

RICHIESTA ISCRIZIONE ALBO FORMATORI

Se già registrati a TOM

Accedere con le proprie credenziali a <https://tom.policlinico.mo.it> e chiedere la registrazione all'albo formatori (vedi sotto)

The screenshot shows the TOM web application interface. The browser title is "Bacheca | TOM - Internet Explorer". The page header includes the logo of the Servizio Sanitario Regionale Emilia-Romagna and the Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena Policlinico. A navigation menu is visible with the following items: MY TOM, BACHECA, CALENDARIO, RICERCA CORSI, GESTIONE, DOCUMENTALE, and **ALBO FORMATORI** (circled in blue). Below the navigation menu, there are buttons for "Consultazione" and "Registrazione". The main content area displays "CORSI IN EVIDENZA" with a table of courses.

Area Formativa	Tipo Corso	Codice	Titolo	Crediti	Edizioni
Area Manageriale - Gestionale	Form. Residenziale	13MG184	Corso di Formazione Manageriale per Dirigenti di Struttura Complessa - Art. 7 D.P.R. n. 484 del 10.12.1997 e D.G.R. E-R n. 318 del 19.03.2012	NO ECM	
Area Manageriale - Gestionale	Form. Residenziale	14MG021	Corso per i Referenti di Formazione del Policlinico di Modena: Il Dossier Formativo di Gruppo	14,0 Regionale	
Area Manageriale - Gestionale	Convegno con Valutazione	14MG214	Giornata della trasparenza - il sistema anticorruzione, la trasparenza e l'integrità	1,0 Regionale	
Area Manageriale - Gestionale	Form. Residenziale	14R206	Focus Group sul tema: gestione operativa delle sperimentazioni cliniche	4,0 Regionale	
Area Manageriale - Gestionale	Form. Residenziale	14MG233	Quale spazio per l'etica nella sanità?	1,0 Regionale	
Area Relazionale	Form. Residenziale	13R061	Stress strategie interne per affrontarlo	21,0 Regionale	
Area Relazionale	Form. Residenziale	14R198	I caregivers	3,0 Regionale	
Area Relazionale	Convegno con Valutazione	14R196	Il fine vita	1,0 Regionale	
Area Tecnico Scientifica	Form. Residenziale	13TS001	Informazione ai lavoratori ai sensi dell' Art. 36 D.Lgs 81/08	5,0 Regionale	
Area Tecnico Scientifica	Form. Residenziale	13TS032	BLS-D Categoria B per Sanitari "Secondo le Linee Guida IRC"	12,0 Regionale	

RICHIEDENTE: [REDACTED]
CDC RICHIEDENTE: 5932 - SERVIZIO FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO CDC COMUNE

[Introduzione](#) → [Requisiti Generali](#) → [Requisiti Tecnici](#) → [Curriculum](#) → [Privacy/Responsabilità](#) → [Riepilogo](#) → [INVIA RICHIESTA](#)

PRESENTAZIONE

L'Albo dei Formatori è istituito con l'obiettivo di garantire una migliore qualità della formazione e per rispondere alle esigenze di trasparenza e di informazione sulle opportunità di accesso alle attività di docenza.

L'Albo dei Formatori è regolamentato da uno specifico documento di pubblico accesso da cui sono desunte le seguenti indicazioni principali:

- L'Albo dei Formatori è un registro informatizzato aperto a persone fisiche interne ed esterne all'Azienda, utilizzando il quale l'Azienda provvederà al conferimento di incarichi professionali di docenza per l'aggiornamento del personale dipendente dell'Azienda e professionisti esterni.
- L'iscrizione nell'Albo dei Formatori non comporta alcun diritto in capo ai richiedenti, ma è condizione necessaria ai fini di ottenere incarichi nell'ambito delle attività di formazione progettate dall'Azienda.
- L'iscrizione all'Albo dei Formatori è gratuita e avviene su richiesta degli interessati.
- Le domande ricevute, a seguito della verifica della correttezza e completezza delle informazioni fornite, se ritenute ammissibili, saranno accettate dal sistema; in caso di non accettazione verrà comunicato per email il motivo dell'esclusione.
- L'iscrizione ha durata triennale. Decorso tale periodo la stessa dovrà essere ripresentata e/o aggiornata a cura dell'interessato.

Cliccando sul pulsante **Avanti** il richiedente dichiara di aver compreso ed accettato tutto quanto sopra esposto.

AVANTI > **Annulla**

Informazioni confidenziali: il contenuto non può essere divulgato, direttamente o indirettamente, totalmente o parzialmente

Per assistenza e/o informazioni contattare il "Servizio Formazione": tel. 059.422.5600 - formazione.infocorsi@policlinico.mo.it

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA ROMAGNA
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena Policlinico
Via del Pozzo 71 - 41124 Modena
P.IVA 02241740360

TOM - il gestionale WEB per la formazione ECM realizzato da:
Nouvelle srl - Via Giardini 456/C - 41124 Modena

Privacy Policy
TOM (Version 2.30.0 - policli_mo - TEST) - 27/05/2016
(Tipo browser: Explorer - Versione browser rilevata: 11)

Albo Formatori - Requisiti Generali | TOM - Internet Explorer

http://policlino.tomecm.it/tom/iscrizione_albo_formatori-flow.html?execution=e1s2

EDIZIONE CORSO | TOM EasyRoom Albo Formatori - Requisiti G...

File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?

TOM Test Elenco telefonico Bacheca TOM Policlinico di Modena EasyRoom

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Modena
Policlinico

MY TOM BACHECA CALENDARIO RICERCA CORSI GESTIONE DOCUMENTALE ALBO FORMATORI

Albo Formatori - Requi...

RICHIEDENTE: COLOMBINI RITA
CDC RICHIEDENTE: 5932 - SERVIZIO FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO CDC COMUNE

Introduzione → **Requisiti Generali** → Requisiti Tecnici → Curriculum → Privacy/Responsabilità → Riepilogo → INVIA RICHIESTA

REQUISITI GENERALI OBBLIGATORI

Possono registrarsi all'Albo informatizzato le sole persone fisiche in possesso dei seguenti requisiti generali:

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di un altro stato (membro o meno dell'Unione Europea)
- Godere dei diritti civili
- Non essere stato destituito, dispensato o decaduto dall'impegno presso Pubbliche Amministrazioni
- Non avere situazioni reali o potenziali di conflitto d'interesse ai sensi dell'art. 15 del Dlgs 33/2012

dichiaro di possedere tutti i requisiti fondamentali sopra elencati

Per registrarsi all'Albo informatizzato è necessario dichiarare anche la sussistenza o meno delle seguenti condizioni:

- Non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano misure di prevenzione SI NO
- Non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali SI NO
- Non avere provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale oppure dichiarazioni delle eventuali condanne subite SI NO

< INDIETRO

Informazioni confidenziali: il contenuto non può essere divulgato, direttamente o indirettamente, totalmente o parzialmente

Per assistenza e/o informazioni contattare il "Servizio Formazione": tel. 059.422.5600 - formazione.infocorsi@policlinico.mo.it

SERVIZIO SANITARIO
Azienda Ospedaliero-U
Via del Pozzo 71 - 41124
P.IVA 02241740380

TOM - il gestionale WEB per la formazione ECM realizzato da:
Nouvelle srl - Via Giardini 456/C - 41124 Modena

TOM (Version 2.30.0 - p
(Tipo browser: Explorer -

Internet | Modalità p

Start Albo For... FZ C:\Users\... Posta in a... registrazi... I: invito is... Access - ... Progetto ... albo for... TOM_pro... Registrazi...

Procedere alla compilazione dei requisiti generali obbligatori

Albo Formatori - Requisiti Tecnici | TOM - Internet Explorer

http://policlinico.tomecm.it/tom/iscrizione_albo_formatori-flow.html?execution=e1s3

EDIZIONE CORSO | TOM ES EasyRoom Albo Formatori - Requisiti T... x

File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?

TOM Test Elenco telefonico Bachecca TOM Policlinico di Modena ES EasyRoom

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Modena
Policlinico

MY TOM BACHECCA CALENDARIO RICERCA CORSI GESTIONE DOCUMENTALE ALBO FORMATORI

Albo Formatori

RICHIEDENTE: [redacted]

CDC RICHIEDENTE: 5932 - SERVIZIO FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO CDC COMUNE

Introduzione → Requisiti Generali → **Requisiti Tecnici** → Curriculum → Privacy/Responsabilità → Riepilogo → INVIA RICHIESTA

L'Albo Formatori si articola in Aree tematiche di interesse dell'Azienda in coerenza con gli obiettivi formativi previsti dalla normativa ECM nazionale e con le aree indicate nei Piani formativi.

Per ogni area il candidato deve indicare la propria esperienza utilizzando la scala di valutazione prevista.

Area	Esperienza
Area Tecnica	Junior (J) Senior (S)
Area Relazionale	
Area Manageriale	

Informazioni confidenziali: il contenuto non può essere divulgato, direttamente o indirettamente, totalmente o parzialmente

Per assistenza e/o informazioni contattare il "Servizio Formazione": tel. 059.422.5600 - formazione.infocorsi@policlinico.mo.it

TOM - il gestionale WEB per la formazione ECM realizzato da:
Nouvelle srl - Via Giardini 456/C - 41124 Modena

Start Albo For... FZ C:\Users\... Posta in a... registrazi... t: invito is... Access - ... Progetto ... albo for... TOM_pro... R

Indicare l'area tematica e l'esperienza. Posizionare il mouse su ? per ulteriori informazioni

Albo Formatori - Curriculum | TOM - Internet Explorer

http://policlino.tomecm.it/tom/iscrizione_albo_formatori-flow.html?execution=e1s4

EDIZIONE CORSO | TOM | EasyRoom | Albo Formatori - Curriculu... x

File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?

TOM Test | Elenco telefonico | Bacheca TOM | Policlinico di Modena | EasyRoom

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliero - Universitaria di Modena Policlinico

MY TOM | BACHECA | CALENDARIO | RICERCA CORSI | GESTIONE | DOCUMENTALE | ALBO FORMATORI

Albo Formatori

RICHIEDENTE [redacted]

CDC RICHIEDENTE: 5932 - SERVIZIO FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO CDC COMUNE

Introduzione → Requisiti Generali → Requisiti Tecnici → **Curriculum** → Privacy/Responsabilità → Riepilogo → INVIA RICHIESTA

Per procedere con la registrazione il candidato deve allegare il proprio Curriculum Vitae in formato europeo datato e firmato in cui vengono evidenziati i requisiti generali e tecnici di ammissione.

L'Azienda si riserva di effettuare verifiche a campione sulla reale sussistenza dei requisiti dichiarati dai candidati; la non veridicità di quanto dichiarato o la non conformità del documento comporta l'annullamento della registrazione.

I soggetti inseriti nell'Albo formatori sono tenuti ad informare l'Azienda di eventuali variazioni.

Allegare il file del Curriculum Vitae in formato PDF N:\Corsi\CURRICULUM VITAE EUROPEO [redacted].E.pdf

Indicare la data di inizio validità del CV in data

Autorizzo la pubblicazione del mio curriculum sull'albo formatori dell'Azienda.
NB: in caso affermativo la responsabilità della pubblicazione di informazioni personali come indirizzi, n. di telefono e/o email ricade sul formatore.

Informazioni confidenziali: il contenuto non può essere divulgato, direttamente o indirettamente, totalmente o parzialmente

Per assistenza e/o informazioni contattare il "Servizio Formazione": tel. 059.422.5600 - formazione.infocorsi@policlinico.mo.it

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliero - Universitaria di Modena Policlinico

TOM - il gestionale WEB per la formazione ECM realizzato da: Nouvelle srl - Via Giardini 456/C - 41124 Modena

TOM (Version 2.0)

(Tipo browser: E...)

Start | Albo F... | Fz | C:\User... | Posta i... | registra... | I: invito... | Access ... | Progett... | albo fo... | TOM_p... | Registr... | Nuovo ...

Allegare il CV, formato europeo, in pdf

Segnalare la data di validità del cv (il cv scade dopo 3 anni)

Segnalare o meno l'autorizzazione alla pubblicazione del CV

Albo Formatori - Privacy e Responsabilità | TOM - Internet Explorer

http://policlino.tomecm.it/tom/iscrizione_albo_formatori-flow.html?execution=e1s6

EDIZIONE CORSO | TOM EasyRoom Albo Formatori - Privacy e ...

File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?

TOM Test Elenco telefonico Bacheca TOM Policlinico di Modena EasyRoom

TOM - Training On Line Management

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Modena
Policlinico

MY TOM BACHECA CALENDARIO RICERCA CORSI GESTIONE DOCUMENTALE ALBO FORMATORI

Albo Formatori - Priv

RICHIEDENTE: [REDACTED]
CDC RICHIEDENTE: 5932 - SERVIZIO FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO CDC COMUNE

Introduzione → Requisiti Generali → Requisiti Tecnici → Curriculum → **Privacy/Responsabilità** → Riepilogo → INVIA RICHIESTA

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi della Legge 196/2003, i dati personali presenti nell'Albo Formatori, a garanzia dei diritti del candidato, sono trattati mediante strumenti informatici rispettando i presupposti di correttezza, trasparenza e tutela della riservatezza.

[Leggi l'informativa sul trattamento dei dati personali](#)

Ho letto l'informativa ed esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati

ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 nel caso di false dichiarazioni, dichiaro che tutto quanto ho riportato nella presente domanda corrisponde alla verità.

Informazioni confidenziali: il contenuto non può essere divulgato, direttamente o indirettamente, totalmente o parzialmente

Per assistenza e/o informazioni contattare il "Servizio Formazione": tel. 059.422.5600 - formazione.infocorsi@policlinico.mo.it

TOM - il gestionale WEB per la formazione ECM realizzato da:
Nouvelle srl - Via Giardini 456/C - 41124 Modena

Start Albo F... Fz C:\User... Posta i... registra... l: invito... Access ... Progett... albo fo... TOM_p... Registr... Nuov

Procedere con l'autorizzazione al trattamento dei dati personali e spuntare l'assunzione di responsabilità

Leggere la schermata di riepilogo ed inviare la richiesta

Albo Formatori - Riepilogo | TOM - Internet Explorer

http://policlimo.tomecm.it/tom/iscrizione_albo_formatori-flow.html?execution=e1s7

EDIZIONE CORSO | TOM EasyRoom Albo Formatori - Riepilogo [...]

File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?

TOM Test Elenco telefonico Bacheca TOM Policlinico di Modena EasyRoom

MY TOM BACHECA CALENDARIO RICERCA CORSI GESTIONE DOCUMENTALE ALBO FORMATORI

Albo Formatori - R

RICHIEDENTE: [redacted]

CDC RICHIEDENTE: 5932 - SERVIZIO FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO CDC COMUNE

Introduzione → Requisiti Generali → **Requisiti Tecnici** → Curriculum → Privacy/Responsabilità → **Riepilogo** → INVIA RICHIESTA

RIEPILOGO DELLA RICHIESTA

Requisiti Generali

REQUISITI GENERALI OBBLIGATORI

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di un altro stato (membro o meno dell'Unione Europea)
- Godere dei diritti civili
- Non essere stato destituito, dispensato o decaduto dall'impegno presso Pubbliche Amministrazioni
- Non avere situazioni reali o potenziali di conflitto d'interesse ai sensi dell'art. 15 del Dlgs 33/2012

dichiaro di possedere tutti i requisiti fondamentali sopra elencati

Per registrarsi all'Albo informatizzato è necessario dichiarare anche la sussistenza o meno delle seguenti condizioni:

- Non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano misure di prevenzione SI NO
- Non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali SI NO
- Non avere provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale oppure dichiarazioni delle eventuali condanne subite SI NO

Requisiti Tecnici

- Area Tecnica - Junior

Curriculum

- Inizio validità: 27/05/2016
- Nome File Originale: AccorsiPaolo CVE.pdf
- Tipo MIME: application/pdf
- Dimensione (byte): 662167

Autorizzo la pubblicazione del mio curriculum sull'albo formatori dell'Azienda
NB: in caso affermativo la responsabilità della pubblicazione di informazioni personali come indirizzi, n. di telefono e/o email ricade sul formatore.

Internet | Modalità protetta: a

Start Albo F... C:\User... Posta i... registra... I: invito... Access ... Progett... albo fo... TOM_p... Registr... Nuovo ...

Per registrarsi all'Albo informatizzato è necessario dichiarare anche la sussistenza o meno delle seguenti condizioni:

- Non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano misure di prevenzione SI NO
- Non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali SI NO
- Non avere provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale oppure dichiarazioni delle eventuali condanne subite SI NO

Requisiti Tecnici

- Area Tecnica - Junior

Curriculum

- Inizio validità: 27/05/2016
- Nome File Originale: AccorsiPaolo CVE.pdf
- Tipo MIME: application/pdf
- Dimensione (byte): 662167

Autorizzo la pubblicazione del mio curriculum sull'albo formatori dell'Azienda.
NB: in caso affermativo la responsabilità della pubblicazione di informazioni personali come indirizzi, n. di telefono e/o email ricade sul formatore.

Privacy/Responsabilità

- Ho letto l'informativa ed esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati
- Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 nel caso di false dichiarazioni, dichiaro che tutto quanto ho riportato nella presente domanda corrisponde al vero.

Cliccando sul pulsante INVIA RICHIESTA la domanda verrà registrata e a seguito della verifica della correttezza e completezza delle informazioni fornite, se ritenuta ammissibile, sarà accettata dal sistema. In caso di non accettazione, al candidato verrà comunicata per email la motivazione dell'esclusione.

< INDIETRO [Invia Richiesta](#)

Informazioni confidenziali: il contenuto non può essere divulgato, direttamente o indirettamente, totalmente o parzialmente

Per assistenza e/o informazioni contattare il "Servizio Formazione": tel. 059.422.5600 - formazione.infocorsi@policlinico.mo.it

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena
Via del Pozzo 71 - 41124 Modena
P.IVA 02241740380



TOM - il gestionale WEB per la formazione ECM realizzato da:
Nouvelle srl - Via Giardini 456/C - 41124 Modena

Privacy
TOM (Version 2.30.0 - policli_mo - TEST) - 2

(Tipo browser: Explorer - Versione browser: 10)