

AUTODETERMINAZIONE E RELAZIONE DI CURA
DAT e Pianificazione Condivisa delle Cure nella pratica clinica

Sabato 10 ottobre 2026
Orario 8.30 – 14.00

Responsabili scientifici: Alessandro Toccafondi - SOSD Psicologia Ospedaliera, USL Toscana Centro, Membro Commissione Bioetica OMCeO Firenze
Pietro Claudio Giovanni Dattolo – Presidente OMCeO Firenze

PROGRAMMA

8.30 – 8.45 **Registrazione partecipanti**

8.45 – 9.00 **Saluti istituzionali**

Introduzione ai lavori - Alessandro Toccafondi *Psicologo, SOSD Psicologia Ospedaliera, USL Toscana Centro, Membro Commissione Bioetica OMCeO Firenze*

Moderatori: Massimo Martelloni – *Coordinatore della Commissione Bioetica dell'Ordine dei Medici e degli Odontoiatri di Firenze*
Arturo D'Arienzo – *Coordinatore Commissione Liberi Professionisti OMCEO Firenze*

9.00 – 9.20 **La legge 219/2017**

Donato Genzano - *Direttore della SOS Medicina Legale Firenze Azienda USL Toscana Centro, Membro Commissione Bioetica OMCeO Firenze*

9.20– 9.40 **DAT e PCC: profili bioetici**

Laura Canavacci - *Coordinatrice Nucleo di supporto alle attività regionali di bioetica e sperimentazione clinica, Regione Toscana*

9.40 – 10.00 **Pianificazione Condivisa delle Cure**

Filippo Canzani - *Dirigente Medico Palliativista, UFC Cure Palliative Azienda USL Toscana Centro*

10.00 – 10.20 **Supporti vitali**

Guglielmo Consales - *Coordinatore aziendale interdipartimentale di Etica Clinica e Umanizzazione delle Cure, Azienda USL Toscana Centro*

10.20 – 11.00 **Discussione**

11.00 – 13.00 **Tavola rotonda - Dalla Legge alla pratica clinica: percorsi e criticità nell'attuazione delle DAT e della PCC**

Moderatori: Pietro C. Dattolo – *Presidente OMCeO Firenze,*
Giuseppe Figlini – *Presidente OMCeO Pisa*

Intervengono:

1. Elisabetta Alti - *Direttore Dipartimento Medicina Generale Azienda USL Toscana Centro; Vice Presidente OMCeO Firenze*
2. Giuliana Fabbri – *Direttrice Sanitaria Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana*
3. Mara Fadanelli - *Incarico di funzione "Etica e Cura" del Dipartimento Assistenza Infermieristica ed Ostetrica, SOS Etica e Cura Asl Toscana Centro e Membro del Nucleo di supporto alle attività di Bioetica e Sperimentazione clinica, Regione Toscana*
4. Chiara Fusi - *Avvocato, Consulente legale Cittadinanzattiva APS e Coordinatrice ComEC Azienda USL Toscana Centro*
5. Silvia Guarducci - *Direttrice Sanitaria AOU Careggi*
6. Lorenzo Roti – *Direttore Sanitario Azienda USL Toscana Centro*

13.00 – 13.30 **Discussione**

13.30 – 14.00 **Conclusioni e Test finale di valutazione ECM**

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
PIETRO CLAUDIO GIOVANNI DATTOLO	MEDICO CHIRURGO	NEFROLOGIA	ASL TOSCANA CENTRO	PRESIDENTE OMCEO FIRENZE, DIRIGENTE MEDICO OSPEDALIERO DIRETTORE SOC NEFROLOGIA E DIALISI FIRENZE II (FIRENZE) ASL TOSCANA CENTRO
ELISABETTA ALTI	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA GENERALE	ASL TOSCANA CENTRO	DIRETTORE DIPARTIMENTO MEDICINA GENERALE ASL TOSCANA CENTRO FIRENZE
LAURA CANAVACCI	COORDINATRICE NUCLEO DI SUPPORTO ALLE ATTIVITÀ REGIONALI DI BIOETICA E SPERIMENTAZIONE	FILOSOFIA MORALE E BIOETICA	REGIONE TOSCANA	Coordinatrice del Nucleo di supporto alle attività regionali di bioetica e sperimentazione clinica a supporto previsto dall'articolo 99 ter della Legge Regionale n. 40/2005 (componente esterna) – Attività svolta per la direzione della Regione Toscana Sanità Welfare e Coesione Sociale: supporto al settore Ricerca e Investimenti in ambito sanitario per la gestione dei processi e del coordinamento delle attività nell’ambito della sperimentazione clinica e

	CLINICA, REGIONE TOSCANA			della bioetica con particolare riferimento ai Comitati Etici Territoriali operanti nel territorio regionale: segreteria dell'Ufficio di Coordinamento dei Comitati Etici Regionali di cui alla DGR 1426/2023. Coordinamento e attività di supporto regionale alle attività e agli organismi delle aziende sanitarie (CTO/CTC/TFA) per la sperimentazione clinica e della Piattaforma regionale informatizzata CRMS per la sperimentazione clinica; supporto attività di formazione in ambito di sperimentazione clinica; supporto per le tematiche bioetiche e la formazione regionale in questo ambito.
FILIPPO CANZANI	MEDICO CHIRURGO	CURE PALLIATIVE	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE	DIRIGENTE MEDICO ASL TOSCANA CENTRO FIRENZE Dirigente medico dipendente a tempo indeterminato presso UFC Cure Palliative, USL Toscana Centro, zona Firenze - Empoli
GUGLIELMO CONSALES	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA LEGALE	ASL TOSCANA CENTRO	Dirigente Medico II livello Direttore di Struttura Complessa S.O.C. Anestesia e Rianimazione Firenze II con sede presso l'Ospedale Santa Maria Annunziata, ASL TOSCANA CENTRO
GIULIANA FABBRI	MEDICO CHIRURGO	IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA	AZIENDA OSPEDALIEROA UNIVERSITARIA PISANA	DIRETTRICE SANITARIA AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA PISANA

MARA FADANELLI	INFERMIERE	INFERMIERISTICA	ASL TOSCANA CENTRO	INCARICO DI FUNZIONE "ETICA E CURA" DEL DIPARTIMENTO ASSISTENZA INFERMIERISTICA ED OSTETRICA, SOS ETICA E CURA ASL TOSCANA CENTRO E MEMBRO DEL NUCLEO DI SUPPORTO ALLE ATTIVITÀ DI BIOETICA E SPERIMENTAZIONE CLINICA, REGIONE TOSCANA
CHIARA FUSI	AVVOCATO	AVVOCATO, CONSULENTE LEGALE CITTADINANZATTIVA APS E COORDINATRICE COMEC (COMITATO PER L'ETICA NELLA Clinica)	ASL TOSCANA CENTRO	COORDINATRICE DEL COMITATO PER L'ETICA NELLA CLINICA DELLA ASL TOSCANA CENTRO
DONATO ANTONIO GENZANO	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA LEGALE	ASL TOSCANA CENTRO	DIRIGENTE MEDICO DI I LIVELLO DI MEDICINA LEGALE AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
SILVIA GUARDUCCI	MEDICO CHIRURGO	IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA	AZIENDA OSPEDALIERO- UNIVERSITARIA CAREGGI	DIRETTORE SANITARIO AZIENDA OSPEDALIERO- UNIVERSITARIA CAREGGI

LORENZO ROTI	MEDICO CHIRURGO	IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA	ASL TOSCANA CENTRO	DIRETTORE SANITARIO AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
ARTURO D'ARIENZO	MEDICO CHIRURGO	ODONTOIATRIA	LIBERO PROFESSIONISTA	COORDINATORE COMMISSIONE LIBERI PROFESSIONISTI OMCEO FIRENZE
GIUSEPPE FIGLINI	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA GENERALE	LIBERO PROFESSIONISTA	PRESIDENTE OMCEO PISA
MASSIMO MARTELLONI	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA LEGALE	LIBERO PROFESSIONISTA	COORDINATORE DELLA COMMISSIONE BIOETICA DELL'ORDINE DEI MEDICI E DEGLI ODONTOIATRI DI FIRENZE

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 Accreditazione 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 ELISABETTA ALTI, 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: 07/09/2026

Firma:

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a FILIPPO CANZANI 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

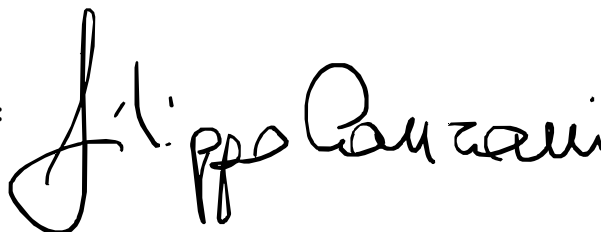
OPPURE

☐ **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: 07/09/2026

Firma:



IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a LAURA CANAVACCI 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

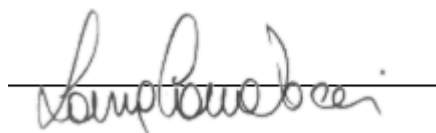
OPPURE

☐ **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: 07/09/2026

Firma:





FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontotecnici

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a GUGLIELMO CONSALES 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: 07/09/2026

Firma:



IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a PIETRO CLAUDIO GIOVANNI DATTOLO, 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: 07/09/2026

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 ARTURO D'ARIENZO, 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: 07/09/2026

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 GIULIANA FABBRI 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: 07/09/2026

Firma:

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a MARA FADANELLI, 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: 11/09/2026

Firma: 

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a GIUSEPPE FIGLINI, 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: 07/09/2026

Firma: _____



GIUSEPPE FIGLINI
08.09.2026 09:35:06
GMT+02:00

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a CHIARA FUSI, 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: 07/09/2026

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 DONATO ANTONIO GENZANO 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: 07/09/2026

Firma:


AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
SOS MEDICINA LEGALE FIRENZE
DIRETTORE
DR. ANTONIO DONATO GENZANO



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 SILVIA GUARDUCCI, 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: 07/09/2026

Firma:

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a MASSIMO MARTELLONI, 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: 07/09/2026

Firma: PROF. MASSIMO MARTELLONI

Massimo Martelloni



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 LORENZO ROTI, 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: 07/09/2026

Firma: _____