



MODULO RICHIESTA RICONOSCIMENTO ECM

II/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
 residente a _____ in via/piazza _____ n° ____ C.A.P. _____ nazione _____
 codice fiscale _____ cell. n. _____
 e-mail _____

Il riconoscimento dei crediti ECM previsti per la partecipazione alla Summer School “L’Ospedale del Futuro”
Anno Accademico 2024/25

di svolgere attualmente la seguente professione:

- ☐ Medico chirurgo
 - ☐ Odontoiatra
 - ☐ Biologo
 - ☐ Assistente sanitario
 - ☐ Dietista
 - ☐ Educatore professionale
 - ☐ Fisioterapista
 - ☐ Infermiere
 - ☐ Infermiere pediatrico
 - ☐ Ostetrica/o
 - ☐ Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro
 - ☐ Tecnico sanitario di radiologia medica
 - ☐ Tecnico sanitario laboratorio biomedico

Nella seguente disciplina:

Professione

- | | |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Allergologia ed immunologia clinica | Medico chirurgo |
| <input type="checkbox"/> Angiologia | Medico chirurgo |
| <input type="checkbox"/> Cardiologia | Medico chirurgo |
| <input type="checkbox"/> Dermatologia e venereologia | Medico chirurgo |
| <input type="checkbox"/> Ematologia | Medico chirurgo |
| <input type="checkbox"/> Endocrinologia | Medico chirurgo |
| <input type="checkbox"/> Gastroenterologia | Medico chirurgo |
| <input type="checkbox"/> Genetica medica | Medico chirurgo |
| <input type="checkbox"/> Geriatria | Medico chirurgo |
| <input type="checkbox"/> Malattie metaboliche e diabetologia | Medico chirurgo |
| <input type="checkbox"/> Malattie dell'apparato respiratorio | Medico chirurgo |
| <input type="checkbox"/> Malattie infettive | Medico chirurgo |
| <input type="checkbox"/> Medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza | Medico chirurgo |
| <input type="checkbox"/> Medicina fisica e riabilitazione | Medico chirurgo |
| <input type="checkbox"/> Medicina interna | Medico chirurgo |
| <input type="checkbox"/> Medicina termale | Medico chirurgo |
| <input type="checkbox"/> Medicina aeronautica e spaziale | Medico chirurgo |
| <input type="checkbox"/> Medicina dello sport | Medico chirurgo |
| <input type="checkbox"/> Nefrologia | Medico chirurgo |
| <input type="checkbox"/> Neonatologia | Medico chirurgo |
| <input type="checkbox"/> Neurologia | Medico chirurgo |
| <input type="checkbox"/> Neuropsichiatria infantile | Medico chirurgo |



<input type="checkbox"/> Oncologia	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Pediatria	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Psichiatria	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Radioterapia	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Reumatologia	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Cardiochirurgia	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Chirurgia generale	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Chirurgia maxillo-facciale	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Chirurgia pediatrica	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Chirurgia plastica e ricostruttiva	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Chirurgia toracica	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Chirurgia vascolare	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Ginecologia e ostetricia	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Neurochirurgia	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Oftalmologia	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Ortopedia e traumatologia	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Otorinolaringoiatria	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Urologia	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Anatomia patologica	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Anestesia e rianimazione	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Biochimica clinica	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Farmacologia e tossicologia clinica	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Laboratorio di genetica medica	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Medicina trasfusionale	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Medicina legale	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Medicina nucleare	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Microbiologia e virologia	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Neurofisiopatologia	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Neuroradiologia	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Patologia clinica (laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia)	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Radiodiagnostica	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Igiene, epidemiologia e sanità pubblica	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Igiene degli alimenti e della nutrizione	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Medicina del lavoro e sicurezza degli ambienti di lavoro	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Medicina generale (medici di famiglia)	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Continuità assistenziale	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Pediatria (pediatri di libera scelta)	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Scienza dell'alimentazione e dietetica	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Direzione medica di presidio ospedaliero	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Organizzazione dei servizi sanitari di base	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Psicoterapia	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Cure palliative	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Epidemiologia	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Medicina di comunità	Medico chirurgo
<input type="checkbox"/> Odontoiatria	Odontoiatra
<input type="checkbox"/> Biologo	Biologo
<input type="checkbox"/> Assistente sanitario	Assistente sanitario
<input type="checkbox"/> Dietista	Dietista
<input type="checkbox"/> Fisioterapista	Fisioterapista
<input type="checkbox"/> Educatore professionale	Educatore professionale
<input type="checkbox"/> Infermiere	Infermiere



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI UDINE**

hic sunt futura

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Infermiere pediatrico | Infermiere pediatrico |
| <input type="checkbox"/> Tecnico sanitario laboratorio biomedico | Tecnico sanitario laboratorio biomedico |
| <input type="checkbox"/> Tecnico sanitario di radiologia medica | Tecnico sanitario di radiologia medica |
| <input type="checkbox"/> Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro | Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro |

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che per avere diritto ai crediti formativi ECM indicati nel Manifesto è obbligatorio:

- frequentare almeno il 90% delle attività;
- rientrare fra le professioni e le discipline sopra elencate;
- ottenere una valutazione positiva dell'elaborato individuale finale;
- compilare la scheda di valutazione evento.

Allega copia del proprio documento di identità.

La/Il sottoscritta/o dichiara inoltre di essere informata/o, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti sono trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene presentata e nei procedimenti amministrativi conseguenti come da informativa disponibile nella sezione "Privacy" del sito dell'Università degli Studi di Udine" unitamente ai suoi eventuali aggiornamenti, accessibile dalla home page www.uniud.it.

data

firma leggibile per esteso

La presente domanda va compilata, firmata e allegata insieme alla copia del documento di identità nel corso della procedura di iscrizione online, come previsto dal Manifesto.

Segreteria Corsisti

Area Servizi per la Didattica - Ufficio Formazione Post lauream - Via Palladio, n. 8 - 33100 UDINE.

Sportello: solo su appuntamento telefonando al numero 0432/556706 da lunedì a giovedì 9.30-11.30 o inviando una email a master@uniud.it.

Numero Verde 800 241433 - 0432 556680

Il servizio (tramite operatore) fornisce informazioni di carattere generale sulle procedure di immatricolazione. Il numero verde sarà attivo: il servizio non è attivo il sabato, la domenica, nelle giornate festive infrasettimanali e nei periodi di chiusura delle sedi universitarie.