

# MANUALE REGISTRAZIONE E RICHIESTA ISCRIZIONE ALBO FORMATORI

accedere al sito <https://tom.policlinico.mo.it> e cliccare registrazione

The screenshot shows the TOM website interface. At the top, there is a navigation bar with the following items: BACHECA, RICERCA CORSI, DOCUMENTALE, ALBO FORMATORI, and **REGISTRAZIONE** (highlighted with a blue circle). Below the navigation bar, there are several tabs: IN EVIDENZA (31), IMMINENTI (0), ISCRIZIONI IN SCADENZA (0), and DOCUMENTI IN EVIDENZA (3). The main content area is titled "CORSI IN EVIDENZA" and contains a table with the following columns: Area Formativa, Tipo Corso, Codice, and Titolo.

Area Formativa	Tipo Corso	Codice	Titolo
Area Manageriale - Gestionale	Form. Residenziale	13MG184	<a href="#">Corso di Formazione Manageriale per Dirigenti di Struttura Complessa - Art. 7 D.P.R. n. 10.12.1997 e D.G.R. E-R n. 318 del 19.03.2012</a>
Area Manageriale - Gestionale	Form. Residenziale	14MG021	<a href="#">Corso per i Referenti di Formazione del Policlinico di Modena: Il Dossier Formativo di C...</a>
Area Manageriale - Gestionale	Convegno con Valutazione	14MG214	<a href="#">Giornata della trasparenza - il sistema anticorruzione, la trasparenza e l'integrità</a>
Area Manageriale - Gestionale	Form. Residenziale	14R206	<a href="#">Focus Group sul tema: gestione operativa delle sperimentazioni cliniche</a>
Area Manageriale - Gestionale	Form. Residenziale	14MG233	<a href="#">Quale spazio per l'etica nella sanità?</a>
Area Relazionale	Form. Residenziale	13R061	<a href="#">Stress strategie interne per affrontarlo</a>
Area Relazionale	Form. Residenziale	14R198	<a href="#">I caregivers</a>
Area Relazionale	Convegno con Valutazione	14R196	<a href="#">Il fine vita</a>
Area Tecnico Scientifica	Form. Residenziale	13TS001	<a href="#">Informazione ai lavoratori ai sensi dell' Art. 36 D.Lgs 81/08</a>
Area Tecnico Scientifica	Form. Residenziale	13TS032	<a href="#">BLS-D Categoria B per Sanitari "Secondo le Linee Guida IRC"</a>

At the bottom of the screenshot, the Windows taskbar is visible, showing the Start button and several open applications: Bacheca | ..., C:\Users\c..., Posta in arr..., registrazione..., Access - pr..., Progetto v..., albo forma..., TOM\_prog..., and Regi...

REGISTRAZIONE | TOM - Internet Explorer

EDIZIONE CORSO | TOM    EasyRoom    REGISTRAZIONE | TOM

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

ACCESSO RI  
Username: \_\_\_\_\_

BACHECA    RICERCA CORSI    DOCUMENTALE    **ALBO FORMATORI**    REGISTRAZIONE

### Istruzioni

L'accesso al servizio di formazione on-line e l'iscrizione ai corsi è riservata agli utenti registrati.  
Per registrarti al servizio è sufficiente compilare il seguente modulo di richiesta.  
Dopo che l'Ufficio Formazione avrà vagliato la tua richiesta riceverai, all'indirizzo di **posta elettronica** che hai indicato, le credenziali con cui accedere.  
Ricorda che **i campi contrassegnati con \* sono obbligatori!**  
Una volta ricevute le credenziali di accesso, potrai accedere al servizio e richiedere l'iscrizione ai corsi di tuo interesse.

### DATI ANAGRAFICI PER L'ACCREDITAMENTO ECM

Nome *	F	Cognome *	L
Professione *	Altro		
Specialità	Nessuna specialità prevista		
Sesso	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F <input type="radio"/> Non Definito		
Data di Nascita		Luogo di Nascita	
<b>N. Iscrizione albo</b>		C.F. *	
Indirizzo *	via Plutarco	CAP *	41124
Città *	modena	Provincia *	MO
Nazione *	Italia	Email *	tomtest@ecm.it
Telefono *	0000000000	Fax	

Sono interessato in qualità di:  Discente  **Formatore**

### DATI DELL'ENTE/AZIENDA PER LA FATTURAZIONE

[Copia dati anagrafici](#)

Ragione Sociale *	F L		
Indirizzo *	via Plutarco	C.F. o P.IVA *	
Città *	modena	CAP *	41124
Nazione *	Italia	Provincia *	MO

Inserire i propri dati anagrafici e la qualità di interesse: discente o formatore

**Il campo iscrizione albo è obbligatorio: se non in possesso inserire 4 caratteri ( es XXXX )**

REGISTRAZIONE | TOM - Internet Explorer

EDIZIONE CORSO | TOM   EasyRoom   REGISTRAZIONE | TOM   Posta - rita - Outlook

File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?


TOM Test   Elenco telefonico   Bacheca TOM   Policlinico di Modena   EasyRoom   Outlook.com - ritacolmbi...   FadInMed

Sono interessato in qualità di:  Discente  Formatore

**DATI DELL'ENTE/AZIENDA PER LA FATTURAZIONE** [Copia dati anagrafici](#)

Ragione Sociale *	F L		
Indirizzo *	via Plutarco	C.F. o P.IVA *	LZAFRC81X23D456Z
Città *	modena	CAP *	41124
Nazione *	Italia	Provincia *	MO
Telefono *	0000000000	Email *	tomtest@ecm.it
Modalità di pagamento *	Bonifico	Fax	
Esente IVA <input type="checkbox"/>	<small>(ai sensi dell'art. 10, D.P.R. n. 663/72 e s.m.i.)</small>		
Tipo Rapporto Lavoro *	Libero Professionista		

**Codice di verifica**  
 Digita nella casella di testo il codice di verifica raffigurato.  
**ATTENZIONE a digitare correttamente le maiuscole e minuscole presenti nel codice!**  
 Se non riesci a distinguere bene il codice, premi il pulsante per richiedere al sistema di generarne un altro.



Genera un nuovo codice di verifica

EUNRLB4

**Informativa sul trattamento dei dati personali** [?](#)

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

[Richiedi Registrazione](#)   [Annulla 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

Copia dati anagrafici oppure dati della Azienda di appartenenza.

Importante: ricordarsi di inserire

- modalità di pagamento (campo unico – bonifico)
- codice di verifica
- accettazione informativa dati personali

REGISTRAZIONE RICEVUTA | TOM - Internet Explorer

EDIZIONE CORSO | TOM

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

BACHECA | RICERCA CORSI | DOCUMENTALE | ALBO FORMATORI | REGISTRAZIONE

La richiesta di registrazione e' stata correttamente inviata.

Entro breve riceverai per posta elettronica le credenziali con le quali potrai accedere al servizio e richiedere l'iscrizione ai corsi di tuo interesse.

[HOME](#)

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](mailto:formazione.infocorsi@policlinico.mo.it)

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

Sulla mail indicata il sistema invia le credenziali di accesso.

Al primo accesso verrà richiesta una conferma dei dati inseriti. Consigliamo di modificare la password: My Tom (barra verde in alto a sinistra) /cambia password.

Successivamente procedere con la richiesta di registrazione all'albo formatori.



# RICHIESTA ISCRIZIONE ALBO FORMATORI

Se già registrati a TOM

Accedere con le proprie credenziali e chiedere la registrazione all'albo formatori (vedi sotto)

Internet Explorer | Bacheca | TOM - Internet Explorer

EDIZIONE CORSO | TOM | EasyRoom | Bacheca | TOM

File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?

TOM Test | Elenco telefonico | Bacheca TOM | Policlinico di Modena | EasyRoom | Outlook.com - ritacolmbi... | FadinMed

TOM - Training On Line Management | ECM - Educazione Continua in M

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

BENVENUTO

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

Consultazione  
Registrazione

IN EVIDENZA (31) | IMMINENTI (0) | ISCRIZIONI IN SCADENZA (0) | IN AULA PROSSIMAMENTE (0) | DOCUMENTI IN EVIDENZA (4) | ELABORAZIONI (0)

CORSI IN EVIDENZA

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

Internet | Modalità protetta: attivata

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

Introduzione → Requisiti Generali → Requisiti Tecnici → Curriculum → Privacy/Responsabilità → Riepilogo → **IN VIA 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.



**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\... O2 Posta in a... registrazi... I: invito is... Access - ... W Progetto ... W 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    EasyRoom    Albo Formatori - Requisiti T... x

File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?

TOM Test    Elenco telefonico    Bachecca TOM    Policlinico di Modena    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://policlinico.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 P.IVA 02241740366

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

TOM (Version 2.0.0.0)

(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 ES EasyRoom Albo Formatori - Privacy e ...

File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?

TOM Test Elenco telefonico Bacheca TOM Policlinico di Modena ES 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... Z 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: ...)