



Regione Puglia

prot. n° 000**541**/RIP

Bari, lì **16.04.2012**

Comunicazione trasmessa solo via Fax
sostituisce l'originale
ai sensi dell'art.6, comma 2, della Legge n.412/91
e dell'art.45, comma 1, del D.Lgs. n.82/2005

URGENTE

Al Direttore Generale
Al Responsabile Interno Progetto Edotto
– della Azienda Sanitaria Locale di
Lecce

e, p.c.

Spett.le InnovaPuglia Spa
Sede

e, p.c.

Spett.le RTI Svimservice - Almaviva - Consis
Molfetta (Ba)

Oggetto: **EDOTTO (NSISR) – CORSO DI ADDESTRAMENTO – AREA EMERGENZA SANITARIA
TERRITORIALE – CONVOCAZIONE.**

Facendo seguito alle note dello scrivente prot.0069/RIP del 23.01.2012 e prot.160/RIP del 16.02.2012 di pari argomento, **si comunica che è convocata la sessione di addestramento in oggetto richiamata e che si terrà il 17 aprile 2012.**

Si invita a voler autorizzare ed assicurare la partecipazione obbligatoria, secondo quanto previsto dai rispettivi CCNLL, da parte dei nominativi indicati.

Si fa presente che è in corso di perfezionamento l'accreditamento ECM dei singoli moduli di addestramento previsti dal progetto Edotto.

Si fa presente che è stata attivata la piattaforma "Edotto-learning" raggiungibile anche da rete internet pubblica all'indirizzo **<http://elearning.sanita.regione.puglia.it/>** a cui tutti gli utenti devono collegarsi per completare i dati anagrafici, per il download delle istruzioni operative e dei programmi didattici e per le altre operazioni correlate al percorso di addestramento.

Per eventuali necessità e chiarimenti, si invita a voler far riferimento alla **Segreteria Organizzativa Addestramento Edotto sig.ra Lapresa tel. 0805362300.**

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE INTERNO DI PROGETTO EDOTTO

REGIONE PUGLIA
(Nehludoff Albano)

Allegato:

1) elenco partecipanti corso di addestramento.

 Nuovo Sistema Informativo Sanitario Regione Puglia	Corsi di Addestramento	
---	-------------------------------------	---

Elenco dei partecipanti

Data: 17 aprile 2012	Corso: EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
Orario: dalle 08:30 alle 14:30	Sede: ASL LE – SCUOLA DI FORMAZIONE AFORISMA VIA UMBRIA - LECCE

	COGNOME	NOME	ENTE
1	BIASCO	DANIELA	ASL LECCE
2	BISANTI	SILVIA	ASL LECCE
3	CANOCI	ADRIANA	ASL LECCE
4	GRECO	CLAUDIA	ASL LECCE
5	NUZZACCI	ANTONIO	ASL LECCE
6	RIZZO	ADOLFO	ASL LECCE