



**ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI PISA**

Via Battelli 5 - 56127 Pisa
tel. 050.579714 - fax. 050.7912044
www.omceopi.org – segreteria@omceopi.org
P.E.C. segreteria.pi@pec.omceo.it

RIFORMA DELLA DISABILITÀ: AVVIO PER I CITTADINI PISANI

31/10/2026

Auditorium Rino Ricci, Camera di Commercio della Toscana Nord-Ovest - Piazza Vittorio Emanuele II, 5 - Pisa

Responsabili scientifici: Dott. Roberto Di Mitri, Dott. Luca Puccetti

8:30 Registrazione dei partecipanti

8:45 Introduzione al corso e saluti istituzionali (Valter Tamburini - Presidente della Camera di Commercio Toscana Nord Ovest; Dott. Giuseppe Figlini - Presidente OMCEO di Pisa; Michele Conti - Sindaco di Pisa; Michela Ciangherotti - Presidente del Comitato Provinciale INPS)

9:30 Aspetti organizzativi e normativi della riforma – stato di avanzamento della sperimentazione (Lorenzo Leoncini - Dirigente Area Coordinamento e raccordo con la Funzione medico legale Direzione Centrale INPS Salute e prestazioni di Disabilità)

10:00 Il certificato Medico Introduttivo – indicazioni operative (Dott. Simone Pierotti - Dirigente Medico responsabile CML INPS di Pisa)

10:30 Le attività delle Unità di Valutazione di Base nell'accertamento della disabilità (Dott. Carlo Blasi - Coordinatore Regionale INPS Toscana Medico Legale)

11:00 La valutazione di base e multidimensionale e il Progetto di Vita (Dott.ssa Lisa Perugino - Dirigente Medico responsabile UOC Medicina Legale ASL di Pisa)

11:30 Il ruolo del Medico di Categoria dopo la riforma (Avv. Annalisa Cecchetti - Presidente ANMIC di Pisa)

12:00 Conclusioni (Lucia Terrosi - Direttore provinciale INPS Pisa)

12:30 Questionario ECM e qualità percepita

12:45 Fine lavori

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
CECCHETTI ANNALISA	AVVOCATO	/	LIBERO PROFESSIONISTA	LAUREA IN GIURISPRUDENZA CONSEGUITA NEL 1991, ABILITAZIONE NEL 1995, ESPERIENZA DI DOCENZA, ATTUALMENTE LIB. PROFESSIONISTA PRESSO P&C AVVOCATI CASSAZIONISTI
BLASI CARLO	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA LEGALE E DELLE ASSICURAZIONI	MEDICO DI II FASCIA PRESSO INPS	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA CONSEGUITA NEL 1996, ABILITAZIONE NEL 1997, SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA LEGALE E DELLE ASSICURAZIONI CONSEGUITA NEL 2000, MASTER II LIVELLO, ATTUALMENTE MEDICO DI II FASCIA PRESSO INPS
LEONCINI LORENZO	DIRIGENTE SECONDA FASCIA AMM.	/	DIRIGENTE CENTRALE VICARIO PRESSO INPS	LAUREA IN ECONOMIA CONSEGUITA NEL 1996, ATTUALMENTE DIRETTORE CENTRALE VICARIO DIREZIONE CENTRALE SALUTE E PRESTAZIONI DI DISABILITA'
TERROSI LUCIA	DIRIGENTE SECONDA FASCIA AMM.	/	DIRETTORE PROVINCIALE INPS DI PISA	LAUREA IN SCIENZE POLITICHE, INCARICHI DI DIREZIONE, ATTUALMENTE DIRETTORE PROVINCIALE INPS DI PISA
PERUGINO LISA	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA LEGALE	DIRETTORE FF UOC SANITA' PENITENZIARIA E TUTELA DELLA SALUTE IN CARCERE DELL' AZIENDA USL TOSCANA N.-O.	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA CONSEGUITA NEL 2000, SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA LEGALE CONSEGUITA NEL 2004, MASTER II LIVELLO, ATTUALMENTE DIRETTORE FF UOC SANITA' PENITENZIARIA E TUTELA DELLA SALUTE IN CARCERE DELL' AZIENDA USL TOSCANA N.-O.

PIEROTTI SIMONE	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA LEGALE	MEDICO COMPETENTE INPS	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA CONSEGUITA NEL 2013, ABILITAZIONE CONSEGUITA NEL 2014, SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA LEGALE CONSEGUITA NEL 2018, MASTER II LIVELLO, ATTUALMENTE MEDICO COMPETENTE INPS
-----------------	-----------------	--------------------	----------------------------------	--

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 LEONCINI LORENZO,
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: 02/07/2026

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 LISA PERUGINO, 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

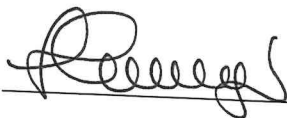
☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

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: 02 luglio 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 Simone Pierotti, 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: 1/7/2026

Firma: Simone Pierotti



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 LUCIA TERROSI, 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: 1/7/2026

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 CARLO BLASI, 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:

01/07/2026

Firma:

Al Blasi



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 ANNAUSA GECCHETTI, 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: 1/7/2026

Firma: 