

Evento **IN FASE DI ACCREDITAMENTO ECM** - Edizione n. 1
L'ENPAM e l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

Sassari, sabato 31 ottobre 2026 - ore 08.30

Sala Conferenze "Egidio Depperu" dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Sassari
Via Cavour 71/b - Sassari

PROGRAMMA

Ore 08.30 – Ore 09.00 **Registrazione partecipanti**

Ore 09.00 – Ore 09.15 **Saluti**

Dott. Salvatore Lorenzoni, *Presidente dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Sassari*

Dott. Carlo Azzena, *Presidente della Commissione per gli iscritti all'Albo Odontoiatri – CAO di Sassari*

Prima Sessione – L'Intelligenza artificiale, l'Ordine professionale e l'ENPAM

Ore 09.15 Digitalizzazione e Intelligenza artificiale: le criticità in Medicina

Ore 09.45 L'ENPAM e l'Intelligenza artificiale. La piattaforma digitale *Tech2Doc*

Seconda Sessione – L'ENPAM

Dott. Salvatore Lorenzoni, Dott. Carlo Azzena

Ore 10.15 La previdenza ENPAM, *Dott. A. Oliveti, Dott. M. L. Daleffe*

Ore 10.35 Tutele per studenti e neolaureati in Medicina e in Odontoiatria, *Dott. A. Oliveti, Dott. V. Pulci*

Ore 10.50 Servizi e convenzioni ENPAM, *Dott. A. Oliveti, Dott. M. L. Daleffe, Dott. V. Pulci*

Ore 11.20 – 11.40 **Discussione**

Seconda Sessione - L'Ordine professionale

Dott. Alberto Oliveti, Dott. Mario Luigi Daleffe, Dott. Vittorio Pulci

Ore 11.40 Aspetti deontologici della professione, *Dott. S. Lorenzoni, Dott. C. Azzena*

Ore 12.00 Le Certificazioni, *Dott. S. Lorenzoni, Dott. C. Azzena*

Ore 12.20 La Formazione, *Dott. S. Lorenzoni, Dott. C. Azzena*

Ore 12.20 – 13.00 **Discussione**

Ore 13.00 – Ore 13.15 **Test di valutazione dell'apprendimento**

Le iscrizioni e le richieste di consulenza con i funzionari ENPAM potranno essere effettuate dal 16.10.2026

Durante la mattinata i funzionari dell'ENPAM, con postazioni informatiche, saranno a disposizione degli iscritti al convegno per fornire informazioni e rispondere ai quesiti sulla loro posizione contributiva, sui riscatti, ricongiunzioni, ipotesi di trattamento, ecc...

Gli accessi alle postazioni informatiche sono limitati a n. 50 iscritti.

Informazioni corso

Tipologia evento	Corso residenziale n. 2603 – _____, Edizione n. 1 – <i>In fase di accreditamento</i>
Crediti E.C.M.	N. _____ Crediti formativi
Data e luogo	Sabato 31.10.2026 – Sala Conferenze Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Sassari
Responsabili scientifici	Dott. Salvatore Lorenzoni, Personale dipendente dell'Ordine dei Medici di Sassari
Professioni accreditate	Medico Chirurgo, Odontoiatra
Discipline	Interdisciplinare
Numero partecipanti	n. 50
Costo iscrizione	Gratuito
Area Formativa	Obiettivo formativo di sistema
Obiettivo	N. 17 - Argomenti di carattere generale: sanità digitale, informatica di livello avanzato e lingua inglese scientifica. Normativa in materia sanitaria: i principi etici e civili del S.S.N. e normativa su materie oggetto delle singole professioni sanitarie, con acquisizione di nozioni di sistema
Acquisizione Crediti	Presenza dell'interessato documentata per almeno il 90% della durata dell'evento. Si dovrà rispondere correttamente almeno al 75% del questionario di apprendimento E.C.M. e compilare le schede di valutazione di gradimento

Segreteria organizzativa

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Sassari

Via Cavour 71/b – Sassari - Tel. 079234430 – Fax 079232228 - ordine@omceoss.org – www.omceoss.org

CURRICULUM VITAE SINTETICO

Evento residenziale “L’ENPAM e l’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Sassari”

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Salvatore Lorenzoni	Medico Chirurgo	Medicina Legale	Asl n. 1 Sassari	Direttore S.C. di Medicina Legale del Dipartimento di Prevenzione Area Medica dell’A.S.L. 1 Sassari Presidente Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Sassari
Carlo Azzena	Odontoiatra	Odontoiatria	Libera professione	Presidente della Commissione per gli iscritti all’Albo Odontoiatri della provincia di Sassari
Alberto Oliveti	Medico Chirurgo (pensionato)	Pediatria	Fondazione ENPAM	Presidente Fondazione ENPAM
Vittorio Pulci	Direttore Generale	-----	Fondazione ENPAM	Direttore Generale e Direttore Area previdenza e assistenza
Luigi Mario Daleffe	Medico Chirurgo	Odontostomatologia	Libera professione	Laurea in Medicina e Chirurgia Specializzato in Odontostomatologia

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 Chirurghi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a **Salvatore Lorenzoni**, 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

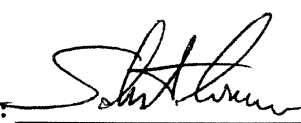
☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

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: _____

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 **Alberto Oliveti**, 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: **20/05/2026**

Firma: 



FNOMCeO

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / ~~La~~ sottoscritto/a VITTORIO PULCI, 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

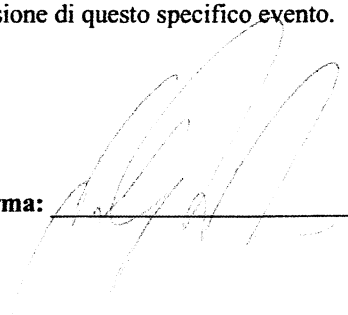
☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

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: 26.05.2026

Firma: 

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a WIGI MARIO DAUERIS, 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

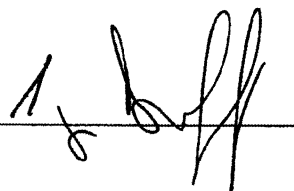
OPPURE

☐ 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: _____

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 Azzena, 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: 16.06.2026

Firma: 