



**U.O. Formazione e Qualità**

Resp.le Dr.ssa Clementina FITTANTE  
e.mail: [clementinafittante@tiscali.it](mailto:clementinafittante@tiscali.it)  
tel. 0968/208743 – 0968 461475-0968/208757

**Allegato n.1**

**FORMAZIONE RESIDENZIALE**

<b>Titolo :</b>
-----------------

<b>Periodo di svolgimento:</b>
--------------------------------

<b>Anno del Piano Formativo:</b>
----------------------------------

<b>Durata effettiva dell'attività formativa (in ore e giorni)</b>
---

<b>Obiettivi generali:</b>
----------------------------

<b>Obiettivi specifici:</b>
-----------------------------

<b>Contenuti : ( Esplicitare le relazioni dei docenti e l'orario )</b>
--

<b>Contesto attività:</b> <input type="checkbox"/> Operativo es. ospedaliero, territoriale, ecc.
---

<b>Responsabile Scientifico:</b> Cognome e Nome, Data e Lugo di nascita, Codice Fiscale Curriculum firmato per esteso in formato europeo.
---

--

<ul style="list-style-type: none"><li>■ <b>Qualifiche operatori coinvolti:</b></li><li>■ <b>Numero Operatori per qualifica:</b></li></ul>
---

<b>Metodologia:</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Lezioni preordinate</li><li><input type="checkbox"/> Lavori di gruppo</li></ul>
--

<ul style="list-style-type: none"><li>■ <b>Docenti coinvolti:</b></li><li>■ <b>Interni:</b></li><li>■ <b>Esterni:</b></li></ul>
---

■ <b>Curriculum breve dei docenti con indicazione di data , luogo di nascita e codice fiscale</b>
---

<b>Verifica Apprendimento partecipanti:</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Con questionario</li><li><input type="checkbox"/> Con esame orale</li><li><input type="checkbox"/> Con esame pratico</li><li><input type="checkbox"/> Con prova scritta</li><li><input type="checkbox"/> Relazione firmata dal responsabile e dal provider</li></ul>
---

<b>Risultato operativo</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Report attività</li><li><input type="checkbox"/> Relazione su progetto</li><li><input type="checkbox"/> Studio</li></ul>
--

<b>Firma e Data del Direttore / Responsabile di Unità Operativa</b>
---