



SCHEDA PROPOSTA ATTIVITÀ FORMATIVA ANNO 2024

STRUTTURA PROPONENTE					
La Struttura proponente avendo rilevato le seguenti criticità:					
Ovvero, avendo in programma di introdurre la seguente innovazione organizzativa:					
si propone la realizzazione del seguente evento formativo					
TITOLO					
SOLO PER EVENTI ECM OBIETTIVO FORMATIVO (Vedi allegato 1)*	N° _____	Indicare, tra le varie tipologie (Tecnico-Professionali/ di Processo/ di Sistema), il numero dell'obiettivo formativo individuato, tra quelli presenti nell'alleg. 1 (solamente un numero)			
COMPETENZE CHE VERRANNO ACQUISITE					
TIPOLOGIA EVENTO	<input type="checkbox"/> RESIDENZIALE	<input type="checkbox"/> FSC	<input type="checkbox"/> FAD		
RESPONSABILE SCIENTIFICO	Cognome e nome				
	Telefono				
	Cellulare				
	e mail				
	Qualifica				
DESTINATARI					
NUMERO ORE DELL'EVENTO		NUMERO PARTECIPANTI ALL'EVENTO		NUMERO EDIZIONI	
PERIODO DI SVOLGIMENTO	<input type="checkbox"/> I Quadrimestre	<input type="checkbox"/> II Quadrimestre	<input type="checkbox"/> III Quadrimestre		
DOCENTI	INTERNI	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ESTERNI	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
FINANZIAMENTI	<input type="checkbox"/> SI (specificare la tipologia di finanziamento)		<input type="checkbox"/> NO		
ACCREDITAMENTO ECM	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		
L'attività formativa proposta è prevista dal seguente Piano aziendale:					
L'attività formativa proposta è prevista dal seguente Progetto aziendale/regionale/nazionale					
L'attività formativa proposta è obbligatoria ai sensi di legge ai sensi del seguente riferimento normativo:					
A seguito della realizzazione dell'evento si attendono le seguenti ricadute formative/organizzative:					

Si allega curriculum Responsabile Scientifico e programma con indicazione dei docenti, nonché breve relazione

DATA _____

Firma del Referente per la formazione
Area Dirigenza

Timbro e Firma Responsabile Struttura proponente

Firma del Referente per la formazione
Area Comparto

Timbro e Firma del Direttore Macrostruttura