



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:

Vaccinazioni nel paziente anziano fragile

22 Ottobre 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 - 22.45	Vaccinare la persona anziana: indicazioni, opportunità e sinergie sul territorio Dott.ssa Fabrizia Risi Dirigente medico - Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP) dell'ASL di Novara
22.45 - 23.15	Discussione Moderatore: Dott. Maurizio Dugnani Internista e Geriatra
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
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.
RISI FABRIZIA	MEDICO	IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA (SANITA' PUBBLICA)	ASL DI NOVARA	Da Novembre 2025 ad oggi, Dirigente Medico a tempo indeterminato presso il Dipartimento di Prevenzione, Servizio di Igiene e Sanità Pubblica ASL Novara – Viale Roma n.7. Direttore S.C. del S.I.S.P. dott. Edoardo Moia. Medico Specializzando (decreto Calabria) presso il Dipartimento di Prevenzione, Servizio di Igiene e Sanità Pubblica ASL Novara – Viale Roma n.7 - dal 09.05.2024 al 31.10.2025. Direttore S.C. del S.I.S.P. dott. Edoardo Moia. Medico di continuità assistenziale presso la ASL di Novara - dal 01.07.2022 al 10.10.2023. Medico Vaccinatore presso l'Ospedale Maggiore della Carità di Novara. Medico prelevatore presso l'Ospedale San Paolo di Savona e l'Ospedale Santa Corona di Pietra Ligure con contratto di

				lavoro autonomo al fine di fronteggiare le esigenze straordinarie ed urgenti derivanti dalla diffusione del COVID-19 – dal 13.07.2020 al 31.10.2021. Medico vaccinatore presso l’Ospedale San Paolo di Savona. Medico prelevatore presso AVIS ASL 2 di Savona. Medico Certificatore presso patronato Coldiretti Imperia e Savona. Master di Dietologia e Nutrizione conseguito in data 02/02/2026 presso l’Università Telematica eCampus. Diploma di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva conseguito in data 31/10/2025 presso l’Università del Piemonte Orientale con votazione 70/70 e lode. Iscrizione all’Albo Professionale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Imperia (2216) nel marzo 2020. Abilitazione all’esercizio della Professione di Medico Chirurgo nel marzo 2020. Diploma di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia conseguito in data 24/10/2029 presso l’Università degli Studi di Genova. Diploma di Liceo Classico ad indirizzo Linguistico conseguito presso il Liceo Classico
--	--	--	--	--

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 DUGNANI MAURIZIO , 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

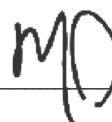
OPPURE

☐ **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 SETTEMBRE 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 BISI FABRIZIA, 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:

4/09/26

Firma: