

# QUALITÀ IN MEDICINA DEL LAVORO

## AUDITORIUM INTERNO SANTA CHIARA LAB

Siena, giovedì 15 novembre 2018, ore 10:00 – 12:30

### PROGRAMMA:

**10:00** Registrazione partecipanti

**10:20** Saluti /Apertura dei lavori

*Prof. Francesco Frati* – Rettore dell'Università di Siena

*Dott. Giovanni Asaro* – Direttore regionale Inail Toscana

*Dott. Valtere Giovannini* - Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Senese

-----  
**Moderatori:** *Prof. Gabriele Cevenini* – Professore Ordinario di Bioingegneria Elettronica e Informatica, Università di Siena; *Dr. David Maccioni* – Dirigente Direzione Territoriale Arezzo-Siena

**10.40** QUADRO DI RIFERIMENTO INFORTUNI SUL LAVORO E MALATTIE PROFESSIONALI IN TOSCANA

– *Dott. Massimo Paoli* – Inail sovrintendenza Sanitaria Toscana

**11.00** LE ATTIVITÀ DI RICERCA DELL'UNIVERSITÀ NEL RAPPORTO CON GLI ENTI PUBBLICI E PRIVATI

– *Dott.ssa Daniela Selisca* – Responsabile della Divisione research and grants management, Università di Siena

**11.20** PROBLEMI E NUOVI STRUMENTI DIDATTICI NELLA FORMAZIONE PER ADULTI

– *Prof.ssa Loretta Fabbri* – Professore Ordinario di Didattica e Pedagogia Speciale – Direttrice del Dipartimento di Scienze della Formazione, Scienze Umane e della Comunicazione Interculturale, Università di Siena

**11.40** COLLABORAZIONE INTEGRATA TRA MEDICI INAIL E MEDICI DELLE ISTITUZIONI SUL TERRITORIO ( PISSL, AOU)

– *Dott. Alessandro Resti* – Inail sovrintendenza Sanitaria Toscana

**12.00** Breve dibattito

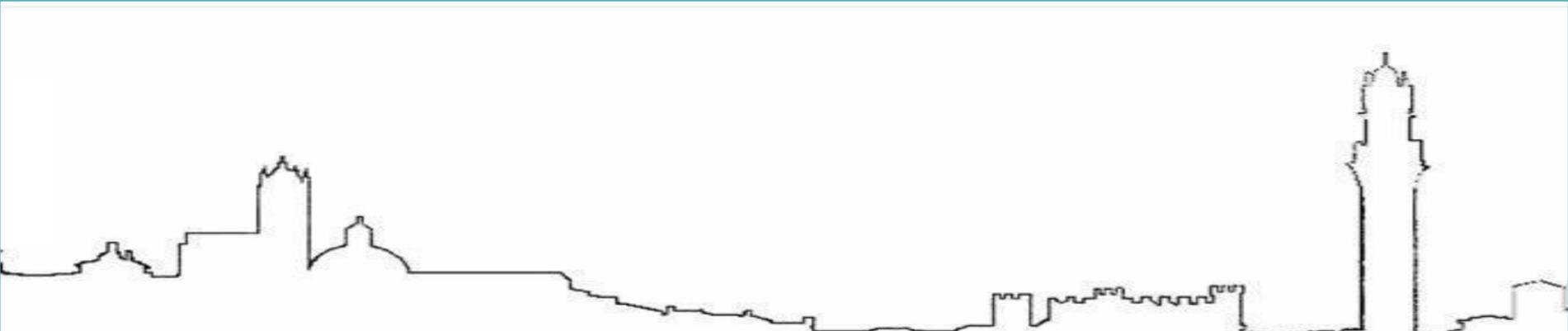
**Chiusura lavori**

– *Prof. Giuseppe Battista* – Professore Ordinario di Medicina del Lavoro, Università di Siena.

**A seguire: presentazione alla stampa della Convenzione**

---

**La sala prevede 124 posti seduti.**



# QUALITÀ IN MEDICINA DEL LAVORO

## AUDITORIUM INTERNO SANTA CHIARA LAB

**Siena, giovedì 15 novembre 2018, ore 10:00 – 12:30**

### SCHEDA DI ADESIONE

(da inviare entro il 9 novembre 2018 a: [toscana-comunicazione@inail.it](mailto:toscana-comunicazione@inail.it) )

Nome: .....Cognome: .....

Ruolo/Professione: .....Azienda/Ente: .....

Indirizzo.....CAP: .....Città: .....

Tel. ....e-mail: .....

*Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) e del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i, la informiamo che i dati  
forniti saranno trattati a fini organizzativi dell'evento.*

Data .....

Firma .....