

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

STUDIO A&S srl
Via Bergamo, 8
20135 MILANO
rif. CONVEGNI

Egr. Dott / Gent.le Dott.ssa
Egr. Sig. / Gent.ma Sig.ra-ina / Spett.le
Interessato/a al trattamento

OGGETTO: *informativa ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196, relativo alla tutela del trattamento dei dati personali.*

Il titolare dei trattamenti, La informa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che:

- 1) il suddetto D.Lgs. prevede una serie di obblighi in capo a chi effettua "trattamenti" (cioè raccolta, registrazione, elaborazione, conservazione, comunicazione e diffusione) di dati personali riferiti ad altri soggetti (c.d. "interessati");
- 2) il trattamento dei Suoi dati personali di cui siamo in possesso o che Le saranno richiesti o che ci verranno comunicati da Lei o da terzi sarà svolto per le seguenti finalità:
 - esecuzione di obblighi contrattuali derivanti dalla partecipazione al convegno e alle pratiche E.C.M.; per cui viene compilata la relativa scheda di partecipazione;
 - eventuali inviti a convegni futuri
 - esecuzione di eventuali obblighi fiscali e contabili connessi;
 - esecuzione di obblighi previsti dalla legge, da regolamenti o dalla normativa comunitaria;
- 3) il trattamento avverrà con sistemi manuali e automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse, sulla base dei dati in nostro possesso;
- 4) i Suoi dati potranno essere comunicati anche a soggetti esterni, per obblighi di legge o per esclusive ragioni funzionali nell'ambito dell'esecuzione degli adempimenti di cui alle succitate finalità; ed in particolare a titolo puramente esemplificativo: al Ministero della Sanità, al consulente fiscale, all'Amministrazione Finanziaria, agli organi di Polizia Tributaria, all'Autorità giudiziaria, ad istituti bancari, ad enti aventi lo scopo della tutela del credito;
- 5) il conferimento da parte Sua dei predetti dati ha natura obbligatoria e i dati sono indispensabili per l'adempimento degli obblighi legali o contrattuali derivanti dal contratto in corso o da eventuali futuri rapporti.
- 6) In caso di Suo rifiuto a conferire i dati o a consentire al loro trattamento ovvero alla loro comunicazione ne potrà derivare l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto, ovvero di effettuare alcune specifiche operazioni;
- 7) è stato nominato responsabile del trattamento il legale rappresentante pro-tempore della società Dott. Ing. Massimo Cazzaniga;
- 8) nei Suoi confronti è previsto l'esercizio di alcuni diritti, mediante richiesta scritta a mezzo raccomandata a/r da indirizzare alla scrivente società. In particolare Lei ha il diritto di:
 - conoscere l'esistenza o meno di dati personali che La riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile;
 - essere informato sul titolare, sulle finalità e sulle modalità del trattamento e sull'eventuale responsabile, sui soggetti o categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati;
 - ottenere l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
 - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco degli stessi, qualora trattati in violazione della legge;
 - opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati, salvi i limiti stabiliti dalla legge;
 - opporsi all'invio di materiale pubblicitario o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

E.to il titolare del trattamento

Massimo Cazzaniga

RELATORI E MODERATORI

H. Ausserer

Divisione di Neurologia - Ospedale "F. Tappeiner"
MERANO (BZ)

G. Avanzini

Fondazione I.R.C.C.S. Istituto Neurologico "C. Besta"
MILANO - Presidente ISNV San Servolo

P. Bonanni

U.O. di Epilessia - I.R.C.C.S. - "E. Medea"
CONEGLIANO VENETO (TV)

E. Cagliari

U.O. di Neuroradiologia - Ospedale dell'Angelo
MESTRE (VE)

M. Calderone

Centro Diagnostico Iniziativa Medica
MONSELICE (PD)

S. D'Amma

U.O. di Neurologia
Ospedale di PORTOGRUARO (VE)

F. Dainese

Centro Epilessia
U.O.C. di Neurologia - VENEZIA

P. Dolso

Clinica Neurologica
A. O. Santa Maria della Misericordia - UDINE

F. Guida

U.O.C. di Neurochirurgia
Ospedale dell'Angelo - MESTRE (VE)

R. Mai

Centro per la Chirurgia dell'Epilessia "C. Munari"
A.O. Ospedale Niguarda "Ca' Granda" - MILANO

P. Manganotti

Sezione di Neurologia - Policlinico "G.B. Rossi"
VERONA

F. Monti

U.O. di Neurofisiologia Clinica dell'A.O. Universitaria
TRIESTE

F. Paladin

Centro Epilessia - U.O.C. di Neurologia VENEZIA
Direttore ISNV San Servolo - VENEZIA

R. Quatrone

U.O. di Neuroradiologia
Ospedale dell'Angelo - MESTRE (VE)

F. Ranzato

U.O. di Neurologia Ospedale di VICENZA

M. Saladini

Dipartimento di Neuroscienze - Clinica Neurologica
Università degli Studi - PADOVA

F. Villani

U.O. di Epilettologia Clinica
Fondazione I.R.C.C.S. Istituto Neurologico "C. Besta" - MILANO

M. Vecchi

Dipartimento di Pediatria - Servizio di Neurofisiologia
Università degli Studi - PADOVA

T. Zanoni

U.O. di Neurologia
Ospedale Civile Maggiore Borgo Trento - VERONA

RIUNIONE POLICENTRICA TRIVENETA



**"EPILESSIA
TEMPORALE
ED EPILESSIA
POST-STROKE"**

Best Western Hotel Bologna
Sala Parnaso
Mestre - Venezia
24 novembre 2014



Organizzato da:

Unità Operativa Complessa di Neurologia
Ospedale Ss. Giovanni e Paolo - Venezia
Dipartimento di Neuroscienze

Con il patrocinio di:



Regione Veneto



LICE - Sezione Veneto
LICE - Sezione Friuli Venezia Giulia
LICE - Sezione Trentino - Alto Adige

Si ringraziano



L'Evento è stato inserito nel piano formativo per l'anno 2014 dello Studio A&S, Provider partecipante al programma nazionale ECM, per la categoria dei Medici Specialisti in Neurologia, Neuropsichiatria Infantile, Neurofisiopatologia, Neurochirurgia, Neuroradiologia, Radiodiagnostica, Pediatria e dei Tecnici di Neurofisiopatologia.

Lunedì, 24 novembre 2014

**Provider ECM e
SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**



Studio A&S srl
Via Bergamo, 8 20135 MILANO
Tel: 025990.2525 Fax: + 39 028718.1593
E-mail: neurologia@studioaes.it
www.studioaes.it

COMITATO SCIENTIFICO

G. Avanzini
F. Dainese
F. Paladin

SEGRETERIA SCIENTIFICA

F. Dainese
E-mail: fdainese@gmail.com

INFORMAZIONI GENERALI

IL CONVEGNO È GRATUITO

Il presente evento è stato inserito nel piano formativo 2014 dello Studio A&S, Provider partecipante al programma nazionale ECM, secondo le disposizioni contenute nel Regolamento Applicativo dei criteri oggettivi di cui all'accordo Stato regioni del 5 Novembre 2009 per l'accreditamento ed ha ottenuto n. 6 Crediti Formativi.

I Partecipanti possono portare casi clinici e coloro che sono interessati sono invitati ad inviare alla Segreteria Scientifica, entro il 7 novembre 2014, un breve riassunto di un caso clinico di interesse terapeutico. I casi selezionati saranno discussi nel corso delle esercitazioni.

Gli attestati di partecipazione verranno rilasciati al termine dei lavori; in caso di partenze anticipate, sarà indicato l'orario e non potranno essere assegnati i Crediti ECM. Ai fini dell'acquisizione dei Crediti Formativi è indispensabile la presenza effettiva al 100% della durata complessiva dei lavori e almeno il 75% delle risposte corrette al questionario di valutazione dell'apprendimento.

La consegna del questionario avverrà dopo la sessione dei casi clinici del pomeriggio.

Il numero dei partecipanti è limitato a un massimo di 80 Medici specialisti in Neurologia, Neuropsichiatria infantile, Neurofisiopatologia, Neurochirurgia, Neuroradiologia, Pediatria, Radiodiagnostica e 10 Tecnici di Neurofisiopatologia (verrà considerato l'ordine cronologico di iscrizione). Le iscrizioni chiuderanno il 17 novembre 2014 o al raggiungimento del numero massimo previsto dei partecipanti (dopo tale data verranno accettate iscrizioni solo a insindacabile giudizio del Provider).

Chi desidera partecipare è vivamente pregato d'iscriversi entro i termini previsti, per non ricevere spiacevoli dinieghi. Nel caso si fosse impossibilitati ad intervenire, ricordiamo che è opportuno informare per tempo la Segreteria organizzativa, così da offrire la possibilità ad altri di essere accettati.

- 08.50-09.20** Registrazione dei Partecipanti
- 09.20-09.30** Introduzione
F. Dainese, F. Paladin
- I SESSIONE: EPILESSIA DEL LOBO FRONTALE**
Moderatori: *G. Avanzini, F. Guida, M. Vecchi*
- 09.30-10.00** Epilessia del lobo temporale: Clinica
P. Bonanni
- 10.00-10.30** Epilessia del lobo temporale:
EEG intercritico e critico
F. Villani
- 10.30-11.00** Epilessia del lobo temporale: High density EEG
P. Manganotti
- 11.00-11.15** Discussione
- 11.15-11.30** Coffee-break
- II SESSIONE: DISCUSSIONE CASI CLINICI ITER PRECHIRURGICO E VNS**
Moderatori: *E. Cagliari, M. Calderone, R. Mai*
- 11.30-13.00** Discussione di casi clinici
E. Cagliari, M. Calderone, R. Mai
- 13.00-14.00** Pranzo
- 14.00-14.30** Assemblea Soci LICE sezione Triveneto
- III SESSIONE: EPILESSIA E STROKE**
Moderatori: *H. Auserer, S. D'Anna, M. Saladini*
- 14.30-14.50** Epilessia e Stroke: epidemiologia
F. Ranzato
- 14.50-15.10** Epilessia e Stroke: terapia alla luce
di nuovi anticoagulanti orali
F. Dainese
- 15.10-15.30** Epilessia e Stroke: stati di male
F. Monti
- IV SESSIONE: PRESENTAZIONE DI CASI CLINICI
DA PARTE DEI PARTECIPANTI**
Moderatori: *P. Dolso, R. Quatrate, T. Zanoni*
- 15.30-17.30** Discussione di casi clinici
P. Dolso, R. Quatrate, T. Zanoni
- 17.30-18.00** Test di verifica dell'apprendimento
F. Paladin, F. Dainese
- 18.00-18.15** Conclusioni
F. Paladin, F. Dainese

SCHEDA D'ISCRIZIONE
Riunioni Policentriche LICE Triveneto
“Epilessia Temporale ed Epilessia Post-Stroke”
Sala Parnaso, Best Western Hotel Bologna
MESTRE - VENEZIA – 24 novembre 2014

**PREGASI COMPILARE INTERAMENTE LA SCHEDA, IN STAMPATELLO CHIARO E LEGGIBILE,
ALTRIMENTI L'ISCRIZIONE NON VERRÀ CONSIDERATA VALIDA AI FINI ECM**

Cognome:
Nome:
Professione:
Disciplina:
Libero professionista Dipendente Convenzionato
Data di nascita: Luogo di nascita:
C.F.:
N° di Cellulare:
E-mail:
Numero Iscrizione all'ordine:

SEDE DI LAVORO:

Ospedale:
Indirizzo:
Città: CAP: Prov.:
Tel.: Fax:

Dichiarazione attestante invito da parte di Sponsor

Premesso che la Commissione Nazionale per la Formazione Continua ECM, intende per "reclutamento" il rapporto diretto tra lo sponsor e il partecipante all'evento formativo, che beneficia di vantaggi economici e non, per la partecipazione all'evento formativo stesso e che possono essere rappresentati dall'esonerazione del costo dell'iscrizione al corso, ai costi relativi ai trasferimenti, permottamenti e così via, dichiaro di essere a conoscenza del limite massimo di 1/3 dei crediti formativi ricondotti al triennio 2014-2017 acquisibili mediante reclutamento diretto e dichiarato, sotto la mia responsabilità:

- di essere ospite dello Sponsor
 di NON essere stato invitato da alcuno Sponsor

La scheda d'iscrizione dovrà essere inviata allo Studio A&S a mezzo fax (02 02 87181593) interamente compilata e firmata entro e non oltre il 17 novembre 2014.

Io sottoscritto pienamente informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 con la firma della presente scheda esprimo, ove occorresse, il consenso ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003 al trattamento dei miei dati personali in conformità e per le sole finalità indicate nell'informativa resami.

Luogo e data:

Firma: