



## SCHEDA PROPOSTA ATTIVITÀ FORMATIVA ANNO 2023

### 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

RESIDENZIALE

FSC

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

I Quadrimestre

II Quadrimestre

III Quadrimestre

DOCENTI

INTERNI

SI

NO

ESTERNI

SI

NO

FINANZIAMENTI

SI (specificare la  
tipologia di  
finanziamento)

NO

ACCREDITAMENTO ECM

SI

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