

## 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*

COMITATO SCIENTIFICO  
G. Avanzini • F. Dainese • R. Mai • F. Paladin • F. Villani

## SEGRETERIA SCIENTIFICA

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

## 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 N° 199419 è stato inserito nel piano formativo per l'anno 2017 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 90 partecipanti.

I destinatari dell'attività formativa sono le seguenti figure professionali: Medico Chirurgo specialista in 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 20 novembre 2017, 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.

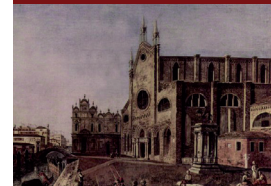
Gli attestati di partecipazione verranno rilasciati al termine dei lavori; in caso di partenze anticipate, sarà indicato l'orario e non potranno essere assegnati i Crediti ECM. Ai fini dell'acquisizione dei Crediti Formativi è indispensabile la presenza effettiva al 100% della durata complessiva dei lavori e almeno l'80% 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 impossibilitati ad intervenire, ricordiamo che è opportuno informare per tempo la Segreteria organizzativa, così da offrire la possibilità ad altri di essere accettati e di evitare inutili sprechi.

## CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONATO DI



# RIUNIONI POLICENTRICHE TRIVENETE



## “CHIRURGIA PALLIATIVA E COMORBIDITÀ IN EPILESSIA”

Best Western Hotel Bologna  
Sala Parnaso  
Via Piave, 214 - Venezia Mestre  
27 Novembre 2017



**Organizzato da:**  
**Centro per l' Epilessia**  
**Unità Operativa Complessa di Neurologia**  
Ospedale SS. Giovanni e Paolo - Venezia

**Con il patrocinio di:**



Regione Veneto



Associazione  
Triveneta  
Neuroscienze



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



ASSOCIAZIONE  
ITALIANA  
EPILETTOLOGI

## RELATORI E MODERATORI

**H. Ausserer**

Coordinatore LICE sezione Trentino Alto Adige

**G. Avanzini**

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

**P. Bonanni**

U.O. di Epilessia e Neurofisiologia clinica, I.R.C.C.S. "E. Medea"  
CONEGLIANO VENETO E PIEVE DI SOLIGO (TV)

**M. Calderone**

Dipartimento Neuroradiologia "Iniziativa Medica" - MONSELICE (PD)

**P. Cortelli**

DIBINEM - Alma Mater Studiorum - Università di Bologna  
IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche della AUSL di Bologna

**G. Cricchiutti**

Centro di Studio e Cura dell'Epilessia Infantile  
A.O.U. "Santa Maria della Misericordia" - UDINE

**F. Dainese**

U.O.C. di Neurologia Centro Epilessia, Ospedale "SS. Giovanni e Paolo"  
VENEZIA

**R. Di Leo**

U.O.C. di Neurologia, Ospedale "SS. Giovanni e Paolo"  
VENEZIA

**P. Dolso**

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

**M. Ferlisi**

U.O.C. di Neurologia - Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata - VERONA

**E. Fontana**

U.O.C. di Neuropsichiatria Infantile, Ospedale Borgo Trento - VERONA

**F. Guida**

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

**C. Lettieri**

Dipartimento di Neuroscienze - S.O.C. di Neurologia  
A.O.U. "Santa Maria della Misericordia" - UDINE

**R. Mai**

Centro per la Chirurgia dell'Epilessia "C. Munari",  
ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda - MILANO

**F. Monti**

S.S. di Neurofisiologia Clinica, A.O. Universitaria - TRIESTE

**E. Mosconi**

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

**F. Paladin**

U.O.C. di Neurologia Centro Epilessia, Ospedale "SS. Giovanni e Paolo"  
VENEZIA - Direttore ISNV San Servolo

**F. Ranzato**

U.O. di Neurologia, Ospedale di VICENZA

**M. Vecchi**

Dip. per la Salute della Donna e Bambino, Servizio di Neurofisiologia  
Clinica, Università degli Studi - PADOVA

**F. Villani**

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

# PROGRAMMA

## Lunedì, 27 Novembre 2017

- 08.30-08.50** Registrazione dei Partecipanti
- 08.50-09.00** Introduzione - *G. Avanzini, F. Paladin*
- I SESSIONE: TERAPIA CHIRURGICA**  
**Moderatori:** *P. Bonanni, E. Fontana, F. Guida*
- 09.00-09.30** Indicazioni alla chirurgia palliativa - *M. Vecchi*
- 09.30-09.40** Discussione
- 09.40-10.10** Efficacia della chirurgia palliativa - *F. Villani*
- 10.10-10.20** Discussione
- 10.20-10.50** Efficacia della neurostimolazione - *C. Lettieri*
- 10.50-11.00** Discussione
- 11.00-11.30** Pausa
- II SESSIONE: DISCUSSIONE CASI CLINICI ITER PRECHIRURGICO E VNS**  
**Moderatori:** *M. Calderone, R. Mai, E. Mosconi*
- 11.30-13.00** Discussione di casi clinici  
*M. Calderone, R. Mai, E. Mosconi*
- 13.00-14.00** Pausa
- III SESSIONE: COMORBIDITÀ CARDIOVASCOLARE**  
*(IN COLLABORAZIONE CON AINV)*  
**Moderatori:** *R. Di Leo, P. Dolso, F. Monti*
- 14.00-14.30** La sincope nello scenario della perdita di coscienza  
transitoria - *P. Cortelli*
- 14.30-14.40** Discussione
- 14.40-15.10** SUDEP, casi clinici - *F. Dainese, R. Mai*
- 15.10-15.20** Discussione
- 15.20-15.50** Nuovi AEDs e comorbidity cardiovascolare - *F. Ranzato*
- 15.50-16.00** Discussione
- IV SESSIONE: PRESENTAZIONE DI CASI CLINICI**  
**DA PARTE DEI PARTECIPANTI**  
**Moderatori:** *H. Ausserer, G. Cricchiutti, M. Ferlisi*
- 16.00-17.30** Discussione di casi clinici  
*H. Ausserer, G. Cricchiutti, M. Ferlisi*
- 17.30-18.00** Test di verifica dell'apprendimento  
*F. Dainese*
- 18.00-18.30** Riunione LICE Triveneto



"CHIRURGIA PALLIATIVA  
E COMORBIDITÀ  
IN EPILESSIA"

**SCHEDA D'ISCRIZIONE**  
Riunioni Policentriche LICE Triveneto  
**"Chirurgia palliativa e comorbidity in epilessia"**  
Sala Parnaso, Best Western Hotel Bologna  
VENEZIA MESTRE - 27 Novembre 2017

**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, dichiarato di essere a conoscenza del limite massimo di 1/3 dei crediti formativi ricondotti al triennio 2017-2019 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 87181593) interamente compilata e firmata  
entro e non oltre il 20 Novembre 2017.

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: .....