

**Struttura di Formazione**

**Provider Regionale n. 52**

**ASPETTI DI RADIOPROTEZIONE OPERATIVA ED APPLICAZIONE DEL REGOLAMENTO AZIENDALE SULLA GESTIONE DEI DPI ANTI-X**

**OSPEDALI RIUNITI FOGGIA – AULA ANATOMIA PATOLOGICA**

21/01/2020 ED. 1

05/02/2020 ED. 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORARIO** | **RELAZIONI** | **RELATORI** |
| 08.30 – 09.15 | Le figure di riferimento e le responsabilita’ nell’organizzazione aziendale ai sensi del D.Lgs. 81/08 e s.m.i. | STEFANELLI |
| 09.15 – 09.45 | Nozioni di radioprotezione ed aspetti normativi | MANGIACOTTI |
| 09.45 – 10.15 | Aspetti gestionali di radioprotezione – Parte I | MANGIACOTTI |
| 10.15 – 10.45 | Aspetti gestionali di radioprotezione – Parte II | COLANGELO |
| 10.45 – 11.15 | Aspetti operativi di gestione dei DPI | ALEMANNO |
| 11.15 – 12.15 | Sorveglianza sanitaria | D’ORSI |
| 12.15 – 12.45 | Il ruolo della Direzione Sanitaria | G. MASCOLO |
| 12.45 – 13.15 | Discussione | TUTTI I RELATORI |
| 13.15 – 13.30 | Consegna questionario ECM e chiusura del corso | MANGIACOTTI |

**Responsabile Scientifico Dott. Michele Mangiacotti**

**Segreteria organizzativa Sig.ra Guerrini Maddalena**

***Progetto formativo aziendale obbligatorio accreditato per Medico Chirurgo – Odontoiatra – Infermiere – Tecnico Sanitario di Radiologia Medica (35 partecipanti; 5 crediti formativi ECM).***

***Destinatari***

***Il corso è destinato a tutti coloro che dirigono o operano con funzioni di coordinamento e di supporto in strutture nelle quali vengono adottate pratiche con radiazioni ionizzanti (Direttori di S.C. e Dirigenti S.S.D., Dirigenti SIOS, Posizioni organizzative, Coordinatori, Addetti alla radioprotezione).***

***Per informazioni e iscrizioni:***

***Sig.ra Guerrini Maddalena, tel. 0881-736369, mail******fisicasanitaria@ospedaliriunitifoggia.it***

1Class



**Struttura Formazione**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE PROGETTO FORMATIVO RESIDENZIALE**

\* Cognome

\* Nome

\* Luogo e data di nascita

\* Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Disciplina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Unità Operativa

\* Ente di appartenenza

**\* Dipendente □ \* Convenzionato □**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* Codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* **Indirizzo privato**

\* Via/Piazza  \* N.

\* CAP \* Località \* Provincia

\* Telefono \* Cellulare

\* Posta elettronica

**Progetto formativo obbligatorio al quale chiede di essere ammesso/a: ASPETTI DI RADIOPROTEZIONE OPERATIVA ED APPLICAZIONE DEL REGOLAMENTO AZIENDALE SULLA GESTIONE DEI DPI ANTI-X**

**Date: 21/01/2020 Ed. 1**

**05/02/2020 Ed. 2**

**Sede: OSPEDALI RIUNITI FOGGIA - AULA ANATOMIA PATOLOGICA**

**La frequenza del Corso è assolutamente compatibile con la garanzia di continuità operativa di tutte le attività clinico-assistenziali della U.O. e delle UU.OO. funzionalmente connesse.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Partecipante Il Coordinatore Il Direttore di Struttura**

**(firma leggibile e timbro)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER REGISTRAZIONE EVENTI/CORSI**

Desideriamo informarLa che i Suoi dati personali acquisiti attraverso questo modulo di registrazione saranno utilizzati dall’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Foggia, esclusivamente per dare seguito alla Sua richiesta di registrazione all’evento/corso, nel pieno rispetto delle vigenti normative in materia di protezione dei dati personali. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. N. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs. n.101/2018). E’ possibile esercitare, in un qualsiasi momento, tutti i diritti previsti dagli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 679/2016 ed in particolare opporsi al trattamento dei dati, inviando la richiesta al Responsabile per la protezione dei dati, utilizzando l’e-mail: [lsilvestris@ospedaliriunitifoggia.it](mailto:lsilvestris@ospedaliriunitifoggia.it).

Il Titolare del trattamento dei dati è l’Azienda Ospedaliero- Universitaria “Ospedali Riuniti” con sede in Foggia al Viale L. Pinto, 1, in persona del Direttore Generale pro-tempore, contattabile ai seguenti recapiti:

Telefono: 0881-732441 – e-mail: direzione[generale.segreteria@ospedaliriunitifoggia.it](mailto:generale.segreteria@ospedaliriunitifoggia.it).

Le informazioni dettagliate sul trattamento dei Suoi dati personali sono disponibili sul nostro sito web all’indirizzo <https://www.sanita.puglia.it/web/ospedaliriunitifoggia.it>, nell’apposita sezione “Privacy”.

Io sottoscritto/a alla luce dell’informativa ricevuta esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali così come indicati nell’informativa che precede.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_