



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL'AQUILA

Formazione Continua in Medicina

(Provider Nazionale ECM 7138)

Gent.mo Prof./Dott. Stefano Pepe,

La ringraziamo per aver accettato l'incarico a partecipare, in qualità di relatore, all'evento: Prima Conferenza Nazionale sulla Simulazione nelle Scienze Infermieristiche che si terrà all'Aquila il 7 e 8 Novembre 2025.

In conformità alle normative ECM La invitiamo a:

- 1) garantire che le informazioni contenute nell'ambito del Suo intervento siano obiettive e non indirizzate o influenzate da interessi diretti o indiretti che ne possano pregiudicare o ridurre la finalità esclusiva di educazione e di formazione;
- 2) assicurare che nell'attività di formazione non intervengano posizioni o situazioni, o comunque condizioni, di conflitto di interessi.

L'incarico è considerato accettato nel momento in cui invierà i seguenti documenti via e-mail a valeria.caponnetto@univaq.it e a ecm@univaq.it necessari all'accreditamento ECM:

- 1) la presente lettera firmata per accettazione dell'incarico;
- 2) dichiarazione conflitto di interesse/trattamento dati personali/consenso materiale didattico debitamente compilata e firmata, utilizzando il Modulo allegato;
- 3) consenso per le riprese audio/video debitamente compilata e firmata, utilizzando il Modulo allegato;
- 4) breve curriculum vitae, privo di dati sensibili e recante il suo ruolo e affiliazione corrente. La preghiamo inoltre di datare e firmare il documento in modo autografo o di apporre firma digitale;
- 5) da 3 a 5 quesiti a risposta multipla sull'argomento da Lei trattato **con quattro opzioni di risposta**, di cui una sola esatta.

Tutta la documentazione deve essere inviata entro e non oltre il **25 settembre 2025**.

Qualora non lo abbia già fatto, le chiediamo inoltre di **iscriversi all'evento in qualità di relatore** al seguente link: <https://forms.office.com/e/MKw1riZHxS>

Con l'accettazione della presente, ai sensi del D.P.R 445 del 28/12/2000 l'incaricato autocertifica di non necessitare dell'autorizzazione dal proprio ente o, in alternativa, di provvedere autonomamente a richiedere ed ottenere la stessa autorizzazione prima della data dell'evento.

Desideriamo specificare che la sottoscrizione della presente lettera di incarico vale altresì quale autocertificazione di assenza delle condizioni ostative previste dalla Legge in merito all'attività sopradescritta.

In attesa di un Suo gentile riscontro, porgiamo cordiali saluti.

Per accettazione _____

Per conto del Comitato Scientifico
