

CURRICULUM PROFESSIONALE

All'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE MANTOVA
Strada Lago Païolo, 10
46100 MANTOVA

CURRICULUM PROFESSIONALE ALLEGATO QUALE PARTE INTEGRANTE ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO QUINQUENNALE DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CURE PRIMARIE E CONTINUITA' ASSISTENZIALE approvato con decreto n. 871 del 13/08/2024.

IO SOTTOSCRITTO/A Cristina Franchini

- consapevole che l'Amministrazione effettuerà i controlli previsti dalle norme vigenti, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati;
- valendomi delle disposizioni di cui al DPR 28.12.2000 n. 445 come modificato dall'art. 15 della Legge 12/11/2011 n. 183;
- consapevole altresì che, in caso di false dichiarazioni o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti al vero, potrà incorrere nelle sanzioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e nella decadenza dal beneficio ottenuto mediante tali atti falsi,

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA':

DATI ANAGRAFICI:

di essere nato/a a il 23.04.1965

di risiedere in

indirizzo:

di essere domiciliato

indirizzo:

Stato Civile:

Telefono:

P.E.C.:

E-mail:

Pag. 1 di 11

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO:

- o di essere in possesso del DIPLOMA DI LAUREA IN Medicina e Chirurgia conseguita in data 20.07.1992 con voto pari a 110 e lode/110 presso Università degli Studi di Verona con sede in Verona, via dell'Artigliere, 8
e
di essere in possesso del DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE in Biochimica Clinica conseguito in data 20.10.1997 voto: 30 e lode/30 ai sensi del D.Lgs. n. ____ della durata legale di anni quattro presso Università degli Studi di Verona con sede in Verona, via dell'Artigliere, 8
- o ALTRI TITOLI DI STUDIO (da indicarsi in modo corretto, preciso ed esaustivo rispetto a tutti gli elementi che si intende autocertificare e che verrebbero indicati nel caso in cui il documento fosse rilasciato dall'ente competente):

TITOLO: Dirigente di Struttura Complessa – Corso di formazione manageriale conseguito il 22.05.2017 presso Eupolis Lombardia Milano.
con sede in Milano, Via Torquato Taramelli, 12/F

TITOLO: Valutatore per il Sistema Trasfusionale – Centro Nazionale Sangue – Istituto Superiore di Sanità conseguito il 13.05.2017 presso il Centro Nazionale Sangue
con sede in Roma, Via Gianlorenzo Rispoli, n.27

TITOLO: Ispettore Tecnico del Dipartimento Laboratori di Prova di ACCREDIA per lo schema ISO 17025 conseguito il 01.09.2017 presso ACCREDIA
con sede in Roma, Via Guglielmo Saliceto, 7/9

ulteriori informazioni: _____

Pag. 2 di 11

ESPERIENZA LAVORATIVA

riferita ai 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze lavorative riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quanto necessari)

Dal 22.02.1998 al 31.10.1998 (indicare gg/mm/aa)

presso U.L.L.S. 22 Regione Veneto (esatta denominazione dell'ente)

con sede in Ospedale di Isola della Scala (VR), via Roma, n.60

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di Interesse):

Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)

Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale

Struttura Privata

con contratto di tipo:

dipendente;

in regime convenzionale (fornire dati identificativi): _____

contratto di lavoro autonomo di tipo: _____

in qualità di Dirigente Medico DISCIPLINA DI Patologia Clinica

a tempo determinato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

a tempo indeterminato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

con incarico dirigenziale base (branche di ematologia, coagulazione, chimica clinica, esame urine standard, attività ambulatoriale)

(indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

dal _____ al _____

Motivo dell'eventuale cessazione: _____

Eventuali interruzioni o sospensioni (comprese quelle di natura disciplinare): NO SI

per i seguenti motivi _____

Dal 15.12.1998 al 09.04.2000 (Indicare gg/mm/aa)

presso Azienda Ospedaliera di Verona Policlinico "G.B. Rossi" di Verona (esatta denominazione dell'ente)

con sede in Verona, Piazzale Stefani, n.1

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)

Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale

pag. 3 di 77

Struttura Privata

con contratto di tipo: dipendente;

in regime convenzionale (fornire dati identificativi): _____

contratto di lavoro autonomo di tipo: _____

In qualità di Dirigente Medico DISCIPLINA DI Patologia Clinica

a tempo determinato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

a tempo indeterminato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

con incarico dirigenziale base, branche di laboratorio di urgenza, tossicologia e dosaggio farmaci, attività ambulatoriale

(indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

dal _____ al _____

Motivo dell'eventuale cessazione: _____

Eventuali interruzioni o sospensioni (comprese quelle di natura disciplinare): NO SI

per i seguenti motivi _____

dal _____ al _____

Dal 10.04.2000 al 30.07.2000 (indicare gg/mm/aa)

presso Azienda Ospedaliera "C. Poma" Ospedale San Pellegrino Castiglione delle Stiviere (MN) (esatta denominazione dell'ente)

con sede in Castiglione delle Stiviere, Via Garibaldi, n.81

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)

Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale

Struttura Privata

con contratto di tipo: dipendente;

in regime convenzionale (fornire dati identificativi): _____

contratto di lavoro autonomo di tipo: _____

In qualità di Dirigente Medico DISCIPLINA DI Patologia Clinica

a tempo determinato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

a tempo indeterminato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

con incarico dirigenziale base (branche di ematologia, sierologia, medicina trasfusionale, chimica clinica e proteine specifiche, attività ambulatoriale di prelievo di sangue venoso, prelievo per analisi microbiologiche, donatori di sangue)

(indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

dal _____ al _____

pag. 4 di 77

Motivo dell'eventuale cessazione: _____

Eventuali interruzioni o sospensioni (comprese quelle di natura disciplinare): NO SI

per i seguenti motivi _____

dal _____ al _____

Dal 31.07.2000 al 19.01.2002 (indicare gg/mm/aa)

presso A.S.L. 20 Regione Veneto Laboratorio Territoriale del Palazzo della Sanità Verona (esatta denominazione dell'ente)

con sede in Verona, Via S. D'Acquisto, n. 7

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

- Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)
 Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale
 Struttura Privata

con contratto di tipo: dipendente;

in regime convenzionale (fornire dati identificativi): _____

contratto di lavoro autonomo di tipo: _____

in qualità di Dirigente Medico DISCIPLINA DI Patologia Clinica

- a tempo determinato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)
 a tempo indeterminato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

con incarico dirigenziale base (branche di ematologia, coagulazione, microbiologia, chimica clinica e proteine specifiche, attività ambulatoriale di prelievo di sangue venoso, prelievo per analisi microbiologiche)

(indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

dal _____ al _____

Motivo dell'eventuale cessazione: _____

Eventuali interruzioni o sospensioni (comprese quelle di natura disciplinare): NO SI

per i seguenti motivi _____

dal _____ al _____

Dal 20.01.2002 al 31.12.2007 (Indicare gg/mm/aa)

presso Azienda Ospedaliera "C. Poma" Mantova (esatta denominazione dell'ente)

con sede in Mantova, via Albertoni, n.1

Pag. 5 di 77

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)

Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale

Struttura Privata

con contratto di tipo: dipendente;

in regime convenzionale (fornire dati identificativi): _____

contratto di lavoro autonomo di tipo: _____

in qualità di Dirigente Medico **DISCIPLINA DI Patologia Clinica**

a tempo determinato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

a tempo indeterminato con rapporto di lavoro tempo pieno Impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

con incarico dirigenziale base (branche di ematologia, coagulazione, esame urine standard, analisi di urgenza, attività ambulatoriale di prelievo di sangue venoso, prelievo per analisi microbiologiche)

(indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

dal _____ al _____

Motivo dell'eventuale cessazione: _____

Eventuali interruzioni o sospensioni (comprese quelle di natura disciplinare): NO SI

per i seguenti motivi _____

dal _____ al _____

Dal **01.01.2008** al **31.12.2015** (indicare gg/mm/aa)

presso A.S.L. di Mantova (esatta denominazione dell'ente)

con sede in Mantova, via Dei Toscani, n.1

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)

Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale

Struttura Privata

con contratto di tipo: dipendente;

in regime convenzionale (fornire dati identificativi): _____

contratto di lavoro autonomo di tipo: _____

in qualità di Dirigente Medico **DISCIPLINA DI Patologia Clinica**

a tempo determinato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

Page 6 di 77

X a tempo indeterminato con rapporto di lavoro X tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

con incarico dirigenziale:

- base dal 01.01.2008 al 30.06.2009;

- alta specializzazione dal 01.07.2009 al 31.12.2013;

- incarico provvisorio di sostituzione Responsabile di Struttura semplice Dipartimentale "Servizio Laboratorio di Sanità Pubblica" dal 01.01.2014 al 31.12.2015.

(Attività svolte: dal 01.01.2008 al 30.06.2009 branche di ematologia, coagulazione, esame urine standard, chimica clinica e proteine specifiche, sierologia, analisi microbiologiche di acque ed alimenti, attività ambulatoriale di prelievo di sangue venoso, prelievo per analisi microbiologiche. Dal 01.07.2009 al 31.12.2013 implementazione e potenziamento della sezione di Tossicologia con conseguimento nell'aprile 2010 attraverso Dichiarazione di Inizio Attività presso Regione Lombardia e successiva visita ispettiva da parte dell'ASL di Lodi, di accreditamento regionale a svolgere analisi tossicologiche a valenza medico-legale, in conformità alla DGR 9097/2007. Gestione del Sistema Qualità del Laboratorio in conformità alla norma UNI EN ISO/IEC 17025. Dal 01.01.2014 al 31.12.2015 gestione del laboratorio con mantenimento della responsabilità gestionale del Sistema Qualità del Laboratorio in conformità alla norma UNI EN ISO/IEC 17025 che regola i laboratori di prova).

(indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

dal _____ al _____

Motivo dell'eventuale cessazione: _____

Eventuali interruzioni o sospensioni (comprese quelle di natura disciplinare): NO X SI

per i seguenti motivi _____

dal _____ al _____

Dal 01.01.2016 al 31.10.2018 (indicare gg/mm/aa)

presso ATS Valpadana sede di Mantova (esatta denominazione dell'ente)

con sede in Mantova, via Dei Toscani, n.1

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)

Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale

Struttura Privata

con contratto di tipo: X dipendente;

in regime convenzionale (fornire dati identificativi): _____

contratto di lavoro autonomo di tipo: _____

in qualità di Dirigente Medico DISCIPLINA DI Patologia Clinica _____

a tempo determinato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

X a tempo indeterminato con rapporto di lavoro X tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

con incarico dirigenziale: Responsabile SSD "Servizio Laboratorio di Sanità Pubblica"

pag. 7 di 77

(Attività svolte: gestione del laboratorio con mantenimento della responsabilità gestionale del Sistema Qualità del Laboratorio in conformità alla norma UNI EN ISO/IEC 17025 e conferimento della responsabilità gestionale del Sistema Qualità del laboratorio anche in conformità alla norma UNI EN ISO 15189 che regola i laboratori medici).

(indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

dal _____ al _____.

Motivo dell'eventuale cessazione: _____.

Eventuali interruzioni o sospensioni (comprese quelle di natura disciplinare): NO SI

per i seguenti motivi _____

dal _____ al _____.

Dal 01.11.2018 a tutt'oggi (indicare gg/mm/aa)

presso ASST Mantova (esatta denominazione dell'ente)

con sede in Mantova, Str. Lago Païolo, n.10

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)

Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale

Struttura Privata

con contratto di tipo: dipendente;

in regime convenzionale (fornire dati identificativi): _____

contratto di lavoro autonomo di tipo: _____

in qualità di Dirigente Medico DISCIPLINA DI Patologia Clinica _____

a tempo determinato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

a tempo indeterminato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

con incarico dirigenziale:

- alta specializzazione presso USC Vaccinazioni – CV Castiglione delle Stiviere (MN) dal 01.11.2018 al 31.12.2023
- Direttore f.f. SC Cure Primarie e Continuità Assistenziale dal 01.01.2024 a tutt'oggi

(Attività svolte: dal 01.11.2018 al 31.12.2024 gestione delle sedute vaccinali, attività ambulatoriale vaccinale, attività ambulatoriale di colloquio vaccinale, gestione SW SIAVR per la programmazione annuale dell'attività ambulatoriale, gestione delle statistiche per la valutazione delle coperture vaccinali). Dal 01.01.2024 a tutt'oggi gestione dei Medici di Assistenza Primaria, dei medici di Continuità Assistenziale e dei Pediatri di Libera Scelta; collaborazione con la Direzione strategica aziendale nella gestione dei rapporti con i sindacati e le organizzazioni sindacali della Medicina Generale e della Pediatria di Famiglia, i referenti AFT e i coordinatori di Continuità Assistenziale; applicazione degli Accordi nazionali, regionali ed aziendali dei Medici del ruolo unico di Assistenza Primaria e dei Pediatri di Libera Scelta, con focus sui progetti di governo clinico e dei fondi residui; gestione della campagna antinfluenzale in quota ai MMG e PLS; gestione della formazione continua e predisposizione delle comunicazioni ai medici convenzionati in merito ad argomenti di specifico interesse; interazione con i Direttori di Distretto per favorire l'integrazione dei medici nel contesto delle nuove articolazioni organizzative territoriali; gestione dei reclami; partecipazione agli incontri convocati da Regione Lombardia).

Pag. 8 di 77

(indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

dal _____ al tutt'oggi _____.

Motivo dell'eventuale cessazione: _____.

Eventuali interruzioni o sospensioni (comprese quelle di natura disciplinare): NO SI

per i seguenti motivi _____

dal _____ al _____.

Dichiaro che: non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

La misura della riduzione del punteggio è _____.

Pag. 9 di 17

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI:

riferite ai 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale

(Utilizzare il presente schema per elencare le pubblicazioni allegate al curriculum riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quanto necessita. Si ricorda che le pubblicazioni vengono considerate ai fini della valorizzazione dei titoli solo se prodotte in forma integrale, in originale o copia conforme)

TITOLO: La fatica muscolare nella sclerosi multipla

AUTORI: F. Cortese, C. Franchini, A. Bonazzi, N. Smania

DATA DI PUBBLICAZIONE novembre 1992 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.): capitolo

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Libro: titolo Sclerosi multipla e riabilitazione, anno 1992, pagg 385

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: L'instabilità posturale nel Morbo di Parkinson: proposta di trattamento riabilitativo

AUTORI: C. Franchini, R. Tacchella, E. Peloso, E. Menolli, F. Cortese, A. Fiaschi, N. Smania

DATA DI PUBBLICAZIONE 1993 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.):

lavoro scientifico _____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _ Atti del II° Congresso nazionale di Riabilitazione Neurologica Alba (CN) 1/2 ottobre 1993

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: Atti del II° Congresso nazionale di Riabilitazione Neurologica Alba (CN) 1/2 ottobre 1993

TITOLO: Analisi dei fenomeni di fatica nella sclerosi multipla

AUTORI: A. Bonazzi, C. Franchini, F. Cortese, A. Fiaschi, N. Smania

DATA DI PUBBLICAZIONE 1993 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.): lavoro scientifico

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Atti del II° Congresso nazionale di Riabilitazione Neurologica Alba (CN) 1/2 ottobre 1993

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: Atti del II° Congresso nazionale di Riabilitazione Neurologica Alba (CN) 1/2 ottobre 1993

pag. 10 di 77.

TITOLO: Il trattamento riabilitativo dell'instabilità posturale nel paziente parkinsoniano: studio sperimentale

AUTORI: C. Franchini, N. Smania, F. Cortese, A. Fiaschi, R. Tacchella, E. Peloso, E. Menolfi

DATA DI PUBBLICAZIONE settembre 1993 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.): lavoro scientifico

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Atti del XXI° Congresso N.S.I.M.F.E.R. Roma 10-13 ottobre 1993

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: Atti del XXI° Congresso N.S.I.M.F.E.R. Roma 10-13 ottobre 1993

TITOLO: Analisi con metodica isocinetica dei fenomeni di fatica nella sclerosi multipla

AUTORI: C. Franchini, A. Bonazzi, F. Cortese, A. Fiaschi, N. Smania

DATA DI PUBBLICAZIONE settembre 1993 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.): lavoro scientifico

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Atti del XXI° Congresso N.S.I.M.F.E.R. Roma 10-13 ottobre 1993, volume 2, pagg 589

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: Atti del XXI° Congresso N.S.I.M.F.E.R. Roma 10-13 ottobre 1993

TITOLO: Analisi dei fenomeni di fatica nella sclerosi multipla

AUTORI: N. Smania, F. Cortese, C. Franchini, A. Bonazzi, A. Turrina, G.P. Zanette, C. Bonato, A. Fiaschi

DATA DI PUBBLICAZIONE 1993 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.): lavoro scientifico

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Atti del 2° Congresso Nazionale Società Italiana di Elettrofisiologia e Kinesiologia

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: Atti del 2° Congresso Nazionale Società Italiana di Elettrofisiologia e Kinesiologia Verona Centro Marani 25-26-27 novembre 1993

TITOLO: Approccio riabilitativo al paziente parkinsoniano affetto da instabilità posturale

AUTORI: F. Cortese, N. Smania, C. Franchini

DATA DI PUBBLICAZIONE 1993 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.): lavoro scientifico

Pop M di FF

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Atti del Congresso Prospettive riabilitative per gli anni 2000, Bisceglie, 2-4 dicembre 1993

PUBBLICAZIONE ON LINE:

ATTI CONGRESSUALI: Atti del Congresso Prospettive riabilitative per gli anni 2000, Bisceglie, 2-4 dicembre 1993

TITOLO: Penetration of vancomycin into human lung tissue

AUTORI: M. Cruciani, G. Gatti, L. Lazzarini, G. Furlan, G. Broccali M. Malena, C. Franchini, E. Concia

DATA DI PUBBLICAZIONE 1996 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.): articolo

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Journal of Antimicrobial Chemotherapy (1996) 38, 865-869

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

Pag. 12 di 77

PRESENZE A CORSI:

referiti ai 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze di partecipazione a corsi/congressi/eventi/ecc. riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quanto necessita)

TITOLO DEL CORSO: 2° Congresso Nazionale del Gruppo di Studio Intersocietario di Riabilitazione neurologica. Comunicazione orale
"L'instabilità posturale nel Morbo di Parkinson: proposta di trattamento riabilitativo"

ENTE ORGANIZZATORE: Società Italiana di Neurologia, Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitazione, Società Italiana di Neurofisiologia Clinica

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Alba (CN) _____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 01.10.1993 AL 01.10.1993 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 1.5 _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: XXI Congresso Nazionale S.I.M.F.E.R. Comunicazione orale "Il trattamento riabilitativo dell'instabilità posturale nel paziente parkinsoniano: studio sperimentale"

ENTE ORGANIZZATORE: Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitazione

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Roma _____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10.10.1993 AL 13.10.1993 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: XXI Congresso Nazionale S.I.M.F.E.R. Comunicazione orale "Analisi con metodica isocinetica dei fenomeni di fatica nella sclerosi multipla"

ENTE ORGANIZZATORE: Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitazione

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Roma _____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10.10.1993 AL 13.10.1993 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

pag 13 di 77

TITOLO DEL CORSO: Convegno annuale per l'analisi dei programmi di Valutazione Esterna di Qualità, relativi agli anni 1995/97

ENTE ORGANIZZATORE: Centro Regionale di Riferimento in Ematologia

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 12.04.1997 AL 12.04.1997 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Convegno di studio Diagnostica di laboratorio gli esami su urine

ENTE ORGANIZZATORE: Centro Regionale di Riferimento in Ematologia

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Vicenza _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 30.05.2002 AL 31.05.2002 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 6 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Congresso Gardacuore 2002 "Verso la cardiologia predittiva e rigenerativa" _____

ENTE ORGANIZZATORE: Università degli Studi di Verona, Gardacuore onlus, Collegio Federativo Cardiologia

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Costermano del Garda (VR) _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 14.09.2002 AL 14.09.2002 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. 4 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: V Corso post-universitario in Immunologia Clinica "Virus e autoimmunità"

ENTE ORGANIZZATORE: Dipartimento di Patologia, Sezione di Immunologia e Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, Sezione di Medicina Interna B, Università degli Studi di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____

Pag. 14 di 77

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 06.03.2003 _____ AL 06.03.2003 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 _____ pari a ore totali 4 _____ conseguendo nr. 2 _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Evento formativo "VEQ in Ematologia e Coagulazione Regione Veneto"

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Istituti Ospitalieri di Verona Ospedale Policlinico G. Rossi Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 03.04.2003 _____ AL 03.04.2003 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 _____ pari a ore totali 4 _____ conseguendo nr. 2 _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: V Corso post-universitario in Immunologia Clinica "I difetti congeniti della differenziazione dei linfociti B: fisiopatologia e clinica"

ENTE ORGANIZZATORE: Dipartimento di Patologia, Sezione di Immunologia e Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, Sezione di Medicina Interna B, Università degli Studi di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10.04.2003 _____ AL 10.04.2003 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 _____ pari a ore totali 4 _____ conseguendo nr. 2 _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: V Corso post-universitario in Immunologia Clinica "Un nuovo approccio alla immunoterapia genica dei tumori"

ENTE ORGANIZZATORE: Dipartimento di Patologia, Sezione di Immunologia e Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, Sezione di Medicina Interna B, Università degli Studi di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 08.05.2003 _____ AL 08.05.2003 _____ (indicando gg/mm/aa)

pag 15 di 77

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 2 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Evento formativo "Il dosaggio della tireoglobulina: ruolo centrale nel follow-up del paziente affetto da carcinoma differenziato della tiroide?"

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Istituti Ospitalieri di Verona Università degli Studi di Verona Facoltà di Medicina e Chirurgia Dipartimento di Scienze Morfologico Biomediche di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 13.06.2003 _____ AL 13.06.2003 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 4 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Evento formativo "Creatività e problem solving nel management sanitario" _____

ENTE ORGANIZZATORE: Restless Architect of Human Possibilities _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Gavardo (BS) _____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 26.04.2003 _____ AL 26.04.2003 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. 6 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Evento formativo "Citomorfologia automatizzata e patologie ematologiche" _____

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera "L. Sacco" Milano _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano _____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 05.05.2005 _____ AL 05.05.2005 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. 7 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

Pag. 16 di 77

TITOLO DEL CORSO: Attività tipo FAD "Infezioni associate a strutture sanitarie: nuova definizione di infezioni ospedaliere ed occupazionali"

ENTE ORGANIZZATORE: Istituto Nazionale per le malattie infettive L. Spallanzani

LUOGO DI SVOLGIMENTO:

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 23.05.2003 AL (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza pari a ore totali conseguendo nr. 15 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Incontro di formazione "Corso base utilizzatori Dnweb"

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera "Carlo Poma"

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 18.09.2003 AL 18.09.2003 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza pari a ore totali 2 conseguendo nr. ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Evento formativo "Animazione e gestione delle riunioni nella pratica organizzativa sanitaria"

ENTE ORGANIZZATORE: Restless Architect of Human Possibilities sas.

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 01.10.2003 AL 01.10.2003 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza pari a ore totali conseguendo nr. 7 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Evento formativo 7765-70756 "International Conference of Laboratory Medicine Quality Specifications: from Theory to Practice"

ENTE ORGANIZZATORE: L.C. Congressi srl

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Padova

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica

Pop 17 di 77



Carlo Poma



Regione Lombardia

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paiolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 24.10.2003 _____ AL 24.10.2003__ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 4 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Evento formativo 358-74639 "Aggiornamenti in Ematologia"

ENTE ORGANIZZATORE: Accademia Nazionale di Medicina

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 28.11.2003 _____ AL 28.11.2003__ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 4 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Evento formativo "Piastrinopenie e disordini emocoagulativi"

ENTE ORGANIZZATORE: Facoltà di Medicina e Chirurgia Università degli Studi di Brescia

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Brescia

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 19.02.2004 _____ AL 19.02.2004__ (Indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 3 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Evento formativo 109182 2455 2° Corso post-universitario in Immunologia Clinica "Connettiviti indifferenziate"

ENTE ORGANIZZATORE: Università degli Studi di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 11.03.2004 _____ AL 11.03.2004__ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 2 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

Pag 18 di 77

TITOLO DEL CORSO: Evento formativo 6685-107211 "2° Corso post-universitario di aggiornamento arteriosclerosi e trombosi. Nuove strategie terapeutiche combinate per il trattamento delle dislipidemie"

ENTE ORGANIZZATORE: Università degli Studi di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 25.03.2004 AL 25.03.2004 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali conseguendo nr. 1 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: attività di tipo FAD "Le eparine e i nuovi farmaci antitrombotici nella prevenzione e nel trattamento del tromboembolismo venoso"

ENTE ORGANIZZATORE: EDRA Spa

LUOGO DI SVOLGIMENTO:

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL AL 31.10.2004 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza pari a ore totali conseguendo nr. 3 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Evento formativo 6815-105165 "Creatività e problem solving nel management sanitario"

ENTE ORGANIZZATORE: Restless Architect of human Possibilities s.a.s.

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Gavardo (BS)

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 26.04.2005 AL 26.04.2005 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali conseguendo nr. 6 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Evento formativo 1278-129191 "Citomorfologia automatizzata e patologie ematologiche"

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera L. Sacco

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano

Pag. 19 di 77

PRESENZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 05.05.2005 _____ AL 05.05.2005__ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 7 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Attività di tipo FAD S956 "Infezioni associate a strutture sanitarie: nuova definizione di infezioni ospedaliere ed occupazionali"

ENTE ORGANIZZATORE: Istituto Nazionale per le Malattie Infettive L. Spallanzani IRCCS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESENZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 23.05.2005 _____ AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 15 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Evento formativo 10755-181811 1° Convegno Nazionale "Linee Guida per la Terapia delle malattie del Sangue e degli Organi Emolinfopoietici"

ENTE ORGANIZZATORE: ER Congressi - Gruppo Triumph

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Bologna _____

PRESENZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 25.07.2005 _____ AL 25.07.2005__ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 4 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso FAD di Economia Sanitaria _____

ENTE ORGANIZZATORE: ECM SFERA provider _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESENZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 11.09.2005 _____ AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 6 ecm

→ Pag 20 di 77

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano

PRESENZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 28.05.2007 _____ AL 30.05.2007 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: 9° Corso post-universitario in Immunologia Clinica "Aterosclerosi e autoimmunità: lezione da modelli animali"

ORGANIZZATORE: Dipartimento di Patologia Sezione di Immunologia e Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale Sezione di Medicina Interna B, Università degli Studi di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESENZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 25.10.2007 _____ AL 25.10.2007 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: 9° Corso post-universitario in Immunologia Clinica "The molecular, epigenetic and cellular basis of joint destruction in rheumatoid arthritis"

ORGANIZZATORE: Dipartimento di Patologia Sezione di Immunologia e Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale Sezione di Medicina Interna B, Università degli Studi di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESENZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17.01.2008 _____ AL 17.01.2008 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso di aggiornamento di Farmacotossicologia

ENTE ORGANIZZATORE: IL Milano

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano

PRESENZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

Pag. 22 di 77

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 26.03.2008 _____ AL 26.03.2008 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso "Le malattie del viaggiatore e del migrante e la medicina di laboratorio"

ENTE ORGANIZZATORE: TGO Cremona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Cremona

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 03.04.2008 _____ AL 03.04.2008 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 3 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso "La gestione dei P.O.C.T."

ENTE ORGANIZZATORE: TGO Cremona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Cremona

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 03.04.2008 _____ AL 03.04.2008 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 3 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso "Il controllo di gestione in un moderno laboratorio di Patologia Clinica"

ENTE ORGANIZZATORE: TGO Cremona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Cremona

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 04.04.2008 _____ AL 04.04.2008 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 3 conseguendo nr. 2.25 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Conferenza "La gestione dell'Information technology: leggi e norme"

Pag 23 di 77

ENTE ORGANIZZATORE: TGO Cremona _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Cremona _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 05.04.2008 _____ AL 05.04.2008 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso base di informatica _____

ENTE ORGANIZZATORE: Studia e Lavora srl _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 09.05.2008 _____ AL 10.06.2008 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 32 conseguendo nr. 32 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Docente all'Evento "La prevenzione oncologica nel territorio mantovano: una rete di alleanze"

ENTE ORGANIZZATORE: ASL di Mantova _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 28.09.2008 _____ AL 28.09.2008 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Giornata di studio "Il ruolo della tossicologia forense nell'applicazione di norme di rilevante attualità in ambito di sicurezza della collettività"

ENTE ORGANIZZATORE: SIMLA Firenze _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Firenze _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

Pag 24 di 77



Carlo Poma



Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17.11.2008 _____ AL 17.11.2008 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso di aggiornamento professionale obbligatorio 42 bis/2008 "La responsabilità degli enti (D.L.vo 231/01): codice etico, modelli organizzativi, reati presupposto e organismo di vigilanza"

ENTE ORGANIZZATORE: ASL di Mantova _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESENIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 18.12.2008 _____ AL 18.12.2008 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 3 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Tecniche GCMS per la ricerca di sostanze d'abuso

ENTE ORGANIZZATORE: Laboratorio di Sanità Pubblica di Trento _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Trento _____

PRESENIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 05.02.2009 _____ AL 05.02.2009 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso "Aspetti analitici e clinici dei biomarcatori cardiovascolari" _____

ENTE ORGANIZZATORE: Campo Verde _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Suzzara (MN) _____

PRESENIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 26.03.2009 _____ AL 26.03.2009 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 4 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

Pag. 25 di 77



Carlo Poma



Regione Lombardia

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paiolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it

TITOLO DEL CORSO: Corso di addestramento teorico-pratico su tecnologia HPLC applicata alla valutazione della CDT% quale marcatore di abuso alcolico cronico

ENTE ORGANIZZATORE: BSN _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 27.03.2009 _____ AL 27.03.2009 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Docente al Corso di aggiornamento 22/2009 su "Vaccini e strategie di vaccinazione"

ENTE ORGANIZZATORE: ASL di Mantova _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 04.05.2009 _____ AL 11.05.2009 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 2 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso di addestramento strumentazione Cobas é411 _____

ENTE ORGANIZZATORE: Roche _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 15.04.2009 _____ AL 17.04.2009 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso di aggiornamento 1315-9019673 "L'evoluzione della sicurezza alimentare" _____

ENTE ORGANIZZATORE: Ordine Nazionale dei Biologi di Treviso _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Treviso _____

Pag. 26 di 77

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 06.06.2009 _____ AL 06.06.2009 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 8 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso di avviamento OC-Sensor DIANA _____

ENTE ORGANIZZATORE: Medical System Genova _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 25.05.2009 _____ AL 26.05.2009 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso di formazione "Norma UNI CEI EN ISO/IEC 17025 Requisiti di prova e taratura: contenuti e applicazioni" _____

ENTE ORGANIZZATORE: ASL di Mantova _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 22.09.2009 _____ AL 30.09.2009 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 4 pari a ore totali 16 conseguendo nr. 16 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Tecniche GCMS per la ricerca di sostanze d'abuso _____

ENTE ORGANIZZATORE: Ospedale di Vicenza _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Vicenza _____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 03.10.2009 _____ AL 27.01.2010 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

Page 27 di 77

TITOLO DEL CORSO: Tecniche GCMS per la ricerca di sostanze d'abuso _____

ENTE ORGANIZZATORE: Laboratorio di Sanità Pubblica di Trento _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Trento _____

PRESENIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 22.10.2009 _____ AL 22.10.2009 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Formazione su prove microbiologiche in accreditamento ISO 17025 in acque e alimenti _____

ENTE ORGANIZZATORE: Laboratorio di Sanità Pubblica ASL di Mantova _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESENIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 27.10.2009 _____ AL 28.10.2009 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Seminario "La tossicologia incontra la medicina del lavoro" _____

ENTE ORGANIZZATORE: IL Milano _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano _____

PRESENIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17.11.2009 _____ AL 17.11.2009 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso di approfondimento su Software LC solution _____

ENTE ORGANIZZATORE: Shimadzu Milano _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano _____

PRESENIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica

Pop. 28 di 77



Carlo Poma



Regione Lombardia

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Pajolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 18.11.2009 _____ AL 19.11.2009 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Evento formativo 50-9027373 "Percorsi diagnostici in ematologia: dall'emocromo al referto di laboratorio" _____

ENTE ORGANIZZATORE: JEO Milano

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 26.11.2009 _____ AL 26.11.2009 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 5 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Seminario "Analisi sopravvivenza al 2006 tumori incidenti 1999-2001" _____

ENTE ORGANIZZATORE: ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 18.12.2009 _____ AL 18.12.2009 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 4 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Tecniche GCMS per la ricerca di sostanze d'abuso _____

ENTE ORGANIZZATORE: Laboratorio di Sanità Pubblica di Trento

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Trento

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 28.01.2010 _____ AL 28.01.2010 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

pag. 29 di 77

TITOLO DEL CORSO: Corso sul SW GCMS Agilent_____

ENTE ORGANIZZATORE: _Agilent_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova_____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 09.02.2010_____ AL 09.02.2010_____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _1_____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Riunione "Screening droghe su matrice pilifera"_____

ENTE ORGANIZZATORE: _Laboratorio di Sanità Pubblica ASL di Mantova_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova_____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 09.03.2010_____ AL 09.03.2010_____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _1_____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Convegno Nazionale GISCoR_____

ENTE ORGANIZZATORE: _GISCoR_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Rovereto_____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17.03.2010_____ AL 18.03.2010_____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _2_____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso 45624.2 "Compiti e responsabilità dei preposti dell'ASL, poteri di intervento e obbligo di segnalazione"_____

ENTE ORGANIZZATORE: _ASL di Mantova_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova_____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 06.05.2010_____ AL 27.10.2010_____ (indicando gg/mm/aa)

pag. 30 di 77



Carlo Poma



Regione Lombardia

Sistema Socio Sanitario

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paiole 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 15 conseguendo nr. 15 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Congresso 46153.1 "Se stiamo meglio, beviamo meno, se abbiamo bisogno di aiuto, sappiamo a chi rivolgerci" _____

ENTE ORGANIZZATORE: ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 07.05.2010 _____ AL 26.10.2010 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 56 conseguendo nr. 42 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Programma di screening del carcinoma colon rettale. Il primo livello diagnostico _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 21.05.2010 _____ AL 21.05.2010 _____ (Indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso sul Sistema di Chimica Clinica Integra 400 Roche _____

ENTE ORGANIZZATORE: Roche

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 27.05.2010 _____ AL 27.05.2010 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Coroso di Chlmica Clinica ILAB650 _____

ENTE ORGANIZZATORE: IL

pag. 31 di 77

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 28.05.2010 _____ AL 28.05.2010 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _1_ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Convegno Nazionale "Le dipendenze da alcool e sostanze stupefacenti nel mondo del lavoro" _____

ENTE ORGANIZZATORE: TEST _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Modena _____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 20.09.2010 _____ AL 20.09.2010 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _1_ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _5_ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Toxicology Forensic Day _____

ENTE ORGANIZZATORE: Agilent _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano _____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 28.09.2010 _____ AL 28.09.2010 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _1_ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso "La gestione delle apparecchiature di misurazione" _____

ENTE ORGANIZZATORE: Laboratorio di Sanità Pubblica dell'ASL di Mantova _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 07.10.2010 _____ AL 07.10.2010 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _1_ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

pag 32 di 77



Carlo Poma

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paoiolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it

TITOLO DEL CORSO: Docente all'incontro tra Laboratorio e SeRD sul tema "Procedura analisi del capello; valenza medico-legale degli accertamenti sulle urine e sul capello"

ENTE ORGANIZZATORE: Laboratorio di Sanità Pubblica dell'ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 15.10.2010 AL 15.10.2010 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso "Valutatore interno di sistemi di gestione in laboratori accreditati UNI CEI EN ISO/IEC 17025:2005"

ENTE ORGANIZZATORE: Laboratorio di Sanità Pubblica dell'ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 18.10.2010 AL 18.10.2010 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso interno sulle prove in accreditamento di microbiologia

ENTE ORGANIZZATORE: Laboratorio di Sanità Pubblica dell'ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 23.10.2010 AL 23.10.2010 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Seminario "Nuovi orizzonti in tossicologia"

ENTE ORGANIZZATORE: IL Milano

Pag. 33 di 77



Carlo Poma



Regione Lombardia

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paiolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano _____

PRESENZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 23.11.2010 _____ AL 23.11.2010 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Convegno 54908.1 "Il Piano Regionale della Prevenzione 2010-2012"

ENTE ORGANIZZATORE: ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESENZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 16.02.2011 _____ AL 16.02.2011 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 3 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso S5161.1 "Accreditamento dei laboratori in conformità alla norma UNI EN ISO 15189 e alla norma UNI CEI EN ISO/IEC 17025: applicazione dei due standard"

ENTE ORGANIZZATORE: ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESENZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 03.03.2011 _____ AL 09.06.2011 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 40 conseguendo nr. 40 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso "Sicurezza in laboratorio"

ENTE ORGANIZZATORE: Laboratorio di Sanità Pubblica dell'ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESENZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10.03.2011 _____ AL 10.03.2011 _____ (indicando gg/mm/aa)

pag 34 di 77



Carlo Poma



Sistema Socio Sanitario
Regione
Lombardia

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paoletti 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso "Analisi medico-legali: gestione dell'attività ambulatoriale e della catena di custodia"

ENTE ORGANIZZATORE: Laboratorio di Sanità Pubblica dell'ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 11.04.2011 _____ AL 11.04.2011 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Convegno 12721-11009863 "Droghe d'abuso ed alcol: nuovi aspetti legislativi e laboratoristici"

ENTE ORGANIZZATORE: Pragma Congressi

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Desenzano del Garda (BS)

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 27.04.2011 _____ AL 27.04.2011 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 3 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso "Le medicine orientali a integrazione della pratica clinica corrente"

ENTE ORGANIZZATORE: Ethica Consorzio Onlus

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 22.10.2011 _____ AL 22.10.2011 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Convegno "I laboratori di prova alla luce delle novità normative e regolamentari"

ENTE ORGANIZZATORE: AICQ

Pag. 35 di 77

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Padova _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 24.11.2011 _____ AL 24.11.2011 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 7 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Seminario "Abuso di alcol, droghe e sicurezza stradale"

ENTE ORGANIZZATORE: IL Milano _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 29.11.2011 _____ AL 29.11.2011 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso del software "Syrius Storage"

ENTE ORGANIZZATORE: Laboratorio di Sanità Pubblica dell'ASL di Mantova _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17.02.2010 _____ AL 23.02.2012 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso sul software LIMS "Analisi" rel.5.11 Polysystem

ENTE ORGANIZZATORE: Polysystem _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 24.02.2012 _____ AL 02.04.2012 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 4 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

Pag. 36 di 77



Carlo Poma



Regione Lombardia

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it

TITOLO DEL CORSO: Progetto di formazione sul campo 36389.1 "Attività di prevenzione svolte dal Laboratorio di Sanità Pubblica"

ENTE ORGANIZZATORE: ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 27.03.2012 AL 04.12.2012 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 10 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 20 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Evento formativo "La norma UNI EN ISO 19011:2012-linee guida per audit di sistemi di gestione. Continuità ed evoluzione dalla versione 2003"

ENTE ORGANIZZATORE: IZSLER Brescia

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Brescia

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 16.04.2012 AL 16.04.2012 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 7.1 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso 27/2012 65888.1 La sorveglianza della infezione da HIV e delle malattie a trasmissione sessuale"

ENTE ORGANIZZATORE: ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 03.05.2012 AL 04.05.2012 (Indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 16 conseguendo nr. 16 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso di addestramento teorico-pratico su tecnologia HPLC automatizzata applicata alla valutazione della %CDT, quale marcatore di abuso alcolico cronico

ENTE ORGANIZZATORE: BSN

Pag 37 di 77

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 28.06.2012 _____ AL 29.06.2012 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso di addestramento su tecnologia ELISA in micropietra automatizzata

ENTE ORGANIZZATORE: Alifax _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 03.07.2012 _____ AL 04.07.2012 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Workshop 50/2012 "Il ruolo del Comitato Scientifico nella logica della formazione continua in sanità"

ENTE ORGANIZZATORE: ASL di Mantova _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 26.09.2012 _____ AL 26.09.2012 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 3 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso 51/2012 "Formatori in sanità: dalla formazione visibile alla società della conoscenza"

ENTE ORGANIZZATORE: ASL di Mantova _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 26.09.2012 _____ AL 22.10.2012 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 4 pari a ore totali 25 conseguendo nr. 25 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

Pag. 38 di 77



Carlo Poma



Regione Lombardia

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it

TITOLO DEL CORSO: Incontro "Tematiche della Valutazione Esterna di Qualità"

ENTE ORGANIZZATORE: Regione Lombardia

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 09.10.2012 AL 09.10.2012 (Indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Congresso 66862.1 Workshop ASL Mantova GISCoR

ENTE ORGANIZZATORE: ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 08.11.2012 AL 08.11.2012 (Indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 0.5 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 3 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Evento formativo 1357-28468 Convegno Nazionale GISCoR 2012

ENTE ORGANIZZATORE: GISCoR

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 08.11.2012 AL 09.11.2012 (Indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1.5 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 6.5 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Seminario "Alcol: aspetti biologici, diagnosi e patologie alcol-correlate"

ENTE ORGANIZZATORE: IL Milano

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA

Pop. 39 di 77

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 27.11.2012 _____ AL 27.11.2012 _____ (Indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso FAD 69417.1 "D.Lgs. N.81/2008- Art.37 comma 1-A-formazione generale"

ENTE ORGANIZZATORE: ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10.09.2012 AL 31.12.2012 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 4 conseguendo nr. 6 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Incontro "Tematiche della Valutazione Esterna di qualità Area Biochimica clinica"

ENTE ORGANIZZATORE: Regione Lombardia

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10.04.2013 _____ AL 10.04.2013 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Formazione sul campo 75774.1 "Approfondimenti teorici relativi alle esecuzioni analitiche del settore di chimica clinica e tossicologia e del settore di microbiologia"

ENTE ORGANIZZATORE: ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 22.04.2013 _____ AL 31.10.2013 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 10 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 20 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

Pop. 40 di 77



Carlo Poma



Sistema Socio Sanitario
Regione
Lombardia

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Pajolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it

TITOLO DEL CORSO: Evento residenziale Videoconferenza n.33/2013 "Formazione obbligatoria D.Lgs. n.81/2008 Art.37-formazione specifica al personale sanitario"

ENTE ORGANIZZATORE: ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 24.06.2013 _____ AL 26.06.2013 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 8 conseguendo nr. 8 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso di abilitazione start all'uso del sistema ILab ARIES

ENTE ORGANIZZATORE: IL

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 19.09.2013 _____ AL 20.09.2013 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Incontro annuale di aggiornamento per laboratori accreditati

ENTE ORGANIZZATORE: ACCREDIA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 15.10.2013 _____ AL 15.10.2013 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Riunione del Gruppo di Approfondimento Tecnico (GAT) Tavolo dei Laboratori di Prevenzione delle ASL

ENTE ORGANIZZATORE: Regione Lombardia

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

Pop. 41 di 77

ENTE ORGANIZZATORE: _ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova_____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 28.01.2014 _____ AL 28.01.2014 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 4 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Formazione sull'Amendment 1 alla norma ISO 7218

ENTE ORGANIZZATORE: _Laboratorio di Sanità Pubblica dell'ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova_____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 13.01.2014 _____ AL 21.08.2014 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 3 _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Formazione sul campo n.28 anno 2014 86219.1 "Tecniche analitiche di ultima generazione applicabili in campo clinico e microbiologico a supporto delle attività di prevenzione"

ENTE ORGANIZZATORE: _ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova_____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 20.03.2014 _____ AL 03.04.2014 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 4 _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 8 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Metodo analitico per la ricerca di lieviti e muffe in matrice alimentare

ENTE ORGANIZZATORE: _Laboratorio di sanità Pubblica dell'ASL di Mantova_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova_____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

pag. 43 di 77



Carlo Poma



Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paolino 10 - 46100 Mantova | www.assi-mantova.it

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 20.08.2014 _____ AL 20.08.2014 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Formazione sul campo n.29 anno 2014 86266.1 "Tecniche analitiche di ultima generazione applicabili in campo clinico e microbiologico. Approfondimenti teorici e qualitativi"

ENTE ORGANIZZATORE ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 29.04.2014 _____ AL 25.11.2014 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 2+20 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Seminario STLO8-BO2014 "La gestione dei processi di misurazione nei laboratori metrologici e di prova"

ENTE ORGANIZZATORE: ALPI _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Bologna _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 22.09.2014 _____ AL 22.09.2014 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Formazione sul campo n.30 anno 2014 90076.1 "Tecniche di analisi applicabili in campo clinico a supporto delle attività della tossicologia analitica"

ENTE ORGANIZZATORE: ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 07.10.2014 _____ AL 18.11.2014 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 4 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 8 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

Pag. 44 di 77

TITOLO DEL CORSO: Formazione e affiancamento su prova in accreditamento Legionella in acque destinate al consumo umano UNI EN ISO

11731-2:2008

ENTE ORGANIZZATORE: Laboratorio di Sanità Pubblica dell'ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 15.10.2014 AL 17.10.2014 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali conseguendo nr. ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Formazione e affiancamento su prove in accreditamento lieviti e muffe in prodotti alimentari ISO 21527-1:2008, ISO 21527-2:2008

ENTE ORGANIZZATORE: Laboratorio di Sanità Pubblica dell'ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 20.08.2014 AL 30.10.2014 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali conseguendo nr. ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Formazione sul campo 90813.1 "Il controllo ufficiale mediante il campionamento per le analisi microbiologiche"

ENTE ORGANIZZATORE: ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 20.10.2014 AL 11.12.2014 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 5 pari a ore totali conseguendo nr. 10 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Incontro annuale di aggiornamento per Laboratori Accreditati

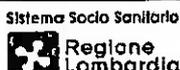
ENTE ORGANIZZATORE: ACCREDIA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

pag 45 di 77



Carlo Poma



Regione Lombardia

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paiolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it

PREZENZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 28.10.2014 _____ AL 28.10.2014 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Formazione a distanza 90934.1 "Aspetti della prevenzione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione"

ENTE ORGANIZZATORE: ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PREZENZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 01.11.2014 _____ AL 31.12.2014 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 8 conseguendo nr. 12 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Seminario "Validazione formule/logiche su Excel-principi, criteri e strumenti SW a supporto della validazione"

ENTE ORGANIZZATORE: Polisystem

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano

PREZENZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 04.11.2014 _____ AL 04.11.2014 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: IX Convegno Nazionale GISCoR 2014

ENTE ORGANIZZATORE: GISCoR

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Reggio Emilia

PREZENZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 13.11.2014 _____ AL 14.11.2014 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 11.5 conseguendo nr. 5 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

Pag. 46 di 77

TITOLO DEL CORSO: Il WHP nell'ASL di Mantova

ENTE ORGANIZZATORE: _ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17.11.2014 _____ AL 17.11.2014 _____ (Indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _1_ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _12_ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso obbligatorio FAD "Anticorruzione"

ENTE ORGANIZZATORE: _ASL di Mantova _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 23.12.2014 _____ AL 23.12.2014 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Formazione su Software "Analisi 6.01" di Polysystem

ENTE ORGANIZZATORE: _Polysystem _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10.03.2015 _____ AL 10.03.2015 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _1_ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Seminario per Software L.I.M.S. "Analisi" Rel. 6.01

ENTE ORGANIZZATORE: _Polysystem _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Rovigo _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA

pag. 47 di 77



Carlo Poma



Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10.03.2015 _____ AL 10.03.2015 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Terza Convention Nazionale dei Direttori dei Dipartimenti di Prevenzione delle Aziende USL d'Italia

ENTE ORGANIZZATORE: Comune di Verona, Fondazione Smith Kline

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: Uditore

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10.04.2015 _____ AL 10.04.2015 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Incontro di aggiornamento/formazione sulle tecniche analitiche LC/MS/MS applicate alla chimica clinica speciale e farmacologia tossicologia

ENTE ORGANIZZATORE: Eureka Lab Division

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Chiaravalle (AN)

PRESEZIATO COME: Uditore

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 21.05.2015 _____ AL 22.05.2015 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Workshop n.10/2015 96486.2 "Gestione dei rifiuti sanitari prodotti dall'ASL di Mantova"

ENTE ORGANIZZATORE: ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: Uditore

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 26.05.2015 _____ AL 26.05.2015 _____ (Indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 2.8 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

pag. 48 di 77

TITOLO DEL CORSO: Formazione e affiancamento su prova in accreditamento: ricerca e conta di Escherichia coli e batteri coliformi nelle acque destinate al consumo umano (UNI EN ISO 9308-1:2014)

ENTE ORGANIZZATORE: Laboratorio di Sanità Pubblica dell'ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: **UDITORE** **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
 RELATORE **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 27.05.2015 AL 10.07.2015 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso 24/2015 97287.1 "Il doppio Sistema Qualità del Laboratorio di Sanità Pubblica: come gestire ed essere conformi a due norme per l'accreditamento delle sezioni microbiologica e medica"

ENTE ORGANIZZATORE: ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: **UDITORE** **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
 RELATORE **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 09.06.2015 AL 16.06.2015 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 8 conseguendo nr. 8 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Seminario di aggiornamento/formazione "Dosaggio delle sostanze d'abuso urinarie e cheratiniche in GC/MS sul sistema cromatografico Agilent

ENTE ORGANIZZATORE: Eureka Lab Division

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: **UDITORE** **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
 RELATORE **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 06.07.2015 AL 10.07.2015 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso 42/2015 99718.2 "Formazione Addetti al primo soccorso-aggiornamento e addestramento personale sanitario"

ENTE ORGANIZZATORE: ASL di Mantova

Pag 49 di 77



Carlo Poma



Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova

Strada Lago Paololo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 28.09.2015 _____ AL 28.09.2015 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 2.8 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso "Il riordino dei laboratori nel processo di riforma regionale"

ENTE ORGANIZZATORE: ASL di Milano

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 29.09.2015 _____ AL 29.09.2015 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Seminario 99836.1 "Giudizio di idoneità e problemi alcool correlati"

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera di Cremona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 02.10.2015 _____ AL 02.10.2015 _____ (Indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 2.8 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso "Il secondo e terzo livello dello screening del cancro colo-rettale: parliamone"

ENTE ORGANIZZATORE: Università degli Studi di Ferrara

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Cona (FE) _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 09.10.2015 _____ AL 09.10.2015 _____ (Indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 7 conseguendo nr. 7 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

Pag. 50 di 77

TITOLO DEL CORSO: 2015 Incontro annuale di aggiornamento per Laboratori Accreditati

ENTE ORGANIZZATORE: ACCREDIA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 13.10.2015 AL 13.10.2015 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali conseguendo nr. ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Formazione sul Software "Analisi 6.01" di Polysystem: moduli gestione magazzino e gestione carte di controllo

ENTE ORGANIZZATORE: Polysystem

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 28.10.2015 AL 28.10.2015 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali conseguendo nr. ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso di formazione "Laboratori Medici: come calcolare l'incertezza di misura da associare ai risultati degli esami"

ENTE ORGANIZZATORE: CURA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Padova

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 12.11.2015 AL 12.11.2015 (Indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali conseguendo nr. ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Evento formativo 56/2015 "Sistema Socio-Sanitario-il paradigma della riforma"

ENTE ORGANIZZATORE: ASL di Mantova

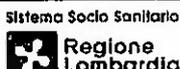
LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica

Pag 51 di 77



Carla Poma



Regione Lombardia

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 30.11.2015 _____ AL 30.11.2015 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 7 conseguendo nr. 4.9 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Seminario "Bilancio triennale dell'attività di prevenzione della corruzione nell'ASL di Mantova"

ENTE ORGANIZZATORE: ASL di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 14.12.2015 _____ AL 14.12.2015 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Formazione sulla funzionalità del gestionale di laboratorio per il sangue occulto fecale

ENTE ORGANIZZATORE: Dedalus

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 08.03.2016 _____ AL 09.03.2016 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso di formazione per Software L.I.M.S. "Analisi 6.01" Polisystem

ENTE ORGANIZZATORE: Polisystem

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 04.04.2016 _____ AL 27.04.2016 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

Pag. 52 di 77



TITOLO DEL CORSO: Formazione sul metodo di prova ISO 11731:1998 Water quality Detection and enumeration of legionella

ENTE ORGANIZZATORE: Laboratorio di Sanità Pubblica dell'ATS Val Padana

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESENIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 14.04.2016 AL 15.04.2016 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Formazione sul calcolo dell'incertezza di misura degli esami medici

ENTE ORGANIZZATORE: Laboratorio di Sanità Pubblica dell'ATS della Val Padana

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESENIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 30.04.2016 AL 30.04.2016 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Formazione sul campo 107381.1 "Screening mammografico e screening tumore colon retto: quali azioni di miglioramento"

ENTE ORGANIZZATORE: ATS della Val Padana

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESENIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 01.06.2016 AL 23.11.2016 (Indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 5 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 10 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso 107479.1 "I pollini allergenici: monitoraggio aerobiologico territoriale"

ENTE ORGANIZZATORE: ATS della Val Padana

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESENIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica

Pop. 53 di 77

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 09.06.2016 AL 16.06.2016 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 8 conseguendo nr. 5.6 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso di formazione sul campo "Analisi proattiva dei rischi nell'ambito della diagnosi precoce del carcinoma del colon retto: screening colon retto"

ENTE ORGANIZZATORE: ATS della Val Padana

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Casalmaggiore (CR)

PRESENIATO COME: Uditore

Segreteria Scientifica

Relatore

Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 14.09.2016 AL 02.11.2016 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Formazione sul campo per professionisti ATS coinvolti nel percorso di autorizzazione e accreditamento dei Servizi Trasfusionali e delle Unità di Raccolta sangue ed emocomponenti ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni 242/2010" codice edizione 16029 ID 107995.1

ENTE ORGANIZZATORE: Regione Lombardia

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano

PRESENIATO COME: Uditore

Segreteria Scientifica

Relatore

Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 06.10.2016 AL 06.10.2016 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 3 conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Congresso annuale di aggiornamento per Laboratori accreditati

ENTE ORGANIZZATORE: ACCREDIA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESENIATO COME: Uditore

Segreteria Scientifica

Relatore

Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 11.10.2016 AL 11.10.2016 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

Pop. 54 di 77

TITOLO DEL CORSO: Progetto di Formazione a Distanza 108484.1 "Formazione su droghe, alcol e GAP per dirigenti e preposti nell'ambito del programma WHP"

ENTE ORGANIZZATORE: ATS della Val Padana

LUOGO DI SVOLGIMENTO:

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 03.10.2016 _____ AL 30.11.2016 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 2 conseguendo nr. 2 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Progetto di Formazione a Distanza 108934.1 "L'evoluzione del sistema socio-sanitario lombardo alla luce della L.R. 23/2015 e la nuova ATS della Val Padana"

ENTE ORGANIZZATORE: ATS della Val Padana

LUOGO DI SVOLGIMENTO:

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 03.10.2016 _____ AL 25.12.2016 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 6 conseguendo nr. 9 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Progetto di Formazione a Distanza 108471.1 "Sicurezza informatica"

ENTE ORGANIZZATORE: ATS della Val Padana

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 03.10.2016 _____ AL 30.11.2016 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 1 conseguendo nr. 1 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Progetto di Formazione a Distanza 109554.1 "La Legge 190/2012 "Anticorruzione" quale strumento di prevenzione dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione: aggiornamenti alla luce del Piano Nazionale Anticorruzione 2016 e l'impatto sull'ATS Val Padana"

ENTE ORGANIZZATORE: ATS della Val Padana

pag 55 di 77

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 03.11.2016 _____ AL 10.12.2016 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _2_____ conseguendo nr. 2_____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Incontri formativi del 19 e 20 dicembre 2016- software gestione documentale Archiflow"

ENTE ORGANIZZATORE: _ATS della Val Padana_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova_____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 19.12.2016 _____ AL 20.12.2016 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _1_____ pari a ore totali _2_____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso "Programma di formazione di valutatori per il Sistema Trasfusionale Italiano"

ENTE ORGANIZZATORE: _Centro Nazionale sangue

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Roma_____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 08.05.2017 _____ AL 13.05.2017 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _6_____ pari a ore totali _40_____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Convegno 115813.1 "Come prevenire, controllare e gestire il rischio legionella in ambienti di vita e di lavoro: sicurezza, prevenzione e controllo"

ENTE ORGANIZZATORE: ATS della Val Padana

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova_____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 25.05.2017 _____ AL 31.05.2017 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali __8_____ conseguendo nr. __6_____ ecm

pag. 56 di 77

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso di Formazione Manageriale per Dirigente di Struttura Complessa DCS 1601

ENTE ORGANIZZATORE: Eupolis Lombardia

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 14.07.2016 AL 22.05.2017 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Convegno "Prendersi cura, fare rete e cambiare testa. Cerimonia di consegna dei Diplomi di Formazione Manageriale 2016-2017"

ENTE ORGANIZZATORE: Eupolis Lombardia

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 29.06.2017 AL 29.06.2017 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 4 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso di Qualifica per Ispettori ACCREDIA Dip. Laboratori di Prova

ENTE ORGANIZZATORE: ACCREDIA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Roma

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 29.08.2017 AL 01.09.2017 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 4 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Congresso Nazionale dei Laboratori di Prova accreditati

ENTE ORGANIZZATORE: ACCREDIA

pag. 57 di 77



Carlo Poma



Regione Lombardia

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paolino 10 - 46100 Mantova | www.assi-mantova.it

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 12.09.2017 AL 12.09.2017 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Convegno 118450.1 "Controllo, monitoraggio e gestione dell'acqua ad uso potabile"

ENTE ORGANIZZATORE: ATS della Val Padana

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 05.10.2017 AL 12.10.2017 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. 6 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Seminario satellite 41° Convegno AIE Modelli regionali a confronto nella gestione del paziente cronico

ENTE ORGANIZZATORE: ATS della Val Padana

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 25.10.2017 AL 25.10.2017 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso FAD: 117670.1 Il protocollo di sicurezza degli operatori a rischio aggressioni dell'ATS Val Padana

ENTE ORGANIZZATORE: ATS della Val Padana

LUOGO DI SVOLGIMENTO:

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI Il semestre 2017 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 2 conseguendo nr. 3 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

pag 58 di 77

TITOLO DEL CORSO: Corso FAD 119273.1 : "Gli infortuni stradali lavoro-correlati"

ENTE ORGANIZZATORE: _ATS della Val Padana_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 01.11.2017 _____ AL 31.12.2017 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _2_____ conseguendo nr. _2_____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso FAD 119032.1 : Il Piano di Organizzazione aziendale dell'ATS Val Padana in attuazione della L.R. 23/2015"

ENTE ORGANIZZATORE: _ATS della Val Padana_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova_____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI II semestre 2017 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _3_____ conseguendo nr. _3_____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Convegno 119486.1 : "Il governo della risposta assistenziale ai bisogni dei cittadini ATS, ASST e nuovi modelli organizzativi"

ENTE ORGANIZZATORE: _ATS della Val Padana_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova_____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 28.11.2017 _____ AL 28.11.2017 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _1_____ pari a ore totali _8_____ conseguendo nr. _5.6_____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso di formazione ISO/IEC 17025:2017 – Requisiti generali per la competenza dei laboratori di prova e di taratura

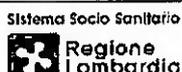
ENTE ORGANIZZATORE: _ACCREDIA_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO_____

pag. 59 di 77



Carta Poma



Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paiolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 08.02.2018 AL 08.02.2018 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso 124915.1 "La negoziazione – la difficile arte di trovare un accordo"

ENTE ORGANIZZATORE: ATS della Val Padana

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 13.03.2018 AL 09.04.2018 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 16 conseguendo nr. 20.8 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Convegno 126329.1 "Le tossinfezioni alimentari: le infezioni provocate da salmonella"

ENTE ORGANIZZATORE: ATS della Val Padana

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 31.05.2018 AL 07.06.2018 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 8 conseguendo nr. 8 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso 22/2018 127353.1 "Portale di governo regionale – DWH e performance nell'area della prevenzione sanitaria"

ENTE ORGANIZZATORE: ATS della Val Padana

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Cremona

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 04.06.2018 AL 04.06.2018 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. 8 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

Pag. 60 di 77



TITOLO DEL CORSO: Congresso nazionale degli Ispettori qualificati ACCREDIA

ENTE ORGANIZZATORE: ACCREDIA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10.09.2018 AL 10.09.2018 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali conseguendo nr. ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Evento formativo 3852-234197 "Aggiornamenti in tema di vaccinazioni"

ENTE ORGANIZZATORE: Antiforma s.n.c.

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 29.09.2018 AL 29.09.2018 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali conseguendo nr. 6 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Convegno 132368.1 "Aggiornamento sulla medicina dei viaggi"

ENTE ORGANIZZATORE: ASST di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 06.10.2018 AL 06.10.2018 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 2.8 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Incontro "Un sistema di persone per le persone",

ENTE ORGANIZZATORE: Polis Lombardia

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano

Pop. 61 di 77



Carlo Poma



Regione Lombardia

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paolino 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 16.11.2018 _____ AL 16.11.2018 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 2 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Giornata di formazione per gli Ispettori del Dipartimento Laboratori di prova

ENTE ORGANIZZATORE: ACCREDIA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano _____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 06.02.2019 _____ AL 06.02.2019 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso 634 "Vaccinando su e giù per lo stivale"

ENTE ORGANIZZATORE: FIMP

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Brescia _____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 23.02.2019 _____ AL 23.02.2019 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. 5.6 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso di formazione "SIAVR - gestione delle vaccinazioni"

ENTE ORGANIZZATORE: Lombardia Informatica Spa

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 01.03.2019 _____ AL 01.03.2019 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso FAD SIAVR

pag. 62 di 77

ENTE ORGANIZZATORE:

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 07.03.2019 _____ AL 07.03.2019 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso FAD 231273 "I vaccini: dalla produzione alla somministrazione"

ENTE ORGANIZZATORE: EDUISS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI 07.04.2019 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 16 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso 135047.2 "Gestione dell'emergenza intraospedaliera - Corso PBLSD"

ENTE ORGANIZZATORE: ASST di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 15.04.2019 _____ AL 16.04.2019 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 12 conseguendo nr. 19.2 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso FAD 229163 "Vaccini e malattie prevenibili da vaccinazioni, basi immunologiche e nuovi approcci"

ENTE ORGANIZZATORE: EDUISS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI 02.05.2019 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 16 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

pag 63 di 77

TITOLO DEL CORSO: Corso 141649.2 "Il triage vaccinale: acquisizione di conoscenze e competenze professionali"

ENTE ORGANIZZATORE: ASST di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 24.05.2019 _____ AL 24.05.2019 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 7 conseguendo nr. 14 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Il sistema informativo Anagrafe Vaccinale Regionale " Progetto FAD

ENTE ORGANIZZATORE: Lombardia Informatica Regione Lombardia

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 18.02.2019 _____ AL 18.03.2019 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 4 conseguendo nr. 4 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Paralisi flaccide acute: status dell'eradicazione della poliomielite e problematiche aperte"

ENTE ORGANIZZATORE: EDUISS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 30.10.2018 _____ AL 29.10.2019 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 16 conseguendo nr. 16 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Natura è Benessere (NèB): dalla parte dei bambini"

ENTE ORGANIZZATORE: EDUISS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 22.10.2018 _____ AL 21.10.2019 _____ (Indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 16 conseguendo nr. 16 ecm

Pag. 64 di 77



Carlo Poma



Regione Lombardia

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Pajolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Convegno "Aggiornamenti in tema di vaccinazioni"

ENTE ORGANIZZATORE: SICuPP Lombardia

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 26.10.2019 _____ AL 26.10.2019 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 6 conseguendo nr. 4.2 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso residenziale 139770.2 "Le competenze di base del counselling per una scelta consapevole in ambito vaccinale"

ENTE ORGANIZZATORE: ASST di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 14.11.2019 _____ AL 15.11.2019 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 13 conseguendo nr. 16.9 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso FAD 264795 "Aggiornamento dei Valutatori Nazionali del Sistema Trasfusionale"

ENTE ORGANIZZATORE: EDUISS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 01.07.2019 _____ AL 07.10.2019 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 32 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Workshop "Aggiornamento dei Valutatori Nazionali del Sistema Trasfusionale",

ENTE ORGANIZZATORE: CNS ISS

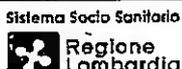
LUOGO DI SVOLGIMENTO: Roma _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

pag 65 di 77



Carlo Poma



Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paiolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 04.12.2019 _____ AL 05.12.2019 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 13 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso FAD "Vaccini e vaccinazioni: strategie e strumenti per la prevenzione delle malattie infettive"

ENTE ORGANIZZATORE: EDUISS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 18.7.2019 _____ AL 18.12.2019 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 18 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Evento formativo residenziale 280644 "Milano... Vaccina 2020 Aggiornamenti in tema di vaccinazioni",

ENTE ORGANIZZATORE: SICuPP Doc Congress Srl

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 18.01.2020 _____ AL 18.01.2020 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 6 conseguendo nr. 1.8 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Evento formativo 277328 "Vaccination forum: strategia, comunicazione e valore delle vaccinazioni"

ENTE ORGANIZZATORE: Intermeeting Srl

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: periodo di erogazione dal 25.11.2019 al 25.11.2020, (attestato 10.02.2020) (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 5.2 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: corso FAD evento formativo 292318, "Emergenza sanitaria da nuovo coronavirus SARS CoV-2: preparazione e contrasto",

ENTE ORGANIZZATORE: ISS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

Page 66 di 77

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: periodo di erogazione dal 28.02.2020 al 28.04.2020, (attestato 27.03.2020) (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ 16 _____ conseguendo nr. _____ 20.8 _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: corso FAD evento formativo 281489 "La dieta chetogenica: definizione e applicazioni cliniche nel paziente con eccesso di peso"

ENTE ORGANIZZATORE: Axenso

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: periodo di erogazione dal 30.01.2020 al 29.01.2021,, (attestato 01.04.2020) (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ 15 _____ conseguendo nr. _____ 22.5 _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: corso FAD evento formativo 289238 "Il sonno e i suoi disturbi. Una revisione degli aspetti fisiologici, clinici e di trattamento"

ENTE ORGANIZZATORE: Axenso

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: periodo di erogazione dal 04.03.2020 al 03.03.2021 (attestato 03.04.2020) (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ 10 _____ conseguendo nr. _____ 15 _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: corso FAD "Prevenzione e controllo delle infezioni nel contesto dell'emergenza COVID-19"

ENTE ORGANIZZATORE: ISS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: periodo di erogazione dal 30.03.2020 al 28.08.2020 (attestato 07.04.2020) (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ 5 _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

pag 67 di 77

TITOLO DEL CORSO Webinar 299734 "Aggiornamenti in tema di vaccinazioni"

ENTE ORGANIZZATORE: Biomedica

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 03.10.2020 _____ AL 03.10.2020 _____ (Indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 3 conseguendo nr. 4.5 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Evento formativo 289205 "L'importanza delle vaccinazioni di richiamo per la salute pubblica"

ENTE ORGANIZZATORE: Axenso

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: periodo di erogazione dal 10.06.2020 al 30.05.2021 (attestato 07.10.2020) (Indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 35 conseguendo nr. 50 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO Congresso Nazionale dei Laboratori di Prova accreditati e degli Ispettori Accredia

ENTE ORGANIZZATORE: ACCREDIA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 12.10.2020 _____ AL 20.10.2020 _____ (Indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: corso FAD "Campagna vaccinale Covid-19: la somministrazione in sicurezza del vaccino anti SARS CoV-2/Covid-19",

ENTE ORGANIZZATORE: ISS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

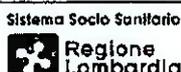
PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: periodo di erogazione dal 23.12.2020 al 15.04.2021 (attestato 16.04.2021) (Indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 16 conseguendo nr. 50 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

pag. 68 di 77



Carlo Poma



Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paoletti 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it

TITOLO DEL CORSO: corso FAD evento formativo 311227 "Milano...vaccina 2021"

ENTE ORGANIZZATORE: SICuPP Doc Congress Srl

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: periodo di erogazione dal 23.12.2020 al 15.04.2021 (attestato 20.02.2021) (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ 4 _____ conseguendo nr. 6.6 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: evento a distanza 163939.1 "La corretta gestione della documentazione sanitaria: obblighi e rischi",

ENTE ORGANIZZATORE: ASST di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: periodo di erogazione dal 01.09.2021 al 29.12.2021 (attestato 29.12.2021) (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ 4 _____ conseguendo nr. 4 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Percorso di formazione 166755.4 BLENDED "Gestione dell'emergenza intraospedaliera corso BLS/D"

ENTE ORGANIZZATORE: ASST di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 11.03.2022 AL 11.03.2022 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 5 _____ conseguendo nr. 7.4 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Congresso Nazionale del Dipartimento Laboratori di Prova

ENTE ORGANIZZATORE: ACCREDIA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 20.09.2022 _____ AL 20.09.2022 _____ (indicando gg/mm/aa)

709 69 di 77



Carlo Poma



Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO Se non sei – Corsi di formazione per la prevenzione dell'aggressione nei confronti del personale delle strutture socio-sanitarie

ENTE ORGANIZZATORE: ASST Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 26.09.2022 _____ AL 12.10.2022 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 8 conseguendo nr. 14,4 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO Evento formativo "Aggiornamento in tema di vaccinazioni - le vaccinazioni rappresentano una opportunità di salute a qualsiasi età"

ENTE ORGANIZZATORE: Biomedica

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 05.11.2022 _____ AL 05.11.2022 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 6 conseguendo nr. 6 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: corso FAD "Introduzione al contrasto delle infezioni correlata all'assistenza: aspetti organizzativi, prevenzione, sorveglianza e controllo"

ENTE ORGANIZZATORE: ISS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: periodo di erogazione 31.01.2022 al 15.12.2023 (attestato 05.11.2022) (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 16 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

Top 10 di 77

TITOLO DEL CORSO Corso residenziale 167464.10 "Gestione dell'emergenza intra ospedaliera corso PBLSD"

ENTE ORGANIZZATORE: ASST di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mantova

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17.11.2022 _____ AL 17.11.2022 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 5 conseguendo nr. 8 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: corso FAD "Promuovere l'attività fisica sul territorio: evidenze, strategie, competenze comunicative e di base del counselling",

ENTE ORGANIZZATORE: ISS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: periodo di erogazione dal 17.12.2021 al 16.12.2022 (attestato 10.12.2022) (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 16 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: corso FAD "Introduzione al fenomeno dell'antibiotico resistenza e al suo contrasto in ambito umano e veterinario"

ENTE ORGANIZZATORE: ISS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: periodo di erogazione dal 06.10.2022 al 16.12.2022 (attestato 13.12.2022) (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 16 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Workshop per Ispettori Tecnici Dipartimento Laboratori di prova di Accredia UNI EN ISO 16140-3:2021, svoltosi on-line

Pag. 71 di 77



Carlo Poma



Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paiolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it

ENTE ORGANIZZATORE: ACCREDIA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Roma modalità on-line

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: periodo di erogazione dal 01.03.2023 al 01.03.2023 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: corso FAD 175405.1 "Sei non sei – corso di formazione per la prevenzione dell'aggressione nei confronti del personale delle strutture socio-sanitarie"

ENTE ORGANIZZATORE: ASST di Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: periodo di erogazione dal 26.09.2022 al 12.10.2022 (attestato 28.03.2023) (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 8 conseguendo nr. 14.4 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: evento formativo 371967 "Corpi futuri/1"

ENTE ORGANIZZATORE: Stilema Srl

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: periodo di erogazione dal 01.01.2023 al 31.12.2023 (attestato 01.04.2023) (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 4 conseguendo nr. 4 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: evento formativo 371805 "Appunti per un'etnopsichiatria critica"

ENTE ORGANIZZATORE: Stilema Srl

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

Pag. 12 di 11

DURATA DEL CORSO: periodo di erogazione dal 01.01.2023 al 31.12.2023 (attestato 06.04.2023) (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ 3 _____ conseguendo nr. 3 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Piano strategico-operativo di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale di ASST Mantova _____

ENTE ORGANIZZATORE: ASST Mantova _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 09.11.2023 _____ AL 09.11.2023 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 1 _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Nuovo sistema di sorveglianza delle malattie infettive _____

ENTE ORGANIZZATORE: ASST Mantova _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 09.11.2023 _____ AL 08.12.2023 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 10.4 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Cyber challenge _____

ENTE ORGANIZZATORE: ASST Mantova _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 03.12.2023 AL 09.12.2023 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 2 _____ conseguendo nr. _____ ecm

Fop 73 di 77



Carlo Poma



Regione Lombardia

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it

TITOLO DEL CORSO: Distretto Alto Mantovano MMG in rete per garantire percorsi di salute _____

ENTE ORGANIZZATORE: ASST Mantova _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 27.03.204 AL 27.03.2024 (Indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 1.3 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso di rivalidazione manageriale DSC aprile -giugno 2024

Durata del corso 56 ore, di cui: 50 ore di didattica erogate da Progea, 2 ore di competenza di Accademia Polis su presentazione, modalità di realizzazione e discussione del project work, presentazione della commissione di valutazione etc. e 4 ore di presentazione del project work.

ENTE ORGANIZZATORE: Progea/Accademia Polis

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: Durata del corso 56 ore, di cui: 50 ore di didattica erogate da Progea, 2 ore di competenza di Accademia Polis su presentazione, modalità di realizzazione e discussione del project work, presentazione della commissione di valutazione etc. e 4 ore di presentazione del project work. (La discussione del project work è prevista per il 24.10.2024).

con superamento esame finale; non previsto esame finale

Pag. 74 di 77

SOGGIORNI DI STUDIO:

riferiti ai 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze di partecipazione a soggiorni di studio riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quante necessaria)

TITOLO E CONTENUTO DELL'ATTIVITA' SVOLTA: _____

ENTE OSPITANTE: _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PERIODO DI SVOLGIMENTO: DAL _____ AL _____

IMPEGNO ORARIO (ORE/SETTIMANA): _____

TITOLO E CONTENUTO DELL'ATTIVITA' SVOLTA: _____

ENTE OSPITANTE: _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PERIODO DI SVOLGIMENTO: DAL _____ AL _____

IMPEGNO ORARIO (ORE/SETTIMANA): _____

TITOLO E CONTENUTO DELL'ATTIVITA' SVOLTA: _____

ENTE OSPITANTE: _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PERIODO DI SVOLGIMENTO: DAL _____ AL _____

IMPEGNO ORARIO (ORE/SETTIMANA): _____

Pag. 15 di 74



Carlo Poma



Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Païolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it

ATTIVITA' DIDATTICA:

referita ai 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze di docenza riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quante necessarie)

Anno di corso 1993/1994 (indicare gg/mm/aa)

presso Scuola Regionale Terapisti della Riabilitazione_ con sede in _Volta Mantovana (MN)

natura giuridica dell'Istituto: ULSS 46 Alto Mantovano

corso di studio: corso di Kinesiologia

materia di insegnamento: Kinesiologia

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 12

tipologia contrattuale:

Pag. 76 di 77



ALTRI STATI, QUALITÀ PERSONALI O FATTI CHE IL CANDIDATO RITENGA UTILI AI FINI DELLA SELEZIONE

(si ricorda di specificare tutti gli elementi indispensabili alla valutazione):

Frequenza periodica con partecipazione alle attività del Dipartimento Cure Primarie di ATS della Val Padana, ivi compresi gli incontri dei Comitati Aziendali
c/o sedi di Cremona e Mantova- dal 10.02.2023 al 29.09.2023, per giorni totali di presenza 38, pari a ore totali 368.

Studente frequentatore e, dopo il conseguimento della laurea, Medico borsista presso il Servizio di Recupero e Rieducazione Funzionale dell'Azienda Ospedaliera Policlinico "G.B. Rossi" di Verona fino a ottobre 1993.

Medico frequentatore presso il Laboratorio Analisi del Centro Ospedaliero Clinicizzato di Valeggio s/M (VR) dal 15.11.1997 al 23.02.1998

Referente per la Vigilanza sui Dispositivi Medico-Diagnostici in vitro (IVD) dell'ASL di Mantova dal 20.11.2008 al 31.12.2015

Responsabile della Qualità per la Norma UNI EN ISO/IEC 17025:2005 nel Laboratorio di Sanità Pubblica dal 23.04.2010 al 31.10.2018

Preposta dell'ASL di Mantova per il Laboratorio di Sanità Pubblica (2010)

Consulente tecnico nel piano controlli/sopralluoghi dell'ASL di Mantova-Dipartimento PAC presso gli SMEL, i Servizi Trasfusionali e le Unità di Raccolta, - per la verifica dei requisiti di accreditamento istituzionale

Responsabile della detenzione e dell'uso scientifico delle sostanze stupefacenti e psicotrope dal 03.11.2009 al 31.10.2018

Responsabile della Qualità per la Norma UNI EN ISO 15189: 2013 nel Laboratorio di Sanità Pubblica dal 24.08.2015 al 31.10.2018

Consulente tecnico nel piano controlli/sopralluoghi dell'ASL di Mantova – Dipartimento Veterinario – presso i laboratori di autocontrollo iscritti nel Registro Regionale, di cui alla DGR del 14.07.2010, n.9/266

Addetta alle emergenze: primo soccorso dal 29.02.2016 al 31.10.2018

Il presente curriculum professionale consta di n. 77 pagine così come risulta dalla numerazione manualmente apposta in ogni pagina.

Mantova, il 30 settembre 2024

(allegare copia f

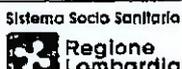
Il dichiarante

f.to dott.ssa Cristina Franchini

Pag. 77 di 77



Carlo Poma



Regione Lombardia

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paiolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it