



[Home Page Ecm](#) > [Home Page](#) > [Gestione Eventi](#) > Residenziale

ECMPROJCOM [Log Out](#)

Formazione Residenziale

Ragione Sociale: PROJECT & COMMUNICATION SRL

Id Provider: 81

Evento n° 204287

Edizione n° 1

Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA) ? NO

L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia? NO

Stato Evento: VALIDO

- 1 Titolo del programma formativo** LA RIABILITAZIONE DEL BAMBINO CON DISABILITA' NEUROLOGICA COMPLESSA CLINICA, RICERCA E NUOVE TECNOLOGIE PER L'AUTONOMIA E LA QUALITA' DELLA VITA
- 2 Sede** ITALIA
- 2.1 Regione** UMBRIA
- 2.2 Provincia** PERUGIA
- 2.3 Comune** ASSISI
- 2.4 Indirizzo** SANTA MARIA DEGLI ANGELI, PIAZZA PORZIUNCOLA 1
- 2.5 Luogo Evento** HOTEL DOMUS PACIS
- 3 Periodo di svolgimento**
- 3.1 Anno del piano Formativo di riferimento** 2017
- 3.2 Data inizio** 15/12/2017
- 3.3 Data fine** 16/12/2017
- 4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)** 12
- 5 Obiettivi dell'evento**
- 5.1 Obiettivo formativo** CONTENUTI TECNICO-PROFESSIONALI (CONOSCENZE E COMPETENZE) SPECIFICI DI CIASCUNA PROFESSIONE, DI CIASCUNA SPECIALIZZAZIONE E DI CIASCUNA ATTIVITÀ ULTRASPECIALISTICA. MALATTIE RARE
- 5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali** IL CONVEGNO, CHE SI GIOVA DI AUTOREVOLI COMPETENZE MULTISPECIALISTICHE, È UN'OCCASIONE DI CONFRONTO SUI MOLTEPLICI ASPETTI CHE SOTTENDONO UN INTERVENTO ADEGUATO E COMPLETO NELL'AMBITO DELLA DISABILITÀ NEUROLOGICA COMPLESSA IN ETÀ PEDIATRICA.
- 5.3 Acquisizione competenze di processo**
- 5.4 Acquisizione competenze di sistema**
- 6 Programma dell'attività formativa** [progetto_Assisi_15-16_12_17_DEF_03-08.pdf](#)
- 6.1 Docenti e moderatori**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
BENINI	FRANCA	BNNFNC56S58H330D	RELATORE
BERTINI	ENRICO SILVIO	BRTNCS60H08H501I	RELATORE

CAMPANA	ANDREA	CMPNDR69M29B157P	RELATORE
CASTELLI	ENRICO	CSTNRC56E30F704T	DOCENTE
CERSOSIMO	ANTONELLA	CRSNL60S56D086W	RELATORE
COSTANTINO	MARIA ANTONELLA	CSTMNT62C41F205H	RELATORE
CRISOPULLI	MIRANDA	CRSMND55E54H935Y	MODERATORE
DALLAPICCOLA	BRUNO	DLLBRN41E07B171K	RELATORE
DE MARCHI	MASSIMO	DMRMSM57B18G479Q	RELATORE
ELISEI	SANDRO	LSESDR52R29D653T	RELATORE
FARNETI	DANIELE	FRNDNL60A12L797E	RELATORE
FAZZI	ELISA MARIA	FZZLMR55C47D150E	RELATORE
FERRARI	ADRIANO	FRRDRN49B27H223Q	RELATORE
GALLI	JESSICA	GLLJSC79D55G149F	RELATORE
GIAMMARI ALDE'	GIUSEPPINA	GMMGPP56A61E507Z	RELATORE
LOMBARDI	BRUNA	LMBBRN54T60D612W	RELATORE
MAGNI	RICCARDO	MGNRCR64D28E715J	RELATORE
MALAVASI	MASSIMILIANO	MLVMSM71M12A944V	RELATORE
MASSUCCI	MAURIZIO	MSSMRZ58B27G478S	MODERATORE
MENNA	MARINA	MNNMRN56E50D653S	RELATORE
MORETTI	PAOLO	MRTPLA54P19D969F	RELATORE
PAGLIANO	EMANUELA	PGLMNL65M57F205J	RELATORE
PICCIRILLI	MASSIMO	PCCMSM48D27H917F	MODERATORE
POZZONI	ELISA	PZZLSE70C53L682V	RELATORE
SANTEUSANIO	FAUSTO	SNTFST40C21F599J	MODERATORE
SARACENI	VINCENZO MARIA	SRCVCN47A04H501P	MODERATORE
SCUCCIMARRA	GOFFREDO	SCCGFR65D27H703C	RELATORE
SPAGNOLO	ANTONIO GIOACCHINO	SPGNNG56D12I467X	RELATORE
STRAZZER	SANDRA	STRSDR66L41M089W	RELATORE
TORTORELLA	ALFONSO	TRTLNS59B18M253J	MODERATORE
TURCONI	ANNA CARLA	TRCNCR50C53L956X	MODERATORE
VECCHIATO	TIZIANO	VCCTZN52D18H117J	RELATORE
ZAMPOLINI	MAURO	ZMPMRA58D22D653T	MODERATORE

7 Crediti assegnati	9
8 Tipologia Evento	CORSO DI AGGIORNAMENTO
8.1 Workshop, seminari, corsi teorici (con meno di 100 partecipanti) che si svolgono all'interno di congressi e convegni	NON PRESENTE
8.2 Formazione Residenziale Interattiva	PRESENTE
8.3 Durata effettiva dell'attività formativa interattiva rispetto alla durata totale dell'evento (in ore)	2
9 Responsabile Segreteria Organizzativa	
9.1 Cognome	PIAZZI
9.2 Nome	DARIA
9.3 Codice Fiscale	PZZDRA66B60A944U
9.4 Telefono	3476603135
9.5 Cellulare	3476603135
9.6 E-Mail	INFO@PERCORSIEFORMAZIONE.COM
10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo	Settoriale

Professione	Discipline
LOGOPEDISTA	LOGOPEDISTA;
TERAPISTA OCCUPAZIONALE	TERAPISTA OCCUPAZIONALE;
PSICOLOGO	PSICOTERAPIA; PSICOLOGIA;

MEDICO CHIRURGO	MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E DI URGENZA; MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE; NEONATOLOGIA; NEUROLOGIA; NEUROPSICHIATRIA INFANTILE; PEDIATRIA; PSICHIATRIA; PSICOTERAPIA;
INFERMIERE PEDIATRICO	INFERMIERE PEDIATRICO;
TECNICO ORTOPEDICO	TECNICO ORTOPEDICO;
FISIOTERAPISTA	FISIOTERAPISTA;
INFERMIERE	INFERMIERE;
TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA	TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA;
EDUCATORE PROFESSIONALE	EDUCATORE PROFESSIONALE;

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
CASTELLI	ENRICO	CSTNRC56E30F704T	DIRETTORE UOC NEURORIBIOTAZIONE PEDIATRICA ROMA	CASTELLI_ENRICO_CV.pdf

12 Rilevanza dei docenti/relatori	NAZIONALE
13 Metodo di Insegnamento	<ul style="list-style-type: none"> SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO CONFRONTO/DIBATTITO TRA PUBBLICO ED ESPERTO/I GUIDATO DA UN CONDUTTORE ("L'ESPERTO RISPONDE")
14 E' previsto l'uso della sola lingua italiana?	SI
15 Quota di partecipazione? (in euro)	322,08
16 Numero partecipanti previsti	200
17 Provenienza presumibile dei partecipanti	NAZIONALE
18 Verifica presenza dei partecipanti	<ul style="list-style-type: none"> FIRMA DI PRESENZA
19 Verifica apprendimento dei partecipanti	<ul style="list-style-type: none"> CON PROVA SCRITTA
20 Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti (facoltativo)	
21 Sponsor	
21.1 L'evento è sponsorizzato	SI
21.2 Sono presenti altre forme di finanziamento	NO
21.3 Contratti di sponsorizzazione	dichiarazione sostitutiva CONTRATTO_SPONSOR 16-01-16.pdf

Nome Sponsor

PROGETTIAMO AUTONOMIA / BARBIERI
PRO MEDICARE
OTTOBOCK ITALIA

22 L'evento si avvale di partner?	SI
22.1 Contratto con i partner	contrattopercorsi.pdf

Nome Partner

PERCORSI DI DARIA PIAZZI

- 23 Dichiarazione Conflitto Interessi** [dichiarazione_conflitto di interesse Provider.pdf](#)
- 24 Esiste una procedura di verifica della qualità percepita?** SI
- 25 Ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003 si dichiara di essere in possesso del consenso scritto alla pubblicazione dei dati personali dei soggetti inseriti nell'applicazione ECM** SI

Indietro

[Documenti](#) | [Normativa](#) | [Assistenza](#) | [Link utili](#)

Powered by [Age.Na.S.](#)

via Puglie, 23 - 00187 Roma - cod. fisc 97113690586 - [Cookie Policy](#)

