



ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI NOVARA

Codice Fiscale: 80010240036



28100 NOVARA - Torelli 31/A - Tel.0321.410130
E-mail: ordinemediciodontoiatrinovara@gmail.com – PEC: segreteria.no@pec.omceo.it

SERATE GERIATRICHE:

Neurodegenerazione/Neuroinfiammazione e Alimentazione

24 Settembre 2026

*Direzione scientifica : **Dott. Aldo Biolcati***

Sede:
Sala Convegni
Via Torelli 31/A - Novara

20.30 - 20.45	Registrazione partecipanti
20.45 - 21.15	Introduzione Dott. Maurizio Dugnani Internista e Geriatra
21.15 - 22.00	Alimentazione, Neuroinfiammazione, Neurodegenerazione: dai meccanismi biologici alle implicazioni cliniche Prof.ssa Fabiola De Marchi Prof. Ass. Neurologia UPO Novara
22.00 - 22.45	Intervento nutrizionale nelle malattie neurodegenerative Dott. Alessandro Collo Dietetica e nutrizione clinica - AOU Maggiore della Carità di Novara
22.45 - 23.15	Discussione Moderatore: Dott. Federico D'Andrea Primario Emerito Dietetica e nutrizione clinica - AOU Maggiore della Carità di Novara
23.15 - 23.30	Questionario ECM

Per iscrizione contattare : **SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:**
Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Novara - Via Torelli, 31/A - 28100 Novara
Tel. 0321.410130 - ordinemediciodontoiatrinovara@gmail.com

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
ALDO BIOLCATI	MEDICO	GERIATRIA	LIBERO PROFESSIONISTA	Dal 2006 Direttore fuori ruolo della S.C. di Geriatria Azienda Ospedaliero-Universitaria Maggiore di Novara 1985 Attestato di formazione in PsicoGeriatria Scuola di Specializzazione In Gerontologia e Geriatria Università di Modena 1984 Idoneità Nazionale di Primario di Geriatria (93/100) 1975 Diploma di specializzazione in Gerontologia e Geriatria 70/70 e lode Università degli studi di Modena 1975 Idoneità Nazionale di Aiuto di Geriatria (93/100) 1970 Laurea in Medicina e Chirurgia a pieni voti Università di Milano
FEDERICO D'ANDREA	MEDICO	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	LIBERO PROFESSIONISTA	Dal 10/10/2017 collocamento a riposo per raggiungimento di età e nomina di Primario Emerito Dal maggio 2016 Direttore di Struttura Complessa Ospedaliera di Dietetica e Nutrizione Clinica Direttore del Dipartimento Servizi - AOU Maggiore della Carità di Novara - Direttore del Dipartimento Medico specialistico e Oncologico - AOU Maggiore della Carità di Novara. 1991 Idoneità Nazionale a Primario di Medicina Interna 1989 Idoneità Nazionale a Primario di Dietetica

				17 Maggio 1984 - Diploma di Specialità in Scienza dell'Alimentazione e Dietetica Università Statale di Milano 21 Ottobre 1976 - Laurea in Medicina e Chirurgia Università Statale di Milano
MAURIZIO DUGNANI	MEDICO	MEDICINA INTERNA	LIBERO PROFESSIONISTA	dal 19/8/2009 Dirigente Responsabile SSVD Medicina Interna P.O. Galliate dall'1/09/2016 Dirigente Responsabile SSD “ Medicina Interna Galliate diploma di specialista in Malattie dell'Apparato Digerente il 5 luglio 1983 c/o l'Università degli Studi di Torino Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita il 20/10/78 c/o l'Università degli Studi di Torino con punti centodieci e lode.
ALESSANDRO COLLO	MEDICO	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	AOU “Maggiore della Carità” di Novara, C.so Mazzini 18, 28100 Novara	Dirigente medico di 1° livello c/o SC scienza dell'alimentazione e dietetica AOU di Novara 4/7/2017 specializzazione in scienza dell'alimentazione presso Università degli studi di Torino 18/10/2011 laurea magistrale in medicina presso Università degli studi di Torino
FABIOLA DE MARCHI	MEDICO	NEUROLOGIA	AOU “Maggiore della Carità” di Novara, C.so Mazzini 18, 28100 Novara	16/12/2021 – CURRENT – Novara, Italy

				NEUROLOGIST – DEPARTMENT OF NEUROLOGY - MAGGIORE DELLA CARITÀ UNIVERSITY HOSPITAL 11/2019 – CURRENT – via Solaroli 17, Novara, Italy PH.D. IN MEDICAL SCIENCES AND BIOTECHNOLOGY – University of Piemonte Orientale 12/2014 – 12/2019 – via Solaroli 17, Novara, Italy NEUROLOGY SPECIALIST (70/70 CUM LAUDE) – University of Piemonte Orientale 10/2007 – 07/2013 – via Solaroli 17, Novara, Italy DOCTOR IN MEDICINE AND SURGERY – University of Piemonte Orientale
--	--	--	--	--

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 **ALESSANDRO COLLO**, 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: 2 LUGLIO 2026

Firma: 

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a **FEDERICO D'ANDREA**, 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 GIUGNO 2026

Firma:



IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a **FABIOLA DE MARCHI**, 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

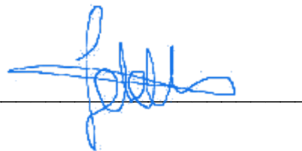
OPPURE

☐ **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: 15 GIUGNO 2026

Firma:



IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a MAURIZIO DUGNANI, 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 GIUGNO 2026

Firma:

