



Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
della provincia di Rimini

Convegno promosso dalla Commissione Pari Opportunità dell'Omceo Rimini

“Parole che curano: competenze comunicative e comunicazione assertiva nella professione medica”

24 ottobre 2026

Palazzo del Turismo, Piazzale Fellini, 3 - Rimini

- 8.15 - 8.30 Iscrizione partecipanti
- 8.30 - 8.45 Saluto delle Autorità
Maurizio Grossi, Presidente dell'Ordine
Jamil Sadegholvaad, Sindaco della Città di Rimini
- Modera Stefania Raimondi
- 8.45 - 9.00 Le parole nella professione: competenza, relazione, equità
Introduzione di Francesca Raggi
- 9.00 - 9.40 Assertività: le parole scelte con cura
Beatrice Bauer
- 9.40 - 10.20 Il colloquio motivazionale: comunicare per favorire il cambiamento
Valerio Quercia
- 10.20 – 11.00 Comunicare per prendersi cura: il lavoro integrato in chirurgia pediatrica
Francesco Italiano
- 11.00 - 11.15 Coffee break - Pausa attiva, Che cosa ci comunica il corpo
- 11.15 - 11.55 La voce che guida: il dialogo interiore nella prestazione
Josefa Idem
- 11.55 - 12.35 Parole, partecipazione, comunità: promuovere le politiche di genere
Chiara Bellini
- 12.35 - 13.00 Discussione
- 13.00 Conclusioni e Questionario di apprendimento ai fini ECM

Relatrici e Moderatrice:

- | | |
|--------------------|--|
| Beatrice Bauer | Psicologa, psicoterapeuta, Executive Coach e consulente aziendale |
| Chiara Bellini | Vicesindaca del Comune di Rimini con deleghe per le Politiche per l'educazione, l'Università, Formazione e lavoro, Politiche di genere, Partecipazione |
| Josefa Idem | Campionessa olimpica e formatrice |
| Francesco Italiano | Dirigente medico, UO Chirurgia Pediatrica Romagna; Società Italiana di Psicologia Pediatrica |
| Valerio Quercia | Assistente sociale specialista - Formatore certificato MINT al colloquio motivazionale |
| Francesca Raggi | Direttrice Medica del Presidio Ospedaliero di Rimini, Santarcangelo e Novafeltria |
| Stefania Raimondi | Dirigente Medico di Medicina dello Sport e Promozione dell'attività fisica AUSL Romagna |

Responsabile Scientifico: Francesca Raggi

Segreteria Organizzativa

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Rimini
Via Flaminia 185/B - Rimini - Tel 0541. 382144 - info@omceo.rn.it



Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
della provincia di Rimini

ISCRIZIONE:

Per l'ottenimento dei crediti ECM tutti gli aventi diritto dovranno:

- *effettuare la pre - iscrizione entro le ore 24.00 del 22 ottobre 2026 accedendo al sito dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Rimini, al link: <https://omceorn.iredeweb.it/events>*
- *apporre la FIRMA e riportare ORARIO nei FOGLI FIRMA posizionati presso l'ingresso alla sala plenaria (ingresso e uscita). L'assenza anche di una sola delle FIRME o degli ORARI determinerà l'impossibilità di assegnazione dei crediti,*
- *compilare integralmente la documentazione che verrà loro fornita in sede congressuale,*
- *partecipare al 90% delle ore formative,*
- *rispondere correttamente ad almeno il 75% delle domande del questionario di apprendimento ECM,*
- *compilare e firmare il questionario ECM alla fine dell'Evento,*
- *riconsegnare il materiale alla segreteria organizzativa*

La partecipazione al convegno è gratuita, fino all'esaurimento dei 60 posti disponibili.

***E' stato richiesto accreditamento ECM per 60 partecipanti delle seguenti professioni e discipline:
Medico Chirurgo (tutte le discipline), Odontoiatra***



Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
della provincia di Rimini

RAZIONALE

Convegno

“Parole che curano: competenze comunicative e comunicazione assertiva nella professione medica” che si svolgerà a Rimini in data 24 ottobre 2026

La comunicazione costituisce una competenza professionale essenziale nella pratica medica. La qualità delle parole, dell’ascolto e della relazione incide sulla comprensione, sull’alleanza di cura, sull’adesione alle proposte terapeutiche, sulla collaborazione nei gruppi di lavoro e sulla capacità di affrontare situazioni complesse e conflittuali.

Il convegno propone un percorso attraverso le diverse dimensioni della comunicazione: dalla parola rivolta all’altro, alla relazione di cura, al dialogo con sé stessi, fino alla parola come strumento di partecipazione nella comunità.

La prima relazione affronterà il tema dell’assertività, con gli strumenti per esprimere con chiarezza bisogni, limiti, responsabilità e punti di vista, preservando la qualità della relazione.

L’intervento sul colloquio motivazionale approfondirà una modalità comunicativa centrata sulla persona, orientata a sostenere consapevolezza, autonomia e cambiamento.

La testimonianza sull’esperienza del lavoro integrato mostrerà come la formazione comunicativa possa diventare parte di un modello assistenziale capace di connettere professionisti, paziente e famiglia per una presa in carico globale.

La comunicazione riguarda anche il rapporto che ciascuno costruisce con sé stesso. Perciò il racconto sul dialogo interiore, osservato attraverso l’esperienza della preparazione sportiva di alto livello, consentirà di esplorare il ruolo delle parole nella gestione della pressione, nella motivazione, nella fiducia e nella capacità di orientare l’azione per il raggiungimento di un obiettivo.

La prospettiva della Commissione Pari Opportunità amplia infine lo sguardo alla dimensione organizzativa e sociale con un intervento dedicato alla collettività, poiché la possibilità di prendere parola, esprimere il proprio punto di vista con autorevolezza, essere ascoltati e partecipare ai processi decisionali rappresenta una componente concreta e imprescindibile delle pari opportunità.

Questa dimensione attraversa la professione sanitaria e la vita della comunità, dove linguaggio, partecipazione e politiche di genere contribuiscono a costruire contesti più equi e inclusivi.

L’obiettivo dell’evento è quindi sviluppare nei professionisti una maggiore consapevolezza dei propri stili comunicativi e fornire riferimenti e strumenti applicabili nella relazione di cura, nel lavoro in équipe e nei contesti organizzativi, valorizzando la comunicazione come competenza clinica, relazionale e professionale.

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
BEATRICE BAUER	PSICOLOGA	PSICOLOGIA	SDA BOCCONI MI	CORSI DI FORMAZIONE MANAGERIALE CONSULENZA ORGANIZZATIVA

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 Beatrice Bauer, 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: 08.09.2026

Firma: Beatrice Bauer

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Chiara Bellini	Vicesindaca Comune di Rimini		Comune di Rimini	Laureata in Filosofia all'università di Bologna. Ha conseguito un Dottorato di ricerca in studi Indologici e Tibetologici all'Università di Torino. Ha svolto ricerche in molti paesi asiatici (India, Nepal, Tibet, Cambogia, Thailandia, Sri Lanka, Cina). E' stata ricercatrice alla SOAS Università di Londra per tre anni, per poi essere assunta come docente di Arte asiatica e Museologia all'Università Northumbria di Newcastle, sempre in Inghilterra._ Attualmente Ricercatrice presso l'Università Cà Foscari di Venezia.

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 CHIARA BEUM, 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: _____

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Josefa Idem	Psicologa e formatrice	Psicologia del lavoro, delle organizzazioni e dello sport	Libera professionista	<u>Consulente Federazione Italiana Giuoco Calcio; Consulente e formatrice per lo sviluppo aziendale</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 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)

La sottoscritta _____ Josefa Idem _____, 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: Ravenna, li 09.09.2026 _____

Firma:

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE -ISTRUZIONE E FORMAZIONE
FRANCESCO ITALIANO	MEDICO	CHIRURGIA PEDIATRICA	AUSL DELLA ROMAGNA	CHIRURGO PEDIATRICO PRESSO AUSL DELLA ROMAGNA, ATTIVITA' AMBULATORIALE E IN SALA OPERATORIA CON INCARICO QUALIFICATO IN COLOPROCTOLOGIA PEDIATRICA. Laurea in medicina e chirurgia e specializzazione in chirurgia pediatrica, laurea triennale in discipline psicosociali, master di II livello in chirurgia mininvasiva

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 ITALIANO FRANCESCO, 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

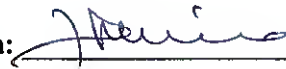
☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

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: 08/09/2026

Firma: 

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Valerio QUERCIA	Assistente Sociale Pensionato	Formazione al colloquio motivazionale	Libera professione	<u>Corsi di formazione al personale socio sanitario in settore pubblico e privato.</u> <u>Laurea in servizio sociale</u> <u>Formatore al colloquio motivazionale certificato dal M.I.N.T. (Motivational Interviewing Network of Trainers) Unico formatore certificato in italia</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 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 Valerio Quercia, 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: Fara in Sabina 07/09/2026

Firma: Valerio Quercia

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Francesca Raggi	Medico	Direzione medica di Presidio	AUSL della Romagna	Direttrice medica del Presidio Ospedaliero di Rimini Santarcangelo Novafeltria Laureata in Medicina e chirurgia Specialista in Igiene e Medicina preventiva

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)

La sottoscritta FRANCESCA RAGGI, 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: 9/9/26

Firma:

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Stefania Raimondi	Medico Chirurgo	Medicina dello Sport	Ausl della Romagna	ATTIVITÀ PROFESSIONALE: - Visite medico-sportive con valutazione clinico-funzionale per l'idoneità all'attività sportiva agonistica, sulla base degli esami di laboratorio e strumentali previsti dalla normativa vigente (ECG a riposo, durante e dopo step test, spirometria) - Attività in qualità di medico dello sport all'interno del team multidisciplinare nel Percorso di Presa in Carico del Bambino con sovrappeso/Obesità AUSL della Romagna (ambito di Forlì-Cesena e di Rimini) secondo il "Modello Regionale di presa in carico del bambino sovrappeso-obeso" (DRG Emilia Romagna 17-06-2013 recepito nel PRP 2015-2018 e successive proroghe). ISTRUZIONE: 18/03/1997 (AA 1991-1997) - Facoltà di Medicina e chirurgia, Università degli Studi Di Bologna della durata di 6 anni accademici Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia con lode conseguito in data 18/03/1997 con tesi finale: "Micronutrienti e reidratazione: necessità nell'attività

				sportiva”. Relatore: Prof. P.L. Biagi. Materia: Biochimica della Nutrizione Ottobre 1997 (II sessione) - Esame di Stato presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi Di Bologna Abilitazione all’esercizio della Professione di Medico Chirurgo riportando la valutazione complessiva 103/110 05/11/2001 (AA 1997-2001) - Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport, presso l’università degli studi di Bologna, conseguita ai sensi del D.Lgs 257/91 della durata di 4 anni accademici. Diploma di Specialista in Medicina dello Sport conseguito in data 05/11/2011 con voti 70/70 in seguito alla discussione dell’elaborato finale avente il titolo: “la Valutazione Nutrizionale in Medicina dello Sport”. Relatore: Prof. P.L. Biagi. Materia: Biochimica della Nutrizione.
--	--	--	--	---

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 Stefania Raimondi, 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: _____