

## TITOLARE DEL TRATTAMENTO STUDIO A&S srl Via Bergamo, 8 20135 MILANO

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

OGGETTO: informativa ai sensi dell'articolo 13 del regolamento Europeo 679/2016 (GDPR) - tutela del trattamento de idati personali.

### Identità e contatti del titolare

Il Titolare del trattamento è la società "Studio A&S S.r.l.", Via Bergamo, 8, 20135 Milano nella figura del Legale Rappresentante (Ing. Massimo Cazzaniga). Recapito telefonico: +39.0259902525 - Recapito mail: info@studioaes.it

### Fonte dei dati e finalità del trattamento

I dati personali oggetto di trattamento sono stati forniti attraverso la compilazione della scheda d'iscrizione. I dati personali verranno trattati con le seguenti finalità:  
1- esecuzione di obblighi contrattuali derivanti dalla partecipazione al convegno e alle pratiche E.C.M. per cui viene compilata la relativa scheda di partecipazione;  
2- esecuzione di eventuali obblighi fiscali e contabili;  
3- esecuzione di obblighi previsti da Leggi, Regolamenti o dalla normativa comunitaria;  
4- eventuali inviti a convegni futuri.

### Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è obbligatorio per i trattamenti di cui sopra in quanto vengono effettuati per assolvere ad adempimenti di natura contrattuale (1, 2, 3) e per dare corso al legittimo interesse del titolare (4).

### Destinatari dei dati personali

I dati personali conferiti non saranno oggetto di diffusione bensì di comunicazione a soggetti appositamente individuati quali Responsabili del trattamento (interni esterni) ed incaricati a diretto riporto. Il personale interno ed esterno è legittimato al trattamento nei limiti delle competenze attribuite ed in conformità alle istruzioni impartite dal Titolare. In particolare, a puro titolo esemplificativo i dati potranno essere comunicati: 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.

### Trasferimento dei dati personali

Il Titolare del trattamento non trasferisce i dati personali a paesi extra UE. Conservazione dei dati personali Il Titolare del trattamento conserva i dati personali per una durata non inferiore a dieci anni per motivazioni legate all'espletamento delle pratiche e procedure E.C.M.

### Diritti dell'interessato

L'interessato potrà esercitare i suoi diritti scrivendo al Titolare del trattamento utilizzando l'indirizzo e-mail: info@studioaes.it

Si ricorda che i diritti che l'interessato può esercitare sono i seguenti:

- ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che la riguardano e, in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e a tutte le informazioni previste dall'art. 15 del GDPR,
- ottenere la rettifica dei dati personali inesatti che la riguardano senza ingiustificato ritardo.

Tenuto conto delle finalità del trattamento lei ha il diritto di ottenere l'integrazione dei dati personali incompleti, anche fornendo una dichiarazione integrativa,

- ottenere la cancellazione dei dati personali che la riguardano senza ingiustificato ritardo,

- ottenere la limitazione del trattamento quando ricorra una delle ipotesi previste dall'art. 18 del GDPR,

- ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che la riguardano forniti alla scrivente società,

- opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che la riguardano ai sensi dell'articolo 6, paragrafo 1, lettere e) o f) del GDPR. In questo caso la società si asterrà dal trattare ulteriormente i dati personali salvo l'esistenza di motivi legittimi cogenti per procedere al trattamento che prevalgono sugli interessi, sui diritti e sulle libertà dell'interessato oppure per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria,

- non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, che produca effetti giuridici che la riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla sua persona. Questo diritto non si applica nei casi disciplinati dall'art. 22, paragrafo 2 del GDPR.

### Revoca del consenso

Con riferimento all'articolo 7 del GDPR è consentito revocare in qualsiasi momento il consenso eventualmente prestato; tuttavia il trattamento è valido e autorizzato anche senza consenso in quanto trova basi giuridiche nell'esecuzione di un contratto e nel legittimo interesse del Titolare.

### Diritto di proporre reclamo

L'interessato ha diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo dello stato di residenza.

### Processi decisionali automatizzati

Il Titolare non effettua trattamenti che consistano in processi decisionali automatizzati sui dati trattati.

Eto il Titolare del trattamento

Massimo Cazzaniga

## COMITATO SCIENTIFICO F. Dainese • R. Mai • G. Pauletto

### SEGRETERIA SCIENTIFICA

F. Dainese

E-mail: filippo.dainese@aopd.veneto.it

### Provider ECM e

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Studio A&S Srl - Provider ECM ID 565

Via Bergamo, 8 - 20135 MILANO

Tel: 02.5990.2525 Fax: + 39 02.8718.1593

E-mail: neurologia@studioaes.it www.studioaes.it

## INFORMAZIONI GENERALI

IL CONVEGNO È GRATUITO

L'EVENTO NUMERO 565 - 359572 È STATO INSERITO NEL PIANO FORMATIVO PER L'ANNO 2022 DELLO STUDIO A&S, PROVIDER PARTECIPANTE CON ID 565 AL PROGRAMMA NAZIONALE ECM. ALL'EVENTO SONO STATI ATTRIBUITI 7 CREDITI ECM ED È RISERVATO AD UN MASSIMO DI 70 PARTECIPANTI. I DESTINATARI DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA SONO LE SEGUENTI FIGURE PROFESSIONALI: MEDICO CHIRURGO APPARTENENTE ALLE SEGUENTI DISCIPLINE: NEUROLOGIA, NEUROPSICHIATRIA INFANTILE, NEUROFISIOPATOLOGIA, NEUROCHIRURGIA, NEURORADIOLOGIA, RADIODIAGNOSTICA, PEDIATRIA E TECNICI DI NEUROFISIOPATOLOGIA. L'OBIETTIVO FORMATIVO DELL'EVENTO È DOCUMENTAZIONE CLINICA. PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI DIAGNOSTICI E RIABILITATIVI, PROFILI DI ASSISTENZA - PROFILI DI CURA. LE ISCRIZIONI CHIUDERANNO IL 10 NOVEMBRE 2022, O AL RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO MASSIMO PREVISTO DEI PARTECIPANTI PER LE VARIE CATEGORIE ACCREDITATE (VERRÀ CONSIDERATO L'ORDINE CRONOLOGICO DI ARRIVO); DOPO TALE DATA VERRANNO ACCETTATE ISCRIZIONI SOLO A INSINDACABILE GIUDIZIO DEL PROVIDER. 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. CHI DESIDERA PARTECIPARE È VIVAMENTE PREGATO D'ISCRIVERSI ENTRO I TERMINI PREVISTI, PER NON RICEVERE SPIACEVOLI DINIEGHI. NEL CASO SI FOSSE IMPOSSIBILITÀ AD INTERVENIRE, RICORDIAMO CHE È OPPORTUNO INFORMARE PER TEMPO LA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA, COSÌ DA OFFERIRE LA POSSIBILITÀ AD ALTRI DI ESSERE ACCETTATI E DI EVITARE INUTILI SPRECHI.

## RESPONSABILI SCIENTIFICI

Maurizio Corbetta

Direttore Clinica Neurologica  
Azienda Ospedale - Università Padova

Filippo Dainese

Clinica Neurologica  
Azienda Ospedale - Università Padova

## CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONATO DI



# RIUNIONE POLICENTRICA TRIVENETA 2022

18 NOVEMBRE 2022

NH HOTEL PADOVA

Via Niccolò Tommaseo, 61  
35131 - Padova

Organizzato da:

Clinica Neurologica

Azienda Ospedaliera Università Padova

Con il patrocinio di:



L'EVENTO NUMERO 565 - 359572 È STATO INSERITO NEL PIANO FORMATIVO PER L'ANNO 2022 DELLO STUDIO A&S, PROVIDER PARTECIPANTE CON ID 565 AL PROGRAMMA NAZIONALE ECM. ALL'EVENTO SONO STATI ATTRIBUITI 7 CREDITI ECM ED È RISERVATO AD UN MASSIMO DI 70 PARTECIPANTI.

I DESTINATARI DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA SONO LE SEGUENTI FIGURE PROFESSIONALI: MEDICO CHIRURGO APPARTENENTE ALLE SEGUENTI DISCIPLINE: NEUROLOGIA, NEUROPSICHIATRIA INFANTILE, NEUROFISIOPATOLOGIA, NEUROCHIRURGIA, NEURORADIOLOGIA, RADIODIAGNOSTICA, PEDIATRIA E TECNICI DI NEUROFISIOPATOLOGIA.

L'OBIETTIVO FORMATIVO DELL'EVENTO È: DOCUMENTAZIONE CLINICA. PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI DIAGNOSTICI E RIABILITATIVI, PROFILI DI ASSISTENZA - PROFILI DI CURA.

# PROGRAMMA

Venerdì, 18 Novembre 2022



RIUNIONE POLICENTRICA  
LICE TRIVENETO

SCHEDA D'ISCRIZIONE

**08.30-08.50** Registrazione dei Partecipanti

**08.50-09.00** Introduzione  
*M. Corbetta, F. Paladin, G. Pauletto*

**I SESSIONE: NUOVE OPZIONI TERAPEUTICHE  
PER L'EPILESSIA FARMACORESISTENTE**

**Moderatori: P. Bonanni, C. Lettieri, M. Piacentino**

**09.00 - 09.30** Ruolo della metanalisi dei farmaci anti crisi  
*G. Zaccara*

**09.30 - 09.45** Discussione  
*P. Bonanni, C. Lettieri, M. Piacentino*

**09.45 - 10.15** Neurochirurgia funzionale in epilessia  
*A. Landi*

**10.15 - 10.30** Discussione  
*P. Bonanni, C. Lettieri, M. Piacentino*

**10.30 - 10.45** Coffee-Break

**II SESSIONE:  
DISCUSSIONE CASI CLINICI EPILESSIA FARMACORESISTENTE**

**Moderatori: M. Calderone, R. Mai, V. Vitale**

**10.45 - 13.00** Discussione di casi clinici  
*M. Calderone, R. Mai, V. Vitale*

**13.00 - 14.00** Pausa

**III SESSIONE: EPILEPSY MIMICS**

**Moderatori: P. Dolso, M. Ferlisi, F. Ranzato**

**14.00 - 14.30** Aura emicranica  
*F. Mainardi*

**14.30 - 15.00** Crisi psicogene non epilettiche  
*V. Chiesa*

**15.00 - 15.30** Epileptic mimics in età pediatrica  
*S. Sartori*

**IV SESSIONE: DISCUSSIONE CASI CLINICI EPILEPSY MIMICS**

**Moderatori: F. Rinaldi, D. Stokelj, F. Darra**

**15.30 - 17.15** Discussione di casi clinici  
*F. Rinaldi, D. Stokelj, F. Darra*

**17.15 - 17.30** Test di verifica dell'apprendimento  
*F. Dainese*

**17.30 - 18.30** Riunione LICE Triveneta

## RELATORI E MODERATORI:

**Paolo Bonanni** - Conegliano Veneto

**Milena Calderone** - Padova

**Valentina Simona Chiesa** - Milano

**Maurizio Corbetta** - Padova

**Filippo Dainese** - Padova

**Francesca Darra** - Verona

**Pierluigi Dolso** - Udine

**Monica Ferlisi** - Verona

**Andrea Landi** - Padova

**Christian Lettieri** - Udine

**Roberto Mai** - Milano

**Federico Mainardi** - Venezia

**Francesco Paladin** - Venezia

**Giada Pauletto** - Udine

**Massimo Piacentino** - Vicenza

**Federica Ranzato** - Vicenza

**Fabrizio Rinaldi** - Merano

**Stefano Sartori** - Padova

**David Stokelj** - Trieste

**Valerio Vitale** - Vicenza

**Gaetano Zaccara** - Firenze

## RIUNIONE POLICENTRICA LICE TRIVENETO 2022

NH Hotel Padova  
PADOVA - 18 Novembre 2022

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'esonero del costo dell'iscrizione al corso, ai costi relativi ai trasferimenti, pernottamenti e così via, dichiarato di essere a conoscenza del limite massimo di 1/3 dei crediti formativi ricondotti al triennio 2021-2023 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 mail a [neurologia@studioaes.it](mailto:neurologia@studioaes.it) interamente compilata e firmata entro e non oltre il 10 Novembre 2022.

## Consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali

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: .....