



**ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA VALLE
D'AOSTA
ORDRE DES MEDECINS CHIRURGIENS ET DES ODONTOLOGISTES DE LA
VALLEE D'AOSTE**

Ente di Diritto Pubblico D.L.C.P.S. 13/09/1946 n. 233
Corso Lancieri d'Aosta 5 - 11100 AOSTA Tel. 0165/32953 - Fax 0165/31134
e-mail: segreteria@omceo.vda
web: www.omceo.vda.it



“Corso di radioprotezione ai sensi del D.lgs. 101: cosa sapere, cosa conoscere, cosa fare ”

07 novembre 2026

Professione accreditante – odontoiatri; Partecipanti – 30

Provider FNOMCeO – 2603; ECM – in fase di accreditamento

Sede Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Valle d'Aosta

Sita in Corso Lancieri di Aosta 5, 11100 AO

Programma

08:30 – 08:45 Registrazione partecipanti

dott. Stuffer Franz (*vicepresidente Commissione Albo Odontoiatri della Valle d'Aosta*)

08:45 – 09:00 Apertura dei lavori

Dott. Almini Stefano (*presidente della CAO di Bergamo, componente della Commissione nazionale ECM ed esperto in radioprotezione per conto della FNOMCeO*)

09:00 – 10:15 — COSA SAPERE

- L'aggiornamento ECM ed il suo obbligo formativo in radioprotezione ed aspetti deontologici.
- Le radiazioni ionizzanti nell'irradiazione cosmica e geofisica: effetto stocastico, dosi e comunicazioni al paziente, la radiosensibilità di organo.
- L'appropriatezza prescrittiva nel progetto europeo HERCA.

10:15 – 10:30 — Pausa caffè

10:30 – 12:00 — COSA CONOSCERE

- L'evoluzione della normativa del D.Lgs. 101 in riferimento alla Radioprotezione del paziente e del lavoratore.
- La prescrizione corretta.
- La responsabilità del prescrittore.
- Il consenso informato.
- La consegna delle radiografie.

12:00 – 13:45 — COSA FARE

- Le nomine dei ruoli e delle loro competenze nel rispetto del D.Lgs. 101.
- Il registro di radioprotezione.
- Il manuale di qualità.

13:45 – 14:00 — Discussione finale e domande dei partecipanti.

14:00 – 14:15 — Questionario ECM

Docente unico e Responsabile Scientifico:

Dott. ALMINI Stefano (*presidente della CAO di Bergamo, componente della Commissione nazionale ECM ed esperto in radioprotezione per conto della FNOMCeO*).

Moderatore:

dott. Stuffer Franz (*vicepresidente Commissione Albo Odontoiatri della Valle d'Aosta*)

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Almini Stefano	Medico e Odontoiatra	Odontoiatra	Libera Professione	Attività odontoiatrica Laurea in Medicina e chirurgia

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 ALMINI, 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:

17/08/2020

Firma:

Stefano Almini

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
STUFFER Franz	Odontoiatra	Odontoiatra	Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Valle d'Aosta	Vicepresidente della Commissione Albo degli Odontoiatri della Valle d'Aosta

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 Sttuffer Franz, 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: 21/09/2026

Firma: STUFFER FRANZ