



Determinazione del Responsabile Ufficio Formazione n° 1094 del 07 OTT. 2015

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott. Murgia Pierluigi.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal ~~07 OTT. 2015~~ per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione. 08 OTT. 2015

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione

- Visto** il D. Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Viste** le Leggi Regionali n. 10/2006 e n. 05/2007;
- Dato atto** che con la Deliberazione n. 1578 del 14/09/2015 il Commissario Straordinario ha nominato la Dott.ssa Marinella Spissu, Direttore Medico di Presidio, sostituto del Responsabile dell'Ufficio Formazione Dott. Andrea Corrias per tutta la durata della assenza del medesimo al fine di assicurare la continuità del servizio;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 231 del 16.09.2015, con la quale il Direttore del Dipartimento di Medicina Interna ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore del Dirigente Medico Dott. Murgia Pierluigi;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione del Dott. Murgia Pierluigi al Corso Teorico Pratico: "XI Corso Epidemiologia clinica delle Degenze", che si terrà a Roma dal 12.10.2015 al 16.10.2015, per un importo presunto complessivo di € 800,00 (ottocento euro) come da documentazione allegata per farne parte integrale e sostanziale;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenti Medici – Dipartimento di Medicina Interna - anno 2015, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura del Dott. Murgia Pierluigi ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Segue determinazione n. 1024 del 07 OTT. 2015

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione del Dott. Murgia Pierluigi al Corso Teorico Pratico: "XI Corso Epidemiologia clinica delle Degenze", che si terrà a Roma dal 12.10.2015 al 16.10.2015.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 800,00 (ottocento euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenti Medici – Dipartimento di Medicina Interna - fondi anno 2015, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dal Dott. Murgia Pierluigi venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso.
4. Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. del Personale per i conseguenti adempimenti.

Il Sostituto Responsabile dell'Ufficio Formazione
Dott.ssa Marinella Spissu



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

UFFICIO FORMAZIONE
18 SET. 2015
PERVENUTO

Prot.n. 231 del 16.09.2015

Al Sig. Direttore Generale
Al Responsabile Ufficio Formazione
Azienda Ospedaliera Brotzu
-SEDE-

Oggetto: Richiesta aggiornamento Obbligatorio

Si chiede che venga concesso alla/al Sig.ra/Sig. e/o alla/al Dott.ssa/Dott. MURGIA PIERLUIGI
dipendente di codesta Azienda con la qualifica di DIRIGENTE REALE
in servizio presso: Struttura NEUROLOGIA
afferre al Dipartimento di MEICINA

di partecipare

a titolo di aggiornamento **Obbligatorio** e in considerazione dell'importanza degli argomenti trattati, al seguente evento:

- Corso teorico Corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario Frequenza in altre Strutture
 Altro

Titolo dell'evento XI CORSO "Epidemiologia Clinica Senese"
IST. SUP. SANITA' - ROMA

Che si terrà a ROMA dal giorno 12/10/15 al giorno 16/10/15
12/10/15 16/10/15

- La spesa prevista:
- Iscrizione €
 - Viaggio € 200
 - Vitto € 200
 - Pernottamento € 400

Spesa totale complessiva € 800

Motivazione scientifica e professionale della richiesta:

Aggiornamento

Si allega: Programma Relazione
 Timbro e firma [Stamps: AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU", STROKE UNIT / NEUROLOGIA, DIRETTORE: Dott. Maurizio Melis, AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU", CAGLIARI]
 Direttore di Struttura
 Timbro e firma [Stamp: DIPARTIMENTO DI NEUROLOGIA INTERNA, AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU", UFFICIO FORMAZIONE]
 Direttore di Dipartimento
 Timbro e firma [Stamp: UFFICIO FORMAZIONE]
 Responsabile Ufficio Formazione

Cordiali saluti

[Signature]

Dott. Pierluigi Murgia
S.C. di Neurologia
Azienda Ospedaliera "G. BROTZU"

ORGANIZZAZIONE
Carmen D'AMORE, Alessandra DI PUCCHIO, Angela GIUSTI, Eleonora LACORTE, Flavia LOMBARDO, Francesca MENNITI IPPOLITO, Giuseppe TRAVERSA, Nicola VANACORE

Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione della Salute, ISS, Roma

Sabina GAINOTTI

Centro Nazionale Malattie Rare, ISS, Roma

Marina GASPARINII

Clinica della Memoria, Policlinico Umberto I, Roma

Direttore del Corso

Nicola VANACORE

tel. 0649904243

e-mail: nicola.vanacore@iss.it

Segreteria Scientifica

Alessandra DI PUCCHIO, Eleonora LACORTE

tel. 0649904167 - 4166

e-mail: alessandra.dipucchio@iss.it

eleonora.lacorte@iss.it

Segreteria Organizzativa

Paola RUGGERI, Enrica TAVELLA, Fabrizio MARZOLINI

tel. 0649904250 - 4244 - 4157

e-mail: paola.ruggeri@iss.it

enrica.tavella@iss.it

fabrizio.marzolini@iss.it

Per ogni informazione si prega di contattare la Segreteria Scientifica o la Segreteria Organizzativa

ACCREDITAMENTO ECM

Richiesto per tutte le professioni

INFORMAZIONI GENERALI

Sede: Aula G.B. Rossi

Istituto Superiore di Sanità

Via Gian della Bella, 34 - Roma

DESCRIZIONE
Il Corso è rivolto ad operatori del Servizio Sanitario Nazionale che svolgono la loro attività nell'ambito delle Unità Valutative Alzheimer (U.V.A.)

Modalità di iscrizione

Il corso è gratuito. L'iscrizione deve essere effettuata via fax (06.49904248) o via mail (nicola.vanacore@iss.it). Il modulo può essere richiesto ai numeri 06 49904250 - 4244 - 4157 oppure si può scaricare dal sito <http://www.epicentro.iss.it>.

Allegare sempre un breve **curriculum vitae**.

La domanda dovrà essere inviata **entro e non oltre il 12 settembre 2015**. La selezione delle domande sarà effettuata a un mese dalla data di inizio del corso. Saranno ammessi un massimo di 35 partecipanti. Si intendono ammessi a partecipare solo coloro che ne riceveranno comunicazione (in caso di rinuncia non sono ammesse sostituzioni da parte dei partecipanti).

In caso di impossibilità a partecipare si prega inviare rinuncia per e-mail.

Modalità di selezione e criteri di ammissione

Nella selezione dei partecipanti si terrà conto di: attinenza del corso con lo svolgimento dell'attività professionale; distribuzione geografica; priorità alle domande presentate anche negli anni precedenti; appartenenza al Servizio Sanitario Nazionale.

Viaggio soggiorno

Le spese di viaggio e soggiorno sono a carico dei partecipanti.

Attestati

Al termine del corso, ai partecipanti che avranno frequentato almeno tre quarti del programma sarà rilasciato l'attestato di frequenza (che include il numero di ore di formazione). A procedure di accreditamento ECM espletate, ai partecipanti che ne avranno diritto (vedere criteri per l'assegnazione dei crediti - AGENAS), verrà rilasciato l'attestato con il numero dei crediti formativi in base ai profili professionali per i quali il corso è accreditato. Per ottenere i crediti ECM è indispensabile frequentare il corso al 100%. La chiusura del corso e la consegna dei relativi attestati di frequenza non verrà anticipata per nessun motivo.



XI Corso

EPIDEMIOLOGIA CLINICA DELLE DEMENZE

12 - 16 ottobre 2015

Istituto Superiore di Sanità

XI CORSO EPIDEMIOLOGIA CLINICA DELLE DEMENZE

12 - 16 ottobre 2015

organizzato da
ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ
CINESPS
Reparto Epidemiologia Clinica e Linee Guida
Reparto Farmacoepidemiologia

ID: 042C15

Rilevanza per il SSN: Il corso si colloca in quell'area di valutazione dei percorsi diagnostici e terapeutici comunemente adottati nella pratica clinica delle demenze così come si è andata definendo dopo la conduzione del progetto Cronos. Il livello di assistenza offerto dalle diverse strutture del SSN sarà analizzato e scomposto nella fasi del percorso diagnostico e della tipologia dei trattamenti proposti sia al paziente che ai suoi familiari.

Obiettivi generali: Al termine del corso, i partecipanti saranno in grado di: 1) descrivere gli aspetti metodologici e clinici dell'epidemiologia delle demenze; 2) valutare criticamente l'uso e il significato dei test neuropsicologici e delle scale cliniche per diagnosticare e monitorare la progressione delle diverse forme di demenza; 3) valutare le prove di efficacia e di sicurezza degli interventi sanitari utilizzati nel trattamento.

Metodo didattico: Prevalentemente didattica attiva con utilizzo di lavoro in piccoli gruppi (max 6-8 persone per gruppo), che cala l'individuo nel contesto di riferimento (uno scenario costruito su casi reali raccolti nel contesto di provenienza degli stessi partecipanti) e ne stimola il confronto con esperienze vissute per la progettazione di nuove idee risolutive. A ciascun partecipante verrà distribuito del materiale di lettura, selezionato sulla base della rilevanza rispetto agli obiettivi specifici di ciascuna unità didattica e delle diapositive di sintesi come guida alla lettura. Esercitazioni pratiche.

10.30 *L'analisi dei dati degli studi di coorte*
F. Menniti-Ippolito (sostituto: **F. Lombardo**)
11.30 *Esercitazione: Valutazione studi di coorte*
F. Lombardo (sostituto: **F. Menniti-Ippolito**)
13.30 Intervallo
14.30 *Esercitazione: Valutazione studi di coorte*
N. Vanacore (sostituto: **A. Di Pucchio**)
15.30 *Aspetti metodologici nella valutazione della consapevolezza e della competenza*
M. Gasparini (sostituto: **A. Di Pucchio**)
16.30 *Aspetti metodologici nella comunicazione della diagnosi*
A. Di Pucchio (sostituto: **N. Vanacore**)
17.30 *Chiusura della giornata*

GIOVEDÌ 15 OTTOBRE

9.00 *Presentazione della giornata*
9.10 *Gli studi caso-controllo*
G. Traversa (sostituto: **N. Vanacore**)
10.10 Intervallo
10.30 *L'analisi dei dati degli studi caso-controllo*
F. Menniti-Ippolito (sostituto: **F. Lombardo**)
11.30 *Esercitazione: Valutazione studi caso-controllo*
F. Lombardo (sostituto: **F. Menniti-Ippolito**)
13.30 Intervallo
14.30 *Aspetti etici nella gestione dei pazienti*
S. Gainotti (sostituto: **N. Vanacore**)
15.30 *Principi e metodi della Ricerca Qualitativa*
A. Giusti (sostituto: **N. Vanacore**)
16.30 *Piano Nazionale Demenze e gestione integrata*
N. Vanacore (sostituto: **A. Di Pucchio**)
17.30 *Chiusura della giornata*

VENERDÌ 16 OTTOBRE

9.00 *Presentazione della giornata*
9.10 *Bias e confondimento*
G. Traversa (sostituto: **N. Vanacore**)
10.10 Intervallo
10.30 *Revisioni sistematiche e linee guida nelle demenze*
N. Vanacore (sostituto: **E. Lacorte**)
11.30 *Esercitazione: Revisioni sistematiche*
E. Lacorte (sostituto: **N. Vanacore**)
12.30 *Prova scritta ECM e questionari*
13.30 *Chiusura del corso*

8.30 *Registrazione dei partecipanti*
9.00 *Indirizzo di benvenuto*
N. Vanacore

9.10 *Epidemiologia delle demenze*
N. Vanacore (sostituto: **G. Traversa**)

10.10 Intervallo

10.30 *Criteri per la diagnosi clinica*
N. Vanacore (sostituto: **G. Traversa**)

11.30 *Esercitazione: Definizione di caso*
A. Di Pucchio (sostituto: **N. Vanacore**)

13.00 Intervallo

14.00 *Elementi di statistica medica e psicomatria*
F. Lombardo (sostituto: **F. Menniti Ippolito**)

15.00 *Elementi di epidemiologia clinica*
N. Vanacore (sostituto: **G. Traversa**)

16.00 *Esercitazione: Approccio alla variabilità*
C. D'Amore (sostituto: **E. Lacorte**)

17.30 *Chiusura della giornata*

VENERDÌ 16 OTTOBRE

9.00 *Presentazione della giornata*

9.10 *RCT farmacologici*
G. Traversa (sostituto: **N. Vanacore**)

10.10 Intervallo

10.30 *L'analisi dei dati dei RCT*

F. Lombardo (sostituto: **F. Menniti Ippolito**)

11.30 *Esercitazione: Valutazione RCT*

C. D'Amore (sostituto: **F. Menniti Ippolito**)

13.30 Intervallo

14.30 *RCT non farmacologici*
N. Vanacore (sostituto: **G. Traversa**)

15.30 *Esercitazione: Valutazione RCT*

E. Lacorte (sostituto: **N. Vanacore**)

16.30 *Definizione degli end-point*

N. Vanacore (sostituto: **G. Traversa**)

17.30 *Chiusura della giornata*

VENERDÌ 16 OTTOBRE

9.00 *Presentazione della giornata*

9.10 *Gli studi di coorte e di prognosi*
G. Traversa (sostituto: **N. Vanacore**)

10.10 Intervallo

XI CORSO EPIDEMIOLOGIA CLINICA DELLE DEMENZE

12 - 16 ottobre 2015

organizzato da
ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ
CINESPS
Reparto Epidemiologia Clinica e Linee Guida
Reparto Farmacoepidemiologia

ID: 042C15

Rilevanza per il SSN: Il corso si colloca in quell'area di valutazione dei percorsi diagnostici e terapeutici comunemente adottati nella pratica clinica delle demenze così come si è andata definendo dopo la conduzione del progetto Cronos. Il livello di assistenza offerto dalle diverse strutture del SSN sarà analizzato e scomposto nella fasi del percorso diagnostico e della tipologia dei trattamenti proposti sia al paziente che ai suoi familiari.

Obiettivi generali: Al termine del corso, i partecipanti saranno in grado di: 1) descrivere gli aspetti metodologici e clinici dell'epidemiologia delle demenze; 2) valutare criticamente l'uso e il significato dei test neuropsicologici e delle scale cliniche per diagnosticare e monitorare la progressione delle diverse forme di demenza; 3) valutare le prove di efficacia e di sicurezza degli interventi sanitari utilizzati nel trattamento.

Metodo didattico: Prevalentemente didattica attiva con utilizzo di lavoro in piccoli gruppi (max 6-8 persone per gruppo), che cala l'individuo nel contesto di riferimento (uno scenario costruito su casi reali raccolti nel contesto di provenienza degli stessi partecipanti) e ne stimola il confronto con esperienze vissute per la progettazione di nuove idee risolutive. A ciascun partecipante verrà distribuito del materiale di lettura, selezionato sulla base della rilevanza rispetto agli obiettivi specifici di ciascuna unità didattica e delle diapositive di sintesi come guida alla lettura. Esercitazioni pratiche.

Venerdì 9 ottobre

- 8.30 Registrazione dei partecipanti
- 9.00 Indirizzo di benvenuto
N. Vanacore
- 9.10 *Epidemiologia delle demenze*
N. Vanacore (sostituto: G. Traversa)
- 10.10 Intervallo
- 10.30 *Criteri per la diagnosi clinica*
N. Vanacore (sostituto: G. Traversa)
- 11.30 Esercitazione: *Definizione di caso*
A. Di Pucchio (sostituto: N. Vanacore)
- 13.00 Intervallo
- 14.00 *Elementi di statistica medica e psicomètria*
F. Lombardo (sostituto: F. Menniti Ippolito)
- 15.00 *Elementi di epidemiologia clinica*
N. Vanacore (sostituto: G. Traversa)
- 16.00 Esercitazione: *Approccio alla variabilità*
C. D'Amore (sostituto: E. Lacorte)
- 17.30 Chiusura della giornata

Venerdì 9 ottobre

- 9.00 Presentazione della giornata
- 9.10 *RCT farmacologici*
G. Traversa (sostituto: N. Vanacore)
- 10.10 Intervallo
- 10.30 *L'analisi dei dati dei RCT*
F. Lombardo (sostituto: F. Menniti Ippolito)
- 11.30 Esercitazione: *Valutazione RCT*
C. D'Amore (sostituto: F. Menniti Ippolito)
- 13.30 Intervallo
- 14.30 *RCT non farmacologici*
N. Vanacore (sostituto: G. Traversa)
- 15.30 Esercitazione: *Valutazione RCT*
E. Lacorte (sostituto: N. Vanacore)
- 16.30 *Definizione degli end-point*
N. Vanacore (sostituto: G. Traversa)
- 17.30 Chiusura della giornata

Venerdì 9 ottobre

- 9.00 Presentazione della giornata
- 9.10 *Gli studi di coorte e di prognosi*
G. Traversa (sostituto: N. Vanacore)
- 10.10 Intervallo

- 10.30 *L'analisi dei dati degli studi di coorte*
F. Menniti-Ippolito (sostituto: F. Lombardo)
- 11.30 Esercitazione: *Valutazione studi di coorte*
F. Lombardo (sostituto: F. Menniti-Ippolito)
- 13.30 Intervallo
- 14.30 Esercitazione: *Valutazione studi di coorte*
N. Vanacore (sostituto: A. Di Pucchio)
- 15.30 *Aspetti metodologici nella valutazione della consapevolezza e della competenza*
M. Gasparini (sostituto: A. Di Pucchio)
- 16.30 *Aspetti metodologici nella comunicazione della diagnosi*
A. Di Pucchio (sostituto: N. Vanacore)
- 17.30 Chiusura della giornata

Venerdì 9 ottobre

- 9.00 Presentazione della giornata
- 9.10 *Gli studi caso-controllo*
G. Traversa (sostituto: N. Vanacore)
- 10.10 Intervallo
- 10.30 *L'analisi dei dati degli studi caso-controllo*
F. Menniti-Ippolito (sostituto: F. Lombardo)
- 11.30 Esercitazione: *Valutazione studi caso-controllo*
F. Lombardo (sostituto: F. Menniti-Ippolito)
- 13.30 Intervallo
- 14.30 *Aspetti etici nella gestione dei pazienti*
S. Gainotti (sostituto: N. Vanacore)
- 15.30 *Principi e metodi della Ricerca Qualitativa*
A. Giusti (sostituto: N. Vanacore)
- 16.30 *Piano Nazionale Demenze e gestione integrata*
N. Vanacore (sostituto: A. Di Pucchio)
- 17.30 Chiusura della giornata

Venerdì 9 ottobre

- 9.00 Presentazione della giornata
- 9.10 *Bias e confondimento*
G. Traversa (sostituto: N. Vanacore)
- 10.10 Intervallo
- 10.30 *Revisioni sistematiche e linee guida nelle demenze*
N. Vanacore (sostituto: E. Lacorte)
- 11.30 Esercitazione: *Revisioni sistematiche*
E. Lacorte (sostituto: N. Vanacore)
- 12.30 Prova scritta ECM e questionari
- 13.30 Chiusura del corso

DOCENTI ED ESERCITATORI

Carmen D'AMORE, Alessandra DI PUCCHIO, Angela GIUSTI, Eleonora LACORTE, Flavia LOMBARDO, Francesca MENNITI IPPOLITO, Giuseppe TRAVERSA, Nicola VANACORE

Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione della Salute, ISS, Roma

Sabina GAINOTTI

Centro Nazionale Malattie Rare, ISS, Roma

Marina GASPARINI

Clinica della Memoria, Policlinico Umberto I, Roma

Direttore del Corso

Nicola VANACORE
tel. 0649904243
e-mail: nicola.vanacore@iss.it

Segreteria Scientifica

Alessandra DI PUCCHIO, Eleonora LACORTE
tel. 0649904167 - 4166
e-mail: alessandra.dipucchio@iss.it
eleonora.lacorte@iss.it

Segreteria Organizzativa

Paola RUGGERI, Enrica TAVELLA, Fabrizio MARZOLINI
tel. 0649904250 - 4244 - 4157
e-mail: paola.ruggeri@iss.it
enrica.tavella@iss.it
fabrizio.marzolini@iss.it

Per ogni informazione si prega di contattare la Segreteria Scientifica o la Segreteria Organizzativa

ACCREDITAMENTO ECM

Richiesto per tutte le professioni

INFORMAZIONI GENERALI

Sede: Aula G.B. Rossi
Istituto Superiore di Sanità
Via Giano della Bella, 34 - Roma

Destinatari

Il Corso è rivolto ad operatori del Servizio Sanitario Nazionale che svolgono la loro attività nell'ambito delle Unità Valutative Alzheimer (U.V.A.).

Modalità di iscrizione

Il corso è gratuito. L'iscrizione deve essere effettuata via fax (06.49904248) o via mail (nicola.vanacore@iss.it). Il modulo può essere richiesto ai numeri 06 49904250 - 4244 - 4157 oppure si può scaricare dal sito <http://www.epicentro.iss.it>.

Allegare sempre un breve curriculum vitae.

La domanda dovrà essere inviata entro e non oltre il 12 settembre 2015. La selezione delle domande sarà effettuata a un mese dalla data di inizio del corso. Saranno ammessi un massimo di 35 partecipanti. Si intendono ammessi a partecipare solo coloro che ne riceveranno comunicazione (in caso di rinuncia non sono ammesse sostituzioni da parte dei partecipanti).

In caso di impossibilità a partecipare si prega inviare rinuncia per e-mail.

Modalità per la selezione dei partecipanti

Nella selezione dei partecipanti si terrà conto di: attinenza del corso con lo svolgimento dell'attività professionale; distribuzione geografica; priorità alle domande presentate anche negli anni precedenti; appartenenza al Servizio Sanitario Nazionale.

Maggio e soggiorno

Le spese di viaggio e soggiorno sono a carico dei partecipanti.

Attestati

Al termine del corso, ai partecipanti che avranno frequentato almeno tre quarti del programma sarà rilasciato l'attestato di frequenza (che include il numero di ore di formazione). A procedure di accreditamento ECM espletate, ai partecipanti che ne avranno diritto (vedere criteri per l'assegnazione dei crediti - AGENAS), verrà rilasciato l'attestato con il numero dei crediti formativi in base ai profili professionali per i quali il corso è accreditato. Per ottenere i crediti ECM è indispensabile frequentare il corso al 100%. La chiusura del corso e la consegna dei relativi attestati di frequenza non verrà anticipata per nessun motivo.



XI Corso

EPIDEMIOLOGIA CLINICA
DELLE DEMENZE

12 - 16 ottobre 2015



Istruzioni per la compilazione della domanda:

- 1) Scrivere in modo leggibile (le domande illeggibili non potranno essere considerate)
- 2) Compilare tutti i campi richiesti, con particolare riguardo ai dati necessari ai fini ECM

TITOLO DEL CORSO: **XI Corso "Epidemiologia clinica delle demenze"**

N° ID del corso: **042C15** DATA di SVOLGIMENTO: dal **12/10/2015** al **16/10/2015**

DATI PERSONALI

Cognome:	MURGLIA	Nome:	PIER LUIGI
Luogo di nascita:	OLBIA	(Prov. OT) Data di nascita (gg/mm/aa):	22-02-56
Stato (se diverso da ITALIA)		Genere:	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Via:	SENNA 2		
Città:	CAPOTERRA	(Prov. CA) CAP:	09019
Regione:	SARDEGNA	Tel:	3383263280 Fax:
Posta elettronica (scrivere in stampatello):	MURGLIAPIERCULIGI@TISCALI.IT		
Codice Fiscale:	M R G P L G 5 6 B 2 2 G 0 1 5 5		

DATI PROFESSIONALI (con * quelli obbligatori ai fini ECM)

Titolo di Studio*	Diploma di Laurea in MEICINA - CHIRURGIA		
Richiede attestato ECM se previsto:	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> No		
Profilo sanitario ECM*:	Disciplina*: NEUROLOGIA		
Ente di appartenenza:	AOB OSP. BROTZU NEUROLOGIA		
Via:	P992 RICCHI		
Città:	CAGLIARI	(Prov. CA) CAP:	0
Regione:	SARD	Tel:	070-539639 Fax:

NB: questi recapiti verranno utilizzati dalla segreteria per le future comunicazioni

POSIZIONE

Tipologia dell'Ente (Az. Sanitaria, Ministero, etc.):	AZ. SANITARIA OSP. BROTZU		
Qualifica:	NEUROLOGO DIRIGENTE		
Di ruolo:	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> No	Se di ruolo, specificare inquadramento: DIRIGENTE	

LE MIE PRECEDENTI ESPERIENZE E CONOSCENZE ATTINENTI AL CORSO SONO:

--

I MIEI INCARICHI E LE MIE ATTIVITÀ SONO:

RESPONSABILE UVA BROTZU CAGLIARI

IL CORSO MI SARA' UTILE PER I SEGUENTI MOTIVI:

AGGIORNAMENTO - MIGLIORARE ASSISTENZA

MODALITA' DI ISCRIZIONE, SELEZIONE E AMMISSIONE: Inviare la domanda compilata al fax 06 49904248 oppure alla mail nicola.vanacore@iss.it entro e non oltre il **12 settembre 2015**. Per le modalità di selezione e ammissione al corso, si rimanda al programma di dettaglio. Si intendono ammessi a partecipare solo coloro che ne riceveranno comunicazione scritta.

Firma..... *Pier Luigi Murglia* Data..... **7.9.15**

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003: La informiamo che i dati raccolti verranno trattati e conservati secondo correttezza e utilizzati esclusivamente a fini amministrativi concernenti il rapporto di collaborazione con questo Istituto di cui alla presente richiesta. Non saranno oggetto di comunicazione né di diffusione. In ogni momento ha facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 13 della predetta legge ed in particolare chiedere la correzione, integrazione o cancellazione degli stessi. Si informa inoltre che il titolare del trattamento è l'Istituto Superiore di Sanità.

Firma..... *Pier Luigi Murglia* Data..... **7.9.15**

RAPPORTO DI TRASMISSIONE

Logo : Stroke Unit

Numero : 078539750

Data : 06-09-15 12:52

Data/Ora	6-09 12:52
Destinatario	00649904248
Durata	0' 39"
Ris.	NORM
Pag.	1
Esito	OK

MndL S26 Rev. 6 del 10/12/2014, Pagina 1 di 1

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI ISS

1) Scrivere in modo leggibile (le domande illeggibili non saranno esser considerate)
2) Compilare tutti i campi richiesti, con particolare riguardo ai dati necessari al fine ECM

TITOLO DEL CORSO: XI Corso "Epidemiologia clinica delle demenze" DATA DI SVOLGIMENTO: dal 12/10/2015 al 16/10/2015

DATI PERSONALI

Cognome: HURGLA Nome: PIER LUIGI

Luogo di nascita: ORBIA Stato (se diverso da ITALIA): _____

Via: SELUVA 2 Genere: M F

Città: ARFIERE (Prov. CA) CAP: 09019

Regione: SARDEGNA Tel: 3383263280 Fax: _____

Posta elettronica (scrivere il numero): _____

Codice Fiscale: N R I C P I 6 5 6 B 2 2 G 0 1 5 5

DATI PROFESSIONALI (con "questi" abbreviati al fine ECM)

Diploma di Laurea in PSICHIATRIA - CHIRURGIA

Profilo sanitario ECM: HOB

Ente di appartenenza: NEUROLOGIA OSP BROZZO

Via: 990 Città: ORBIA (Prov. CA) CAP: 0

Regione: SARDA Tel: 090-539639 Fax: _____

POSIZIONE

NB: questi rapporti verranno utilizzati dalla segreteria per le future comunicazioni

Tipologia dell'Ente (az. Sanitaria, Ministero, etc.): AZ. SANITARIA OSP BROZZO

Qualifica: NEUROLOGO

Di ruolo: No Sì

Se di ruolo, specificare inquadramento: DIR. CLINIC

LE MIE PRECEDENTI ESPERIENZE E CONOSCENZE ATTINENTI AL CORSO SONO:

I MIEI INCARICHI E LE MIE ATTIVITÀ SONO:

RESPOSABILE UVA BROZZO AGGIORNATA ASSISTENZA

MODALITÀ DI ISCRIZIONE, SELEZIONE E AMMISSIONE: Inviare la domanda compilata al fax 0549904248 oppure alla mail MODALITA@ISS.IT entro e non oltre il 12 settembre 2015. Per le modalità di selezione e ammissione al corso, si rimanda al programma di dettaglio. Si intendono ammessi a partecipare solo coloro che ne riceveranno comunicazione scritta.

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs. 196/2003: L'informazione che i dati raccolti verranno trattati e conservati secondo accuratezza e utilizzi esclusivamente a fini amministrativi concernenti il rapporto di collaborazione con questo Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico, in ogni momento ne facoltà di esercitare i diritti previsti dal art. 12 dello predetta legge ed in particolare chiedere la correzione, integrazione o cancellazione degli stessi. Si informa inoltre che il titolare dell'archivio e l'incaricato superiore di Sanità.

Firma: [Firma illeggibile] Data: 7/9/15