

TITOLO	LA RADIOPROTEZIONE AI SENSI DEL D.LGS. 101: COSA SAPERE, COSA CONOSCERE, COSA FARE
DATA E LUOGO	26/09/2026 PRESSO CENTRO CONGRESSI GIOVANNI XXIII IN VIALE PAPA GIOVANNI XXIII, 106
DURATA	5 ore
OBIETTIVO FORMATIVO N°	27
PROGRAMMA	A seguire
DISCIPLINE	Medici Chirurghi e Odontoiatri
RESPONSABILE SCIENTIFICO	Stefano Almini
NUMERO PARTECIPANTI	100

Ora	Argomento	Relatore
8.30-8.45	Accoglienza e registrazione dei partecipanti	
8.45-9.00	Saluti e introduzione	Guido Marinoni
I SESSIONE – COSA SAPERE MODERATORE: AURIEMMA IVAN		
9.00-10.30	Aggiornamento ECM e obbligo formativo in radioprotezione, con aspetti deontologici Radiazioni ionizzanti nell'irradiazione cosmica e geofisica Effetti stocastici, dosimetria, comunicazione delle dosi al paziente Radiosensibilità degli organi Appropriata prescrizione e progetto europeo HERCA	Stefano Almini

10.30-11.00	Discussione	
11.00-11.15	PAUSA	
II SESSIONE – COSA CONOSCERE MODERATORE: AURIEMMA IVAN		
11.15-12.15	Evoluzione normativa del D.Lgs. 101/2020 per radioprotezione del paziente e del lavoratore Prescrizione corretta Responsabilità del prescrittore Consenso informato Consegna delle radiografie	Stefano Almini
12.15-12.45	Discussione	
12.45-13.45	LUNCH	
III SESSIONE – COSA FARE MODERATORE: AURIEMMA IVAN		
13.45-14.45	Nomine dei ruoli previsti dal D.Lgs. 101/2020 Competenze e responsabilità delle figure coinvolte Registro di radioprotezione Manuale della qualità	Stefano Almini
14.45-15.15	Discussione	
15.15-15.30	Test di apprendimento e chiusura	Stefano Almini

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
IVAN AURIEMMA	ODONTOIATRA E PROTESISTA D.	ODONTOIATRIA	LIBERA PROFESSIONE	studio odontoiatrico in libera professione, laurea in <u>Odontoiatria e protesi dentaria</u> , corsi di formazione per <u>divenire relatore in tema di sicurezza sui luoghi di lavoro</u> <u>D.lgs 81-20008</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;



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici e Chirurghi degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a AUREMMA IVAN, 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:

24/07/2026

Firma:

Ivan Auremma

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
STEFANO ALMINI	MEDICO CHIRURGO ODONTOIATRA	ODONTOIATRIA	LIBERA PROFESSIONE	- Presidente Commissione Albo Odontoiatri dell'Ordine di Bergamo
				- Componente C.N.F.C.
				- Componente Comitato Garanzia
				- Componente osservatorio Nazionale
				- Componente Gruppo I (provider)

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 STEFANO AMIN, 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:

23/7/2020

Firma: