



Regione Puglia

edotto

Nuovo Sistema Informativo Sanitario  
Regione Puglia

prot. n° 0002040/RIP

Bari, lì 07.12.2012

4Comunicazione 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**  
Valenzano (Ba)

*e, p.c.*

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

Oggetto: **EDOTTO (NSISR) – CORSO DI ADDESTRAMENTO – AREA MALATTIE INFETTIVE – 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 dall'11 al 12 dicembre 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:**

*- elenco partecipanti corso di addestramento*

## Elenco dei partecipanti

<b>Data:</b> dall'11 al 12 dicembre 2012	<b>Corso:</b> MALATTIE INFETTIVE prima sessione
<b>Orario:</b> dalle 08:30 alle 14:30	<b>Sede:</b> ASL LE – SCUOLA DI FORMAZIONE AFORISMA VIA UMBRIA - LECCE

	COGNOME	NOME	ENTE
1	APRILE	VALERIO	ASL LECCE
2	CONTE	EZIO	ASL LECCE
3	D'ACQUARICA	MARIA GRAZIA	ASL LECCE
4	DE NICOLA	INGRID SABRINA	ASL LECCE
5	DE SIMONE	MARCELLO	ASL LECCE
6	FEDELE	ALBERTO	ASL LECCE
7	FILIERI	ROMINA	ASL LECCE
8	PATI	ANTONIO	ASL LECCE
9	POLETI	FERNANDA	ASL LECCE
10	PRUDENZANO	PIERGIUSEPPE	ASL LECCE
11	RUBERTI	VINCENZA	ASL LECCE
12	SCHIRINZI	ANTONIO	ASL LECCE
13	SENA	GIUSEPPINA	ASL LECCE
14	SICURO	DONATA	ASL LECCE