</i> della Fondazione Don Carlo Gnocchi di Parma dal 3/02/1997 ad oggi. Medico referente del servizio logopedia adulti presso la Fondazione Don Carlo Gnocchi di Parma fino al 2009. Attività specialistica di Neurologia e Fisiatria presso la Fondazione Don Carlo Gnocchi di Parma. Attività specialistica di Neurologia, Fisiatria e medicina omeopatica-omotossicologica e medicina low-dose presso Poliambulatorio Dalla Rosa Prati Parma e presso Poliambulatorio Fysiodelta Parma. Attività specialistica di Ozonoterapia, presso poliambulatorio Dalla Rosa Prati a Parma.
--	--	--	--	---

I 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

28/5/26

Lucio Golo

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: 28/5/2026 Perma

Firma: Lucio Gallo

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Christian Nuresi	Medico Chirurgo	Medicina Fisica e Riabilitativa	Fondazione Don Carlo Gnocchi – Centro Santa Maria ai Servi (Parma)	Dal 01/12/2023 ad oggi Medico Fisiatra c/o il centro Santa Maria ai Servi di Parma (Fondazione Don Gnocchi) prestando attività presso l'Unità Operativa di Rianbilitazione Intensiva (cod. 56) e ambulatoriale presso la stessa struttura. Da Ottobre 2019 ad Ottobre 2023 Medico in Formazione Specialistica c/o la Scuola di Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitativa. Ha frequentato la scuola SIUMB di Bologna in ecografia MSK, superando l'esame finale in data 27/02/26. Co-autore delle seguenti pubblicazioni: - Costantino C, Nuresi C, Ammendolia A, Ape L, Frizziero A. Rehabilitative treatments in adhesive capsulitis: a systematic review. J Sports Med Phys Fitness. 2022 Nov. - Demeco A, Frizziero A, Nuresi C, Buccino G, Pisani F, Martini C, Foresti R, Costantino C. Gait Alteration in Individual with Limb Loss: The Role of Inertial Sensors. Sensors (Basel). 2023 Feb 7. - Rizzi B, Nuresi C, Rovacchi C, Bacchini M, Savi F, Falco L, Schianchi L, Scaglioni A, Ciraci C, Costantino C, Buccino G. Motor imagery and action-observation in neurorehabilitation: A study protocol in Parkinson's disease patients. Front Neurol. 2022 Oct 4. Ha partecipato alla stesura dei seguenti manuali: - Manuale di Medicina Fisica e Riabilitativa. C. Foti e M. Monticone. EDRA. - Terapia Infiltrativa. Manuale illustrato di tecniche iniettive del sistema muscolo-scheletrico. A. Frizziero. Griffin editore.

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: PR, 28/05/2026

Firma: Fondazione Don Carlo Gnocchi ETS
Centro S. Maria ai Servi - Panna
Dott. Christian Nuresi
Specialista in Fisiatria
Ordine dei Medici della Provincia di Bolzano n. 4088

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Carlotta Oggioni	Psicologa Psicoterapeuta	Psicologia clinica Neuropsicologia	Libera professionista	Dal 2020 Collaborazione come libera professionista presso Fondazione Don Gnocchi

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 Accreditazione 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: Parma, 13.05.2026

Firma: Off. Carlos

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Benedetta Ortalli	Logopedista	Logopedista	Fondazione Don Gnocchi Parma	Dal 06/2020 alla data attuale Logopedista del Servizio di Riabilitazione Intensiva Neurologica e Cardiologica e Riabilitazione Estensiva presso la Fondazione Don Gnocchi Dal 01/2018 al 02/2021 logopedista libero professionista presso Logopedia Parma, valutazione e trattamento riabilitativo logopedico dei disturbi della voce e delle disfunzioni orali (respirazione orale, difficoltà di masticazione e di deglutizione). Gestione di laboratori teorico-pratici per l'uso della voce nella professione. Rieducazione tubarica Dal 2015 al 2018 attività in libera professione in ambulatori nella città di Parma e provincia. Dal 22/01/2014 al 28/08/2015 logopedista presso Centro Cardinal Ferrari, Centro di riabilitazione disabilità secondarie a gravi traumi cranio encefalici, a cerebrolesioni acquisite e a paralisi Logopedista referente di reparto in pazienti in Valutazione e riabilitazione di pazienti affetti da deficit cognitivi, comportamentali, dell'eloquio e della deglutizione in esiti di cerebrolesioni Nel 2023 master di I livello in Deglutologia presso l'Università degli Studi di Pisa. 2010/2013 Laurea in Logopedia con votazione 110/110 e lode presso l'Università degli Studi di Parma 2007/2010 Laurea in Tecniche Audioprotesiche con votazione 105/110 e lode presso l'Università degli Studi di Parma 2002/2007 Diploma di maturità classica

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: PARMA, 01/06/26

Firma: [Firma]

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Beatrice Rizzi	Medico Chirurgo	Fisiatria	Fondazione Don Carlo Gnocchi	Medico sostituto MMG in regime di libera professione; Medico Fisiatra c/o Fondazione Don Gnocchi Centro "Santa Maria ai Servi" dal gennaio 2006 nel Reparto di Riabilitazione Estensiva ed Intensiva; Medico Fisiatra nel Day Hospital di Riabilitazione e Prevenzione Cardiovascolare c/o Fondazione Don Gnocchi Centro "Santa Maria ai Servi" nel periodo 2021-2022; Medico Fisiatra referente del Servizio di Riabilitazione Ambulatoriale c/o Fondazione Don Gnocchi Centro "Santa Maria ai Servi"; Medico Fisiatra referente dello Sportello Parkinson c/o Fondazione Don Gnocchi di Parma Centro "Santa Maria ai Servi" dal maggio 2006; Medico Fisiatra c/o Hospital Piccole Figlie di Parma dal 2006 al 2008 (attività ambulatoriale e di consulente nel reparto di Lungodegenza e di Ortopedia); Docente al corso di formazione specifica in Medicina Generale negli anni accademici 2011-2012 e 2017-2018.

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: Parma, 21/5/26

Firma: Betrice Rizzo

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBER A PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Federica Savi	Fisioterapista	Area neurologica, cardiovascolare e geriatrica	Fondazione Don Carlo Gnocchi	Da 2016 a oggi attività prima come collaboratore professionale, poi come dipendente presso Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus di Parma da 2016 a 20219 laurea in scienze riabilitative delle professioni sanitarie da 2019 a 2020 corso Bobath IBITA livello Base 2023 corso monotematico: La riabilitazione del paziente affetto da Morbo di Parkinson con approccio al metodo Bobath 2024 workshop: I benefici clinici della rotazione nel trattamento delle lesioni centrali: potenziare il controllo motorio secondo il Concetto Bobath. 2024 workshop: riabilitazione cardiologica e recupero funzionale

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

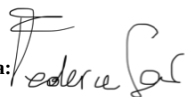
Il sottoscritto, consapevole che il **"conflitto d'interessi E.C.M."** è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa 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: Parma 20/05/2026

Firma:



NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Dr Luca Schianchi	Medico Chirurgo	Medicina Fisica e Riabilitazione	Fondazione Don Gnocchi ETS Centro Santa Maria ai Servi Parma	LAUREATO PRESSO L'UNIVERSITA' DI PARMA IN MEDICINA E CHIRURGIA IL 10.11.1986 DIPLOMATO ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN DIABETOLOGIA E MALATTIE DEL RICAMBIO PRESSO L 'UNIVERSITA' DI PARMA NEL 1989 DIPLOMATO CON IL MASSIMO DEI VOTI ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE PRESSO L'UNIVERSITA' DI PARMA NEL 1993 DAL 1993 DIRIGENTE MEDICO PRESSO IL CENTRO DI PARMA DELLA FONDAZIONE DON GNOCCHI ONLUS, ISTITUTO DI RIABILITAZIONE MOTORIA PER MOTULESI E NEUROLESI ATTUALMENTE MEDICO AIUTO NELL' UNITA' OPERATIVA DI RIABILITAZIONE ESTENSIVA DELLA FONDAZIONE DON GNOCCHI ONLUS CENTRO S. MARIA AI SERVI DI PARMA AUTORE DI 15 PUBBLICAZIONI SU RIVISTE NAZIONALI E INTERNAZIONALI DI INTERESSE ENDOCRINOLOGICO, GERIATRICO , RIABILITATIVO

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 Accreditazione 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;

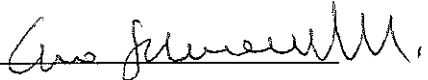
AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

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: PARMA 20/05/26

Firma: 

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Paola Vecchi	Assistente sociale	Servizio Sociale	Fondazione D. C. Gnocchi ETS	Anno accademico 1991/1992 Diploma Universitario in servizio sociale – Università di Parma Dal 1993 Assistente Sociale presso la Fondazione D. C. Gnocchi di Parma Anno accademico 2001/2002 Laurea in Scienze dell'Educazione – Università di Bologna

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: 22/05/2026 Parma

Firma: 