

Nominativo del Coordinatore Evento: Di Bernardino Paolo

Curriculum (*) Dichiarazione di conflitto interessi (*) (*) Allegati

Data prima emissione: 31/07/2021

Data ultimo aggiornamento: _____

SEDE DELL'EVENTO: Città S. Angelo

DATA INIZIO EVENTO: 01/10/2021

DATA FINE EVENTO: 02/10/2021

Titolo Evento: UPDATE NUTRIZIONE, OBESITA' E DIABETE: DALLE EVIDENZE ALLA REALTA'

Tipologia evento

convegno tavola rotonda
 corso workshop
 master
 incontro/ dibattito con la popolazione

REGIONALE
 INTERREGIONALE

Contenuti dell'evento

all'attuale emergenza sanitaria, D'altra parte, la pandemia ha sconvolto il nostro modello sanitario, rendendo difficile garantire l'erogazione di prestazioni

Segreteria Scientifica esterna		Azienda incaricata per accreditamento ECM	
Ruolo ricoperto in ADI	Nominativo Referente	Nominativo Azienda	Nominativo Referente
		GBA SERVICE	DI RITO LINA

Numero atteso di partecipanti: **Costo previsto:**

Sala evento individuata	confirmata in data	Strutture (es. laboratori)	Nominativo responsabile	Attrezzature e/o strumentazione tecnica	Fornita da
AUDITORIUM VILLA SERENA	31/07/2021				

Canali di comunicazione utilizzati

Sito internet ADI Rivista ADI-MAGAZINE Nr. _____ Pubblicità su riviste specializzate: _____

Posta tradizionale e-mail Blog ADI

Pagina facebook ADI altri canali _____

Nome rivista	Data

Accreditamento ECM: Sessione / Argomento/ titolo _____ Codice ECM _____ Crediti ECM assegnati _____

Sponsorizzazioni: SI NO

Nome Sponsor: NOVO NORDISK, LILLY, MEDTRONIC

Presenza di tutor? SI NO

Nominativi	Curriculum	Dichiarazione conflitto interessi
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NOMINATIVI RELATORI/ MODERATORI

Relatori/Moderatori contattati	Data contatti	Modalità inoltro lettere d'incarico	Data inoltro	Curricula	Materiale didattico	Dichiarazione	Conflitto interessi	Data richieste materiale	Data ricezione materiale
FATATI GIUSEPPE	28-06-2021								
PAOLINI BARBARA	28-06-2021								
VINCENZI MASSIMO	28-06-2021								
CINZIA DI PETTA	28-06-2021								
CLAUDIA RUCCI	28-06-2021								
GIULIO MARIA RANALLI	28/06/2021								
LA PENNA GIULIANA	28-06-2021								
MONTANI VALERIA	28-06-2021								
D'ORAZIO NICOLANTONIO	28/06/2021								
GUAGNANO M.TERESA	28-06-2021								

DOCUMENTAZIONE ELABORATA:

Tipologia	Scopo della documentazione	Data emissione	Distribuzione a
1. Locandina evento			
2. Scheda di iscrizione evento			
3. Questionario di apprendimento			
4. Questionario di valutazione gradimento			
5.			

Numero effettivo di partecipanti:

Costo effettivo evento:

Parametri per la validazione dell'evento

Rilevanza degli argomenti trattati rispetto alla sua necessità di aggiornamento	Valore atteso (scala 1-5)		Valore ottenuto (scala 1-5)	Esito
	Standard	Specifico		
Valutazione della qualità educativa dal programma ECM (se applicabile)				
Valutazione utilità dell'evento per la sua formazione e aggiornamento				
Livello di soddisfazione delle aspettative dei partecipanti relativamente agli argomenti trattati				
Capacità espositiva del/degli Docenti che hanno tenuto l'evento				
Valutazione del materiale di supporto all'evento formativo (diapositive presentate, eventuale materiale didattico fornito, ecc.)				
Valutazione dell'adeguatezza e della funzionalità delle infrastrutture (condizioni ambientali della sala, sistemi audiovisivi, ecc.)				

Validazione complessiva evento POSITIVA NEGATIVA

a cura del Coordinatore dell'evento _____

DATA: _____