

SELEZIONE PER CONFERIMENTO DI INCARICO PER STRUTTURA COMPLESSA  
SERVIZIO ASSICURAZIONE QUALITA'

**ALLEGATO ALLA DOMANDA  
ELENCO DEI DOCUMENTI  
BARBARA TREVISANI**

1. Domanda
2. Carta di identità
3. Allegato alla domanda: elenco dei documenti
4. Dichiarazione di Atto Notorio/Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione
5. Curriculum vitae
6. Allegato 1 al CV: Carta di identità
7. Allegato 2 al CV: Elenco dei titoli
8. Allegato 3 al CV: Dossier formativo
9. Certificato di laurea in Sc. Biologiche
10. Certificato di superamento esame di stato per abilitazione
11. Diploma di abilitazione all'esercizio della professione di Biologo
12. Attestato di autocertificazione con atto notorio di iscrizione all'Albo Nazionale dei Biologi
13. Diploma di specializzazione in Microbiologia e Virologia
14. Stato di servizio
15. Attestato di Formazione Manageriale ed attestato di ri-validazione
16. Attestato di Formazione Manageriale - RI-validazione

**Altre qualifiche e superamento esami**

17. Formazione approvata da Regione Emilia-Romagna con Delibera 2002/2009 all'interno del programma di ricerca Regione-Università: - **Superamento esami** nell'ambito del "Corso avanzato di formazione per **facilitatori dell'Audit Clinico e della Ricerca Valutativa**", anno 2011
18. CEPAS-Organismo di Certificazione del Personale – Attestato di **superamento esame** per **Valutatore/Responsabile** di Gruppo di valutazione dei **Sistemi Qualità nel settore sanitario**, 04/02/2000
19. CEPAS-Organismo di Certificazione del personale: Certificati di **iscrizione all'albo nazionale** dei **Team leader** responsabile gruppo di valutazione di **Sistemi Qualità** nel settore sanitario (certificazione. n.11) dal 2001 fino all'anno 2015
20. AICQ-Associazione Emilia-Romagna per la Qualità – Attestato di **superamento esame** del corso di formazione per **Valutatori dei Sistemi Qualità**, 2-7/10/1995

**Casistica trattata**

**SELEZIONE PER CONFERIMENTO DI INCARICO PER STRUTTURA COMPLESSA  
SERVIZIO ASSICURAZIONE QUALITA'**

**ALLEGATO ALLA DOMANDA  
ELENCO DEI DOCUMENTI  
BARBARA TREVISANI**

21. Tipologia Della Istituzione  
Vedi: Nota Direttore Sanitario AOUMO del 17/04/2023 – Firmata digitalmente
22. Attestazione attività rivolta allo sviluppo di Procedure presso AOU di Modena  
Vedi: Attestazione del Direttore Sanitario AOUMO del gg. 03/04/2023
23. Attestazione attività rivolta allo sviluppo di Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) presso AOU di Modena  
Vedi: Attestazione del Direttore Sanitario AOUMO del gg. 03/04/2023
24. Certificato di svolgimento Verifiche Ispettive Esterne ai fini dell'Accreditamento Istituzionale svolto c/o Settore Accreditamento/Organismo Tecnicamente Accreditante (OTA) dell'Agenzia Sanitaria Regionale Regione Emilia Romagna, sia in qualità di valutatore che in qualità di Team leader.  
Vedi: Attestazione del Direttore Sanitario AOUMO su Nota del Coordinatore OTA Prot. 03/02/2023 – 0103513.U – Firmata digitalmente
25. Attestazione di Tutoraggio nello sviluppo di Project Work nell'ambito dei percorsi formativi rivolti ai Direttori di Struttura Complessa all'interno dell'AOU di Modena  
Vedi: Attestazione del Direttore Sanitario AOUMO su Nota del Direttore Servizio Formazione AOUMO del 03/04/2023
26. Casistica descritta all'interno della Relazione attestante l'attività svolta negli ultimi 5 anni di attività: "Servizio Assicurazione Qualità (SSD) – 5 anni di attività 2017-2022"  
Vedi: Attestazione del Direttore Sanitario AOUMO su Relazione 5 anni di attività SSD Servizio Assicurazione Qualità (consegnata ai fini della valutazione quinquennale).
27. Attestazione di svolgimento verifiche come team leader o come valutatore secondo la normativa ISO 9000  
Vedi: Attestazione del Direttore Sanitario AOUMO su Nota Policlinico di Modena del 30/03/2000
28. Attestazione di svolgimento verifiche come team leader o come valutatore secondo la normativa ISO 9000  
Vedi: Attestazione del Direttore Sanitario AOUMO su Nota Policlinico di Modena del 15/06/2003
- Encomi**
29. AOU MO per applicazione nuovo sistema informativo c/o Servizio Immuno Trasfusionale  
Nota prot. AOU0003421/23 del 03/02/2023
30. AOUMO per Accreditamento Aziendale AOUMO  
Nota port. 3181811/2018

**Attestati di merito e ringraziamenti**

SELEZIONE PER CONFERIMENTO DI INCARICO PER STRUTTURA COMPLESSA  
SERVIZIO ASSICURAZIONE QUALITÀ

**ALLEGATO ALLA DOMANDA  
ELENCO DEI DOCUMENTI  
BARBARA TREVISANI**

31. Nota di ringraziamento del Presidente per intervento al Master in Management dei Servizi Sanitari e Socio-Sanitari UNIPR (2017) (14/07/2017)
32. Nota di ringraziamento del Direttore del Laboratorio di Biologia Cellulare e genetica Molecolare dell'Università degli Studi di Ferrara per supporto allo sviluppo del Sistema Qualità. (2015) (18/11/2015)
33. Valutazione di merito Istituto di Microbiologia Università degli studi di Ferrara, Prof. E. Cassai (1989) (06/12/1989)
34. Valutazione di merito Istituto di Microbiologia Policlinico S. Orsola (BO), Prof. M. La Placa (1989) (19/11/1989)
35. Valutazione di merito Istituto di Microbiologia Policlinico S. Orsola (BO), Prof.sa M.P. Landini (1989) (17/11/1989)

**Esperienze Lavorative:**

36. Qualifica: Dirigente Biologo - Responsabile di Struttura Semplice Dipartimentale (SSD) "Servizio Assicurazione Qualità" dell'AOU di Modena, Servizio di staff alla Direzione Generale a seguito di contratto a decorrere dalla data del 08/05/2017 a tutt'oggi.  
Livello contrattuale: Biologo Dipendente  
Vedi stato di servizio
37. Qualifica: Dirigente Biologo - Responsabile del Servizio Assicurazione Qualità dell'AOU di Modena, f.f. Struttura Complessa, servizio di staff alla Direzione Sanitaria a seguito di contratto di assunzione a tempo indeterminato a decorrere dalla data del 01/01/2011.  
Livello contrattuale: Biologo dipendente  
Vedi stato di servizio
38. Qualifica: Dirigente Biologo – Responsabile del Servizio Assicurazione Qualità  
Incarico di Direttore pro tempore del Servizio Assicurazione Qualità dell'AOU Policlinico di Modena Direttore Biologo, titolare di un contratto individuale di lavoro a tempo determinato ai sensi dell'art. 15 Septies del D. Lgs. 502/92, servizio di staff alla Direzione Aziendale equiparato in base all'Accordo integrativo sulla retribuzione di posizione dei Dirigenti a Struttura Complessa di fascia B.  
Vedi stato di servizio
39. Biologo ambulatoriale presso Azienda AUSL Modena, Servizio di Medicina di Base Specialistica e Farmaceutica presso il Laboratorio di Endocrinologia del Policlinico di Modena per lo sviluppo di progetti regionali inerenti al controllo di qualità e di gestione dei laboratori di analisi e successivamente presso il Policlinico ed operatore dell'Ufficio Assicurazione Qualità, con impegno nello sviluppo del sistema di gestione per la qualità aziendale nell'ottica della certificazione e dell'Accreditamento istituzionale.  
Livello contrattuale: Biologo Ambulatoriale.



SELEZIONE PER CONFERIMENTO DI INCARICO PER STRUTTURA COMPLESSA  
SERVIZIO ASSICURAZIONE QUALITA'

**ALLEGATO ALLA DOMANDA  
ELENCO DEI DOCUMENTI  
BARBARA TREVISANI**

- Vedi nota allegata del 13/05/2010
40. Biologo libero professionista presso l'USL n.16 di Modena con assegnazione in prima istanza presso il laboratorio analisi della USL n.15 di Mirandola, poi presso il laboratorio di Endocrinologia del Policlinico di Modena dal 02/01/1992 al 12/07/1992, nell'ambito di un progetto di realizzazione e sviluppo di un programma di Controllo di Qualità e Gestione dei Laboratori di analisi
- Livello contrattuale: Biologo libero professionista
- Vedi nota allegata del 16/03/1993
41. Biologo Borsista presso AUSL Bologna Nord per effettuare ricerche su "Utilizzo di sonde geniche in patologie endocrine" presso il Laboratorio Centralizzato dal 09/05/1991 al 07/01/1992
- Livello contrattuale: Biologo Borsista
- Vedi nota allegata del 22/01/1992
42. Biologo frequentatore - per perfezionamento professionale presso Laboratorio Centralizzato USL n.28 Bologna Nord dal 07/01/1991 al 08/05/1991
- Livello contrattuale: Biologo frequentatore
- Vedi nota allegata del 19/06/1991
43. Biologo ricercatore con attività svolta presso l'Istituto di Microbiologia del Policlinico S. Orsola di Bologna attraverso un rapporto di convenzione con IFCI Clone Systems (s.p.a.) dal 17/03/1987 al 30/06/1990
- Livello contrattuale: Biologo ricercatore
- Vedi nota allegata del 29/06/1990
44. Tirocinio annuale obbligatorio post-laurea presso l'Istituto di Genetica Medica dell'Università di Ferrara dal 15/09/1986 al 14/03/1987, e presso l'Istituto di Microbiologia dell'Università di Ferrara dal 15/03/1987 al 14/09/1987
- Livello contrattuale: Biologo tirocinante
- Vedi nota allegata del 07/02/1989

**Incarichi conseguiti all'interno dell'Azienda AOU MO**

45. Collaborazione con UNIMORE - Riconoscimento del Servizio Assicurazione Qualità dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena quale Struttura Complementare della Rete Formativa della Scuola di Specializzazione di Medicina di Comunità e delle Cure Primarie - la Responsabile del Servizio dr.ssa Barbara Trevisani è Tutor di Gruppo dei medici in formazione specialistica della suddetta Scuola per l'attività formativo-professionalizzante inerente l'implementazione della Qualità nei Servizi Sanitari.
- Nota del Direttore della Scuola di Specializzazione del 07/02/2023



**SELEZIONE PER CONFERIMENTO DI INCARICO PER STRUTTURA COMPLESSA  
SERVIZIO ASSICURAZIONE QUALITÀ**

**ALLEGATO ALLA DOMANDA  
ELENCO DEI DOCUMENTI  
BARBARA TREVISANI**

46. Scheda UNIMORE "Standard Generali"
- Referenza per le iniziative aziendali in tema di umanizzazione e
  - Coordinatore del Board Aziendale sull'Umanizzazione delle cure
- 2022 – Board Aziendale per l'Umanizzazione / Coordinamento – Deliberazione del Direttore Generale N. 2013 del 05/12/2022 "Board aziendale per l'Umanizzazione delle cure: Aggiornamento"
- 2019 - Board Aziendale per l'Umanizzazione / Coordinamento – Deliberazione del Direttore Generale N. 81 del 16/05/2019 "Istituzione del Board aziendale per l'Umanizzazione delle cure", con assegnazione del ruolo di coordinamento al responsabile del Servizio Assicurazione Qualità.
- 2018 - Disposizione Port. AOU 0025392/18 del 15/10/2018 "Assegnazione della referenza relativa alle iniziative aziendali attinenti il tema dell'umanizzazione delle cure al Servizio Assicurazione Qualità"
47. Riferimento aziendale per lo svolgimento delle indagini di customer satisfaction
- 2018 - Disposizione Gestionale Prot. 0005225/18 del 27/02/2018 "Assegnazione dell'attività relativa alla customer satisfaction al Servizio Assicurazione Qualità"
48. Componente del Board Aziendale sull'Equità
- 2014 - Delibera Aziendale N. 14/0000270/DG "Istituzione del gruppo di coordinamento aziendale per l'equità e contrasto alle disuguaglianze. Approvazione" (15/12/2014)
- 2021 - Delibera Aziendale N. 164 del 13/10/2021 "Aggiornamento composizione del Board Aziendale per l'Equità" (13/10/2021)
- 2023 - Delibera Aziendale N. 1 del 03/01/2023 "Aggiornamento composizione del Board Aziendale per l'Equità" (03/01/2023)
49. Componente OAS (Organismo Aziendale di Supporto)
- 2016 - Deliberazione del Direttore Generale n.163 del 30/12/2016 "Nuova composizione dell'Organismo Aziendale di Supporto (OAS). (30/12/2016)
- 2017 - Deliberazione del Direttore Generale n.189 del 29/12/2017 "Nuova composizione dell'Organismo Aziendale di Supporto (OAS). (29/12/2017)
- 2022 - Deliberazione del Direttore Generale n.58 del 24/03/2022 "Nuova composizione dell'Organismo Aziendale di Supporto (OAS). (24/03/2022)
50. 2016 - Delibera del Direttore Generale N. 16/0000091/DG del 04/07/2016 "Istituzione dell'Unità Centrale di Fase 1 ed approvazione dei requisiti minimi per l'istituzione di Unità Operative di Fase 1 di livello Dipartimentale nell'Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico di Modena".

**SELEZIONE PER CONFERIMENTO DI INCARICO PER STRUTTURA COMPLESSA  
SERVIZIO ASSICURAZIONE QUALITA'**

**ALLEGATO ALLA DOMANDA  
ELENCO DEI DOCUMENTI  
BARBARA TREVISANI**

- Nota AOU Prot. N. 13147 del 29/06/2016 con oggetto "Nomina Componenti Unità Centrale di Fase 1"
- 2018 - Deliberazione del Direttore Generale N. 84 del 03/05/2018 "Unità Centrale di Fase1 e Unità Operative di fase 1 di livello Dipartimentale: modifiche e integrazioni alla delibera 91/2016"
- 03/10/2022 aggiornamento OF fase 1 approvato dal Direttore Servizio Ricerca
51. Riferimento per l'organizzazione dell'Indagine di Clima Organizzativo Aziendale - nell'ambito di un progetto promosso dalla Regione Emilia-Romagna con il Laboratorio Management e Sanità della Scuola Superiore S. Anna di Pisa  
nota DG del 15/02/2016
52. Componente del Comitato di Budget  
AOU MO Nota DS Port. 11194 del 18/05/2015 con oggetto "Costituzione comitato di budget area sanitaria".
53. Componente del gruppo di lavoro aziendale sulla "Gestione del rischio"  
DELIBERA N. 15/0000161/DG Del 12 Agosto 2015 "Sistema aziendale di gestione del rischio" (vedi allegato 1, punto B).
54. Componente gruppo di lavoro in tema di maltrattamento e abuso su minori, APU Policlinico di Modena  
Nota DS del 17/11/2015
55. Componente Cabina di regia PDTA pazienti con Terapia Anticoagulante Orale (TAO)  
Componente del gruppo tecnico provinciale per l'utilizzo delle terapie Anticoagulanti"  
Nota DS prot. 14593 del 29/06/2015  
Nota DS del 12/10/2017
56. Componente del gruppo di lavoro per la stesura del Nuovo Atto Aziendale  
Vedi nota del Direttore Amministrativo Prot. 16509 del 23/07/2015
57. Componente del Comitato Buon Uso del Sangue (COBUS)  
2014 - DELIBERA N. 14/0000193/DG - Ridefinizione della composizione del Comitato per il Buon Uso Sangue in base al Piano sangue e plasma regionale per il triennio 2013- 2015" del 14 settembre 2014 - E successivi aggiornamenti.  
2016 - Delibera DG N. 16/0000011/DG del 25/01/2016 "Aggiornamento della composizione del Comitato buon uso del sangue"  
E successivi aggiornamenti
58. Componente del Comitato Infezioni Ospedaliere

SELEZIONE PER CONFERIMENTO DI INCARICO PER STRUTTURA COMPLESSA  
SERVIZIO ASSICURAZIONE QUALITA'

**ALLEGATO ALLA DOMANDA  
ELENCO DEI DOCUMENTI  
BARBARA TREVISANI**

- 2014 - Attuazione della DGR n. 318 /2013 "Linee di indirizzo alle Aziende per la gestione del rischio infettivo: infezioni correlate all'assistenza e uso responsabile degli antibiotici nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena" – 29/07/2014  
E successivi aggiornamenti.
59. Incarico per esecuzione controllo della documentazione relativa alle sperimentazioni cliniche effettuate presso il C.O.M – AOU di Modena  
Nota DG Port. 27184 del 03/12/2012
60. Componente del Comitato Consultivo misto (CCM) come rappresentante dell'Azienda  
Delibera N. 11/0000087/DG del 02/05/2011 "Ricostituzione del Comitato Consultivo Misto" -  
E successivi aggiornamenti
61. Componente comitato Ospedale senza Dolore  
Delibera N. DG0000237/DG del 22/12/2010
62. Componente del gruppo aziendale di progetto sulla valutazione del personale comparto [...in qualità di referente metodologico considerata l'esperienza maturata in tema di sistemi di valutazione.] (vedi delibera indicata sotto a seguire).  
Delibera N. 03/0000069/DG "Costituzione di un gruppo aziendale di progetto per l'applicazione, monitoraggio e il controllo del processo di valutazione del personale del comparto" del 13/06/2003  
Nota della Direzione del personale del 08/09/2003

---

**Incarichi / collaborazioni esterni all'Azienda**

63. Componente del Nucleo Auditor regionale – Regione Emilia-Romagna  
Vedi:  
- DPG/2023/2188 del 01/02/2023: "Nomina dei componenti del nucleo audit regionale ai sensi dell'art. 3 ter, comma 3, della L.R. 23 dicembre 2004, n. 29"  
- DPG6255/2021 del 06/04/2021 "Nucleo audit regionale – sostituzione componenti" – Rinnovo dell'attribuzione  
- DPG/2019/22732 del 29/11/2019 "Nomina dei componenti del Nucleo audit regionale ai sensi dell'Art. 3 ter, comma 3, della L.R. 23 dicembre 2004, n. 29"
64. Collaborazione con Agenzia Sanitaria Regionale come componente del gruppo di lavoro sul progetto "*Accompagnamento delle aziende nel percorso di implementazione dei requisiti di accreditamento previsti dall'intesa*",  
Vedi:  
Doc. Regione Emilia-Romagna Prot. PG2016/0525455 del 13/07/2016
65. Collabora con Agenzia Sanitaria Regionale in veste di valutatore per lo svolgimento delle verifiche ispettive in tema di Accreditamento Istituzionale delle strutture Sanitarie



SELEZIONE PER CONFERIMENTO DI INCARICO PER STRUTTURA COMPLESSA  
SERVIZIO ASSICURAZIONE QUALITA'

**ALLEGATO ALLA DOMANDA  
ELENCO DEI DOCUMENTI  
BARBARA TREVISANI**

Vedi:

Doc. Regione Emilia-Romagna port. PG2016/0525455 del 13/07/2016

66. Collabora con Agenzia Sanitaria Regionale in veste di valutatore per lo svolgimento delle verifiche ispettive in tema di Autorizzazione per quanto attiene le strutture di PMA-Procreazione Medicalmente Assistita.

Vedi:

Doc. Regione Emilia-Romagna port. PG2016/0525455 del 13/07/2016 – con particolare riferimento alle verifiche svolte su PMA

67. UNIFE - Collaborazione con il Laboratorio di Biologia Cellulare e Genetica Molecolare - afferente al dipartimento di Morfologia, Chirurgia e Medicina Sperimentale, Sezione di Patologia, Oncologia e Biologia sperimentale dell'Università degli studi di Ferrara, Scuola di Medicina - per lo sviluppo del Sistema Qualità del laboratorio.

Vedi:

Nota del DG AOUMO prot. 26505 del 17/10/2014

68. Collaborazione con Agenzia Sanitaria Regionale come componente del gruppo di lavoro sui Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali nell'ambito delle visite di verifica per l'Accreditamento. Tale attività ha prodotto la pubblicazione della "*Guida per i valutatori alla verifica dei Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) nell'ambito delle visite di Accreditamento*", anno 2012 – 2013

Nell'ambito di tale attività ha partecipato anche in veste di valutatore alle verifiche sperimentali svolte presso:

- USL di Bologna su "*Processo di cura del paziente con mielolesione traumatica*", anno 2012
- Cecilia Hospital di Cotignola (RA) su "*Percorso del paziente affetto da piede diabetico*", anno 2012

Vedi:

Regione Emilia-Romagna – ACCREDITAMENTO Port. PG 2012/21109 del 25/01/2012

Regione Emilia-Romagna – ACCREDITAMENTO Port. PG 2012/181564 del 24/07/2012

Regione Emilia-Romagna – ACCREDITAMENTO Port. PG 2012/259110 del 06/11/2012

69. Comune di Molinella (BO) – Partecipazione ai lavori della commissione esaminatrice di concorso pubblico per assistente sociale cat. D1

Vedi: Nota AOUMO Servizio Gestione e Sviluppo del Personale prot. 2426 del 23/01/2009

70. Comune di Molinella (BO) – Rinnovo della convenzione per attività di supporto allo sviluppo del sistema Qualità presso la casa di riposo Nevio Fabbri

Vedi delibera di rinnovo convenzione AOUMO e Comune di Molinella 21/05/2008

SELEZIONE PER CONFERIMENTO DI INCARICO PER STRUTTURA COMPLESSA  
SERVIZIO ASSICURAZIONE QUALITÀ

**ALLEGATO ALLA DOMANDA  
ELENCO DEI DOCUMENTI  
BARBARA TREVISANI**

71. Comune di Molinella (BO) - Convenzione per attività di supporto allo sviluppo del sistema Qualità presso la casa di riposo Nevio Fabbri  
Vedi delibera di convenzione AOUMO e Comune di Molinella 10/10/2007
72. Agenzia Sanitaria Regionale – Regione Emilia-Romagna Settore Accreditamento - Iscrizione alla Comunità di pratica per i valutatori di Accreditamento della Regione Emilia-Romagna  
Vedi:  
Nota Agenzia Sanitaria Regionale, Settore Accreditamento Port. N. AGS2860 del 10/11/2005
73. Incarico per Valutatore Qualificato nell'ambito della prova pratica della Verifica Ispettiva sul campo ai fini dell'Accreditamento c/o Parco Tecnologico dell'Umbria su incarico della Direzione Regionale Sanità e Servizi Sociali – Ufficio Accreditamento e valutazione  
Vedi:  
Nota del 30/10/2000 Parco Tecnologico dell'Umbria
74. Agenzia Sanitaria Regionale – componente del gruppo di lavoro regionale - Definizione degli indicatori per la valutazione della Qualità dei servizi e delle prestazioni sanitarie: ex Art. 14 del D. Lgs. 502/92  
Vedi report del gruppo di lavoro, marzo 1997
75. RER - Partecipazione alla gestione del Controllo di Qualità esterno sulle analisi di laboratorio della Regione Emilia-Romagna, nel 1992  
Vedi:  
Nota CdQ RER (Controllo di Qualità) del 27/05/1992

**Attività Formativa - In qualità di docente, coordinatore, tutor, relatore**

76. Formazione interna aziendale rivolta:  
- agli operatori  
- alla rete dei RAQ (Referenti Assicurazione Qualità di unità operativa e di dipartimento) dell'AOU di Modena  
- Altro  
Vedi: Dossier formativo (in allegato)
77. SDA BOCCONI - Attestazione partecipazione in qualità di Relatore all'interno del Master in Management per la Sanità (MiMS) di SDA Bocconi.  
Nota di attestazione del MiMS Program Officer del 16/02/2023
78. UNIMORE - Attività Seminariale – Corso di laurea in ostetricia dal titolo "La cultura della Qualità nel percorso formativo delle/dei giovani ostetriche" AA 2022/2023 – in qualità di

SELEZIONE PER CONFERIMENTO DI INCARICO PER STRUTTURA COMPLESSA  
SERVIZIO ASSICURAZIONE QUALITA'

**ALLEGATO ALLA DOMANDA  
ELENCO DEI DOCUMENTI  
BARBARA TREVISANI**

- docente
- Nota del Presidente del corso di laurea in ostetricia del 15/03/2023
79. UNIMORE – Attività seminariale all'interno del Master "Health Community care: L'Ostetrica di Comunità" - titolo del seminario: "La qualità in ostetricia", AA 2020-2021  
Vedi nota del Direttore del master del 23/07/2021
80. 13° FORUM RISK MANAGEMENT – Relatore - Il cambiamento necessario per il diritto alla salute di tutti (Firenze, 27/11/2018)
81. UNIPR -Attività formativa nell'ambito del master in Management dei Servizi Sanitari e Socio Sanitari dell'Università di Parma  
Nota del Presidente del master del 14/07/2017
82. AIOM-Associazione Italiana di Oncologia Medica – relatore – I Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali: PDTA Luci ed Ombre dal punto di vista dei professionisti (Modena 17/11/2016)
83. AOUMO – docente - Evidence based medicine in ginecologia (05/12/2013)
84. AOUMO – docente - Approccio metodologico ai PDTA (23/11/2015)
85. AOU – docente - La conduzione delle verifiche ispettive interne: aspetti metodologici e comportamentali (06/11/2015)
86. AOU – docente – Incident Reporting: strumenti di segnalazione degli eventi per un efficace programma di gestione del rischio (16/10/2014)
87. AOU – docente – Incident Reporting: strumenti di segnalazione degli eventi per un efficace programma di gestione del rischio (21/05/2014)
88. AOU – docente – Audit Clinico e SEA-Significant Event Audit: strumenti e metodi (22/09/2014)
89. AOU – docente – Audit Clinico e SEA-Significant Event Audit: strumenti e metodi (25/09/2013)
90. AOU – docente - Il Sistema Qualità: elementi di base e sviluppi  
(10/03/2014; 20/03/2013; 06/03/2013)
91. AOU – Docente - La qualità in Radioterapia: aggiornamento ed applicazioni pratiche (27/03/2014)
92. AOU – Docente - La qualità in Radioterapia: aggiornamento ed applicazioni pratiche (13/03/2014)
93. AOUMO – docente: Supporto alle unità operative ed ai dipartimenti per lo sviluppo del Sistema Qualità anche nell'ottica dell'Accreditamento o rinnovo dell'Accreditamento (01/02/2014)



**SELEZIONE PER CONFERIMENTO DI INCARICO PER STRUTTURA COMPLESSA  
SERVIZIO ASSICURAZIONE QUALITA'**

**ALLEGATO ALLA DOMANDA  
ELENCO DEI DOCUMENTI  
BARBARA TREVISANI**

94. AOU – docente - La conduzione delle verifiche ispettive interne: aspetti metodologici e comportamentali (04/05/2013)
95. AOUMO – docente: Svolgimento delle verifiche ispettive interne in relazione allo sviluppo del Sistema di gestione per la Qualità delle unità operative e dei dipartimenti. FORMAZIONE DEL VALUTATORE (dal 03/04/2013 al 31/12/2013)
96. AOUMO – docente - Attività di gruppo per la redazione dei percorsi e procedure aziendali (18/04/2013 – 20/12/2013)
97. AOUMO – docente - Audit Clinico e SEA-Significant Event Audit: strumenti e metodi (17/09/2012)
98. AOUMO – docente: Le verifiche ispettive interne: aspetti metodologici e comportamentali (18/06/2012)
99. AOUMO – docente: Incident Reporting (21/11/2012)
100. AOUMO – docente: Audit Clinico e SEA-Significant Event Audit: strumenti e metodi (17/09/2012)
101. AOUMO – relatore - Sappiamo proprio tutto sul Tromboembolismo venoso? (01/10/2009)
102. DASA-Accademy Pomezia (RM) – docente: Lead auditor di Sistemi di Gestione Qualità nel settore sanitario. (02-03-04-10-11/03/2006)
103. SDA BOCCONI – relatore - Gestione dei processi erogativi e logistica del paziente in ospedale" (19/06/2006)
104. AOUMO – docente: Lead auditors di sistemi di gestione qualità nel settore sanitario (dal 9 al 25 febbraio 2005)
105. CEDIFAR – docente: Dalla formazione all'addestramento del personale in farmacia: un approccio innovativo a garanzia della qualità dei servizi sanitari resi al cittadino – Certificazione di qualità Norma UNI EN ISO 9001:2000" (06/11/2004)
106. CEDIFAR – docente; Corso base sulla certificazione di qualità in farmacia – Norma ISO 9000:2000" (dal 03/04/2004 al 04/04/2004)
107. CEDIFAR – Docente: Corso base sulla certificazione di qualità in farmacia – Norma ISO9000.2000. (dal 21/06/2003 al 22/06/2003)
108. SIS-Società Italiana Sistemi 118 – Relatore: Accredimento all'Eccellenza dei Sistemi 118 – CONGRASSO NAZIONALE (8-9-10 maggio 2003)
109. CEDIFAR – Corso base sulla certificazione di Qualità in farmacia – Norma ISO9000:2000 (22/06/2003)
110. CEDIFAR– La certificazione di Qualità in farmacia – Norma ISO9000:2000": (15/02/2003, 01/03/2003 e 15/03/2003)
111. CERMET – La normativa di riferimento per la pianificazione e conduzione delle verifiche ispettive (06/03/2003) e Tecnica e psicologia delle verifiche ispettive sui sistemi qualità"

**SELEZIONE PER CONFERIMENTO DI INCARICO PER STRUTTURA COMPLESSA  
SERVIZIO ASSICURAZIONE QUALITÀ**

**ALLEGATO ALLA DOMANDA  
ELENCO DEI DOCUMENTI  
BARBARA TREVISANI**

- (07/03/2003)
112. CEDIFAR – docente: "La certificazione di qualità in farmacia" Deliberazione della Giunta Regionale N. 02/001510 del 02/08/2002 (N. 105 ore di docenza)
  113. OSOEDALE MAGGIORE DI CREMA – docente: percorso di certificazione ISO 9000/VISION 2000 dell'A.O. Ospedale maggiore di Crema. (dal maggio 2001 al giugno 2002) (55 ore di docenza)
  114. SIS – Società Italiana Sistema 118 Partecipazione al 5° convegno Nazionale di Emergenza Urgenza in qualità di Relatore (24-25-26 Ottobre 2002)
  115. SIS – Società Italiana Sistema 118 – Partecipazione al Workshop in qualità di Relatore. 14-15 Dicembre 2002
  116. SIS – Società Italiana Sistema 118 – Linee guida per l'accreditamento all'eccellenza dei sistemi di Emergenza Urgenza (seminario di studio)  
dal marzo 2001 al giugno 2002
  117. Società Italiana di Reumatologia - Progetto di Accredimento nelle strutture italiane di Reumatologia (Progetto formativo) Gennaio – Novembre 2001
  118. Progetto ACQ – Accredimento, Certificazione Qualità (progetto Formativo c/o Presidi Ospedalieri Città di Castello - Umbertide e Gubbio)
  119. USL PESCARA – Progetto regionale di formazione dei referenti interni alle aziende USL esperti in sistemi di qualità secondo le norme UNI EN ISO 9000 (20 e 21 Ottobre 2000)
  120. PARCO TECNOLOGICO DELL'UMBRIA-DIREZIONE REGIONALE SANITÀ UMBRIA - Corso di formazione per la qualificazione di valutatori idonei alle attività di verifica ai fini dell'Accreditamento nelle strutture sanitarie dal 13 al 18 Novembre e Febbraio 2001 – partecipazione in qualità di Verificatore Qualificato in sanità
  121. Scuola Orsa Maggiore – coordinatore e tutor: Benchlearning per l'addestramento alla gestione della qualità in una struttura sanitaria (40 ore) (da settembre a dicembre 2001)
  122. Scuola Orsa Maggiore - coordinatore del progetto: Corso di addestramento alla gestione della qualità in una struttura sanitaria (dal 9 ottobre 1999 al 18 giugno 2000)
  123. Scuola "Orsa Maggiore – docente: Corso di addestramento alla gestione della qualità in una struttura sanitaria (dal 9 ottobre 1999 al 17 giugno 2000)
  124. GRUPPO SCIENTIFICO ITALIANO STUDI E RICERCHE - relatore - Qualità, sicurezza-Ambiente nelle strutture sanitarie (24/11/1998)
  125. USSL 18 di Brescia – Contributo al Seminario di "Scambio di esperienze sulla qualità del servizio" (24/09/1996, attestazione del 08/10/1996)
  126. ANALYSIS Scuola di perfezionamento – Qualità e gestione dei servizi sanitari (6-7/02/1995)
  127. Vedi dossier formativo in allegato

SELEZIONE PER CONFERIMENTO DI INCARICO PER STRUTTURA COMPLESSA  
SERVIZIO ASSICURAZIONE QUALITÀ

**ALLEGATO ALLA DOMANDA**  
**ELENCO DEI DOCUMENTI**  
**BARBARA TREVISANI**

**Attività Formativa *in qualità di discente* - QUALITÀ ED ACCREDITAMENTO**

128. Formazione interna aziendale:  
- In qualità di discente.  
Vedi: Dossier formativo (in allegato)
129. OTA-Organismo Tecnicamente Accreditante della Regione Emilia-Romagna: "Verifiche di Accreditemento 2022: risultati a confronto"  
(Vedi programma allegato, attualmente non ancora disponibile l'attestato di partecipazione)
130. AOU Modena - Corso di RIVALIDAZIONE dell'attestato formazione manageriale per dirigenti di Struttura Complessa
131. ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA' – CENTRO NAZIONALE TRAPIANTI: "Gestione strumentazione e strutture dei laboratori di PMA in epoca COVID" (26/04/2021)
132. AGENAS - ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA': "Aspetti normativi e modalità ispettive in epoca Covid" (15/12/2020)
133. Agenzia Sanitaria Sociale Regionale RER – Accompagnamento delle aziende nel percorso di implementazione dei requisiti di accreditamento previsti dall'Intesa" (Bologna, 16/03/2017)
134. REGIONE EMILIA ROMAGNA: "Le visite di verifica e l'autorizzazione regionale per le strutture di Procreazione Medicalmente Assistita: elementi di attenzione e ricerca delle evidenze nel corso delle verifiche" (dal 01/03/2016)
135. Istituto Superiore di Sanità – Corso di formazione per Ispettori Regionali PMA" Genova 11-13 gennaio 2016
136. CEPAS (Ente di Certificazione delle Competenze) – Tavola rotonda: Le novità delle Norme ISO 9001 e ISO 14001: prime applicazioni (Roma 27/01/2016)
137. REGIONE EMILIA ROMAGNA: Convegno: L'Accreditamento Istituzionale del sistema trasfusionale: un'esperienza che unisce l'Italia" (14/04/2015)
138. AOUMO: Svolgimento delle verifiche ispettive in relazione allo sviluppo del sistema di gestione per la qualità delle unità operative e dei dipartimenti (dal 01/02/2014 al 31/07/2014)
139. AOUMO: Svolgimento delle verifiche ispettive in relazione allo sviluppo del sistema di gestione per la qualità del Dipartimento chirurgia generale e Specialità Chirurgiche (dal 14/01/2014 al 11/02/2014)
140. AOPUMO: le visite di verifica per l'accreditamento: modalità per i rinnovi (09/01/2014)
141. AOU Modena - Corso di formazione manageriale per dirigenti di Struttura Complessa
142. REGIONE EMILIA ROMAGNA SETTORE ACCREDITAMENTO: Accreditemento dei Servizi di Medicina Trasfusionale (05/02/2013)
143. AGENZIA SANITARIA REGIONALE: Seminario – Retraining per auditor dei sistemi di



SELEZIONE PER CONFERIMENTO DI INCARICO PER STRUTTURA COMPLESSA  
SERVIZIO ASSICURAZIONE QUALITA'

**ALLEGATO ALLA DOMANDA**  
**ELENCO DEI DOCUMENTI**  
**BARBARA TREVISANI**

- gestione per la Qualità (1-2/02/2011)
144. CEPAS (Ente di Certificazione delle Competenze) – Accredimento in sanità (06/10/2010)
145. AGENZIA SANITARIA REGIONALE: Approfondimenti sul ruolo del Team Leader nelle visite di Accredimento" (11-13/05/2009)
146. AUSL di IMOLA-AGENZIA SANITARIA REGIONALE: Seminario CEPAS "aggiornamento per valutatori di sistemi di gestione per la qualità nel settore sanitario" (23/10/2008)
147. ARCISPEDALE S. MARIA NUOVA REGGIO EMILIA: Documentazione del Sistema Qualità (28/02/2008)
148. AGENZIA SANITARIA REGIONALE: Progetto regionale per la formazione avanzata dei valutatori delle strutture sanitarie ai fini dell'accredimento istituzionale (dal 01/01/2008 al 31/12/2008)
149. CEPAS Seminario CEPAS: Il mantenimento della competenza del valutatore Bologna (08/05/2007)
150. AOU di Modena – Assistenza didattica e ricerca: 3 anni di integrazione Il step" (presenza 10,30 ore)
151. AGENZIA SANITARIA REGIONALE: Progetto regionale per la formazione avanzata dei valutatori delle strutture sanitarie ai fini dell'accredimento istituzionale (dal 01/01/2007 al 31/12/2007)
152. AGENZIA SANITARIA REGIONALE: Progetto regionale per la formazione avanzata dei valutatori delle strutture sanitarie ai fini dell'accredimento istituzionale (dal 01/01/2006 al 31/12/2006)
153. FORMEZ D'INTESA CON IL DIPARTIMENTO DI FUNZIONE PUBBLICA: Percorso di Qualità (01/03/2005)
154. COMUNE DI MODENA - Convegno: Una Polizia di Qualità (02/02/2005)
155. Azienda USL Reggio Emilia-AGENZIA SANITARIA REGIONALE: Progetto regionale per la formazione avanzata dei valutatori delle strutture sanitarie ai fini dell'Accredimento istituzionale (01/01/2005 - 31/12/2005)
156. SINCERT – I pomeriggi SINCERT della qualità: tema Sanità (11/06/2004)
157. AUSL RE – Aggiornamento e confronto sui concetti e sulle definizioni generali nei sistemi qualità. Con particolare attenzione ai sistemi di accreditamento e di certificazione (05/05/2004)
158. Agenzia Sanitaria Regionale – seminario di aggiornamento sulla terminologia ISO (05/05/2004)
159. ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA': Esperienze e risultati dell'Accredimento Volontario tra Pari (17-18/09/2002)

**SELEZIONE PER CONFERIMENTO DI INCARICO PER STRUTTURA COMPLESSA  
SERVIZIO ASSICURAZIONE QUALITA'**

**ALLEGATO ALLA DOMANDA  
ELENCO DEI DOCUMENTI  
BARBARA TREVISANI**

160. POLICLINICO DI MODENA-FRANCO ANGELI EDITORE: Quale qualità in Sanità (13/04/2002)
161. CEPAS: Convegno di aggiornamento sull'interpretazione delle Norme ISO 9000:2000. Roma 17/10/2001
162. Agenzia Sanitaria Regionale della Regione Emilia-Romagna: Corso di aggiornamento per valutatori interni di sistemi qualità nelle strutture sanitarie secondo le norme ISO 9000:2000 - ISO 10011" realizzato nell'ambito del programma ministeriale "Collaborazione interregionale per lo sviluppo ed il mantenimento di competenze qualificate per le verifiche di Accreditamento". Bologna 28/11/2001
163. AUSL di PIACENZA: Il progetto per l'Accreditamento e la qualificazione dei fornitori dell'Azienda USL di Piacenza" (06/06/2001)
164. AICQ SICEV: Giornata di aggiornamento per valutatori sistemi qualità "Principi ed applicazioni della Metrologia" (22/09/2000).
165. EXPO QUALITA' Convegno N.32: la certificazione ISO 9000: un modello per lo sviluppo della qualità nella gestione delle strutture sanitarie (13-16/09/2000)
166. CEPAS Convegno: Le aziende e la ISO 9001:2000 - Progettisti e valutatori di sistemi di gestione aziendale di fronte al cambiamento. Firenze 15/02/2000
167. CERMET ed Agenzia Sanitaria Regionale: Partecipazione al corso "Valutatori /di sistema Qualità nell'ambito del settore sanitario" organizzato dal 31 gennaio al 3 Febbraio 2000 con superamento esame per Valutatori/Responsabili di gruppo di valutazione di un S.Q. nel settore sanitario in data 4 febbraio 2000 gestito a cura di CEPAS (40 ore)
168. CEPAS - Attestato di superamento esami per Valutatore/Responsabile di gruppo di valutazione Sistema Qualità nel settore sanitario (04/02/2000)
169. Agenzia Sanitaria Regionale della Regione Emilia-Romagna: Partecipazione al "Corso di preparazione per addetti alla autoverifica e alle visite di verifica per l'accREDITamento nel settore sanitario in riferimento al modello per l'autorizzazione e l'accREDITamento della regione Emilia Romagna"  
Tenutosi nei gg dal 28 gennaio al 9 febbraio 1999.
170. POLICLINICO DI MODENA: Seminario: la qualità in sanità (17/12/1998)
171. POLICLINICO DI MODENA: incontro di aggiornamento "Verificare l'efficacia dell'attività dei servizi e delle divisioni cliniche" (17-18/09/1998)
172. CERIMEDICA: Corso sul sistema qualità nel settore sanitario. Qualificazione valutatori interni (21-22/05/1998)
173. Agenzia Sanitaria Regionale: Convegno nazionale: Qualità ed AccREDITamento: presente e futuro delle organizzazioni sanitarie (26-27/03/1998)
174. AOU di Ferrara Seminario: Sistema Qualità aziendale (22/01/1998)

SELEZIONE PER CONFERIMENTO DI INCARICO PER STRUTTURA COMPLESSA  
SERVIZIO ASSICURAZIONE QUALITÀ

**ALLEGATO ALLA DOMANDA  
ELENCO DEI DOCUMENTI  
BARBARA TREVISANI**

175. CERTIMEDICA: Sistema Qualità nel settore sanitario. Organizzazione e certificazione (23/10/1997)
176. Istituti Ospitalieri di Cremona: I sistemi di assicurazione Qualità nella gestione del laboratorio di Analisi cliniche (18/04/1996)
177. AICQ – Associazione Emilia-Romagna per la Qualità: Superamento esame del corso di formazione per Valutatori dei Sistemi Qualità basato sulla Normativa UNI EN ISO 9000 rilasciato dal 2 al 7 Ottobre 1995; (40 ore)
178. BVQI c/o Policlinico di MO: Corso di indottrinamento per valutatori di Sistemi Qualità addetti alle Verifiche Ispettive Interne (22-23-24/03/1995)
179. ANAAO Convegno regionale: Efficacia e Qualità in sanità. Possibile op Impossibile? (05/11/1993)
180. Regione Emilia-Romagna area ACCREDITAMENTO:  
- N. 11 attestati di partecipazione ad incontro dei Responsabili/Referenti Qualità ed Accreditemento delle Aziende Sanitarie dell'Emilia-Romagna.

**Attività Formativa in qualità di *discente* - ASPETTI RELAZIONALI**

181. CEPAS-Organismo di Certificazione del Personale: Tecnica e relazione nel processo di Audit Organizzativo (15/03/2006)
182. Agenzia Sanitaria Regionale – Visite di verifica: aspetti relazionali e comportamenti positivi dei valutatori (11/11/2005)
183. MRI-Centro di terapia strategica – Workshop di Formazione: Cavalcare la propria tigre (17/04/2004)

**Attività Formativa in qualità di *discente* - PDTA**

184. Ospedale S. Maria Nuova di RE – relatore - Conferenza Nazionale sui Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali 2015 (29/10/2015)
185. FIASO – PDTA standard per patologie croniche ((24/10/2014)
186. Agenzia Sanitaria regionale Settore ACCREDITAMENTO: Partecipazione alle attività di gruppo del lavoro "Percorsi Clinici":  
- 15/02/2013  
- 07/12/2012  
- 29/06/2012  
- 09/05/2012  
- 20/03/2012  
- 08/03/2012
187. Direzione Generale Sanità e politiche sociali RER – Le novità dei sistemi di gestione per la qualità in sanità: I PDTA come elemento di valutazione sperimentale (29/11/2012)
188. AOU MODENA: la centralità del paziente nel percorso diagnostico-terapeutico: Evidence



SELEZIONE PER CONFERIMENTO DI INCARICO PER STRUTTURA COMPLESSA  
SERVIZIO ASSICURAZIONE QUALITA'

**ALLEGATO ALLA DOMANDA  
ELENCO DEI DOCUMENTI  
BARBARA TREVISANI**

189. Based Medicine e aspetti bioetici (31/10/2012)  
AOUMO – Accreditamento per percorsi diagnostico-terapeutici e gestione del rischio (30/04/2008 – 31/12/2008)

**Attività Formativa in qualità di discente - AUDIT CLINICO**

190. Agenzia Sanitaria Regionale – Incontro del gruppo di lavoro regionale "Indicatori di performance delle aziende dal punto di vista dell'utente" (12/02/2013)
191. Agenzia Sanitaria Regionale-Health Care-CEVEAS-NHS - Corso avanzato di formazione per facilitatori dell'Audit Clinico e della Ricerca Valutativa. (dal 2010 al 2011) (320 ore)  
- Vedi anche attestati relativi a singoli eventi
192. Università di Ferrara – partecipazione all'Inaugurazione del corso avanzato di formazione per facilitatori dell'Audit Clinico e della ricerca valutativa (26/03/2010)
193. AOU S. Orsola-Malpighi BO – VII workshop italiano sull'Audit Clinico (08/06/2012)
194. GIMBE – workshop Audit clinico e indicatori di qualità (12/12/2011 – 14/12/2011)
195. GIMBE – workshop Evidence in Practice (24-25/10/2011)
196. Università di Ferrara – 5 workshop italiano sull'Audit Clinico (4-5 06/2010)

**Attività Formativa - in qualità di discente - GESTIONE DEL RISCHIO**

197. IQC Italian Quality – Gestione del rischio sanitario e sicurezza delle cure: il ruolo delle società scientifiche" (18/03/2016)
198. RER- Università di Ferrara\_ AOU di Ferrara – La rete Ospedale Territorio per la lotta al dolore (23/05/2012)
199. Agenzia Sanitaria regionale – L'accreditamento ed il controllo delle infezioni ospedaliere (29/11/2010)
200. Forum Risk Management – La persona al centro (24/11/2009)
201. AOUMO – Accreditamento per percorsi diagnostico terapeutici e gestione del rischio (30/04/2008 – 31/12/2008)
202. AUSL MO – La gestione del rischio per una sanità sicura (06/11/2007)
203. DASA ACCADEMY - La gestione dei processi e l'approccio pro-attivo alla gestione del rischio clinico ((13/12/2006)
204. AOUMO - Root Cause Analysis (02/02/2006 – 31/03/2006)
205. AOUMO - Sistema Qualità e gestione dei rischi: dalla mappatura dei rischi alla definizione dei comportamenti attesi alle responsabilità (18/10/2005 – 25/10/2005)
206. AUSLMO – Workshop – Strategie operative e protocolli per la gestione del rischio clinico

SELEZIONE PER CONFERIMENTO DI INCARICO PER STRUTTURA COMPLESSA  
SERVIZIO ASSICURAZIONE QUALITA'

**ALLEGATO ALLA DOMANDA  
ELENCO DEI DOCUMENTI  
BARBARA TREVISANI**

- (15/10/2004)
207. AOUMO – La gestione del rischio nelle strutture sanitarie. Costruzione di un sistema di Incident Reporting per la sorveglianza degli incidenti in sala operatoria (13/02/2004 – 19/02/2004)
208. AOU MO – la cartella clinica: aspetti normativi e medico legali (25/03/2004)

**Attività Formativa in qualità di *discente* - UMANIZZAZIONE ed EQUITA'**

209. Regione Emilia-Romagna – Direzione Generale Sanità Politiche Sociali Per L'integrazione – Incontro dei referenti per l'indagine di clima interno nelle Aziende Sanitarie. (30/05/2016)
210. AOUMO – Quale spazio per l'Etica nella Sanità? (13/10/2014)
211. Regione Emilia-Romagna – Direzione Generale Sanità Politiche Sociali Per L'integrazione-AUSL di Imola: Sperimentazione di un sistema di valutazione della qualità dal punto di vista dei cittadini nelle strutture di degenza -st1 – sperimentazione di priority setting edizione 9 (29/01/2014)
212. AOUMO – Gli strumenti per l'Equality Assesment: valutare l'organizzazione dei servizi per migliorare il rispetto delle differenze (16/10/2013 – 30/10/2013)
213. Agenzia Sanitaria Regionale RER – Gruppo 3 Elaborazione di strumenti di ascolto su specifici percorsi assistenziali (07/05/2013)
214. Agenzia Sanitaria Regionale RER – Gruppo 3 Elaborazione di strumenti di ascolto su specifici percorsi assistenziali (09/04/2013, 14.00 – 16.30)
215. Agenzia Sanitaria Regionale RER – Gruppo 1 Indicatori per valutare le performance delle aziende dal punto di vista dei cittadini (09/04/2013, 9.30 – 12.30)
216. AOUMO – Equità e diversità: gruppo di miglioramento per la sperimentazione degli standard preliminari per l'equità nell'assistenza sanitaria sviluppata dalla rete HPH (24/09/2012 – 31/12/2012)
217. Agenzia Sanitaria Regionale RER – Seminario. Coinvolgere i cittadini nelle politiche sanitarie (16/05/2012)
218. Agenzia Sanitaria Regionale RER – Il senso della relazione con il paziente e i requisiti per l'Accreditamento
219. Agenzia Sanitaria Regionale RER – gruppo per Monitoraggio/elaborazione di strumenti di ascolto e di rilevazione della qualità percepita delle utenti del percorso nascita (24/05/2010)
220. ASL RM Est – Carta della Qualità in chirurgia: un patto per i diritti tra operatori e cittadini (14/05/2008)
221. Agenzia Sanitaria Regionale RER – La formazione locale dell'audit civico" 10/02/2006)
222. Agenzia Sanitaria Regionale RER – La formazione locale dell'audit civico" 07/02/2006)
223. AOUMO – La qualità della vita nell'evento malattia (12/10/2005 – 13/10/2005)

SELEZIONE PER CONFERIMENTO DI INCARICO PER STRUTTURA COMPLESSA  
SERVIZIO ASSICURAZIONE QUALITA'

**ALLEGATO ALLA DOMANDA  
ELENCO DEI DOCUMENTI  
BARBARA TREVISANI**

224. WE CARE Forum CERMET – Il valore sociale della Qualità in Sanità (26/05/2003)  
225. AOU Policlinico S. Orsola-Malpighi (BO) – Stress e Malattia (4-5/05/1989)

**Attività Formativa in qualità di discente - ASSISTENZA DIDATTICA E RICERCA**

226. The Global Health Network – Ich Good Clinical Practice E6 (R") (31/05/2021)  
227. ASIALS-Associazione Italiana per la Scienza degli Animali di Laboratorio: Governare la ricerca preclinica in modo efficace e trasparente. MOMIT: il network per un sistema innovativo di gestione degli stabulari ((22/02/2011)  
228. AOU Policlinico di Modena – Integrazione tra assistenza, didattica e ricerca: aziende italiane a confronto (02/01/2010 – 31/12/2010)  
229. FIASO – Integrazione tra assistenza didattica e ricerca nell'azienda ospedaliero-universitaria: opportunità e vincoli per il Servizio Sanitario Nazionale e per l'università (27-28/03/2009)  
230. AOUI di Modena – Assistenza didattica e ricerca: sintesi delle attività e primi risultati raggiunti (04/11/2008)  
231. AOUI di Modena – Assistenza didattica e ricerca: tre anni di integrazione (18-19/04/2007)  
232. AICQ – il Sistema di Gestione per la Qualità come strumento di integrazione tra assistenza didattica e ricerca in un Policlinico Universitario: esperienze a confronto (19/11/2002)

**Attività Formativa - in qualità di discente - PROJECT MANAGEMENT**

233. Servizio Formazione ed Aggiornamento AOU di Modena – Project Management: conoscenze e capacità per Organizzare e gestire progetti – 2° parte (11/01/2008 – 20/09/2008) (presenza 103 ore)  
234. Servizio Formazione ed Aggiornamento AOU di Modena – Come organizzare e gestire progetti: il Project Work– 2° step (07/01/2008 – 30/09/2008)  
235. Servizio Formazione ed Aggiornamento AOU di Modena – Project Management: conoscenze e capacità per Organizzare e gestire progetti – 1° parte (09/11/2007 – 21/12/2007) (presenza 31.30 ore)  
236. PRAXI – Come Lavorare per obiettivi (28/09/1999)

**Attività Formativa in qualità di discente - MANAGEMENT**

237. Regione Emilia-Romagna - Assessorato Politiche per la Salute – La leadership medica nelle aziende sanitarie. Tra innovazione e sostenibilità. (02/10/2015)  
238. Agenzia Sanitaria Regionale RER – Come avviare il percorso dell'HEA (10/11/2014)  
239. AOU Modena – Il codice di comportamento dei dipendenti pubblici: anticorruzione, trasparenza ed integrità (20/10/2014)  
240. AOU Modena – Giornata della trasparenza: il sistema anticorruzione, la trasparenza e l'integrità. (13/06/2014)  
241. AGEFOR-Agenzia Formativa AUSLMO – Governare la complessità aziendale per



SELEZIONE PER CONFERIMENTO DI INCARICO PER STRUTTURA COMPLESSA  
SERVIZIO ASSICURAZIONE QUALITA'

**ALLEGATO ALLA DOMANDA**  
**ELENCO DEI DOCUMENTI**  
**BARBARA TREVISANI**

- promuovere la salute (30/04/2010)
242. AGEFOR-Agenzia Formativa AUSLMO – La costruzione di un contesto a cultura condivisa: culture professionali e cultura organizzativa (27/10/2009)
243. Policlinico di Modena –Informazione ai lavoratori ai sensi dell'art. 36 D. Lgs 81/2008 (16/12/2008)
244. AOU Modena Journal Club: la gestione in Pillole (dal 12/05/2008 al 31/12/2008)
245. FIASO - Presentazione del rapporto 2007 dell'osservatorio funzionalità aziende sanitarie italiane (31/03/2008)
246. Policlinico di Modena – Gruppo di analisi-diagnosi del modello organizzativo *DAI dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Modena Policlinico* (27/03/2007 – 15/06/2007)
247. FIASO - Presentazione del rapporto 2006 dell'osservatorio funzionalità aziende sanitarie italiane (05/03/2007)
248. Policlinico di Modena – Gruppo aziendale di progetto per l'applicazione, il monitoraggio ed il controllo del processo di valutazione del personale del comparto (01/01/2004 – 31/12/2004)
249. Policlinico di Modena – Gruppo aziendale di progetto per l'applicazione, il monitoraggio ed il controllo del processo di valutazione del personale del comparto (17/09/2003 – 31/12/2003)
250. We Care Forum CERMET - Workshop: Il governo gestionale e clinico dell'Organizzazione sanitaria" (18/07/2003)
251. We Care Forum CERMET – 1° Convegno nazionale: Il governo gestionale e clinico dell'Organizzazione sanitaria – Il ruolo dei professionisti" (28/01/2003)
252. Agenzia Sanitaria Regionale – Valutazione sistematica dei processi organizzativi e la gestione in qualità (07/11/2002)
253. AICQ-Associazione Meridionale della Qualità – Gestione della qualità totale nelle strutture sanitarie: dalla teoria alla pratica (14-15/04/1999)
254. AKRON – Pensiero sistemico in azione (9-18-30/06/1998)
255. SADA-Scuola di Amministrazione e Direzione Aziendale – Qualità totale nella struttura ospedaliera (12/07/1996)
256. *Assessorato alla Sanità e Servizi Sociali – Determinazione delle tariffe (22/02/1995)*
257. *Regione Emilia-Romagna – Controllo di Qualità regionale (08/11/1992)*
258. *Regione Emilia-Romagna – Controllo di Qualità regionale (17/02/1992)*
259. *Regione Emilia-Romagna – Controllo di Qualità regionale (20/01/1992)*
260. *DASIT – Valutazione esterna di qualità per esami ematologici (12/04/1991)*
261. *Regione Emilia-Romagna – Controllo di Qualità regionale (20/12/1988)*

---

**Attività Formativa *in qualità di discente* - VARIE**

SELEZIONE PER CONFERIMENTO DI INCARICO PER STRUTTURA COMPLESSA  
SERVIZIO ASSICURAZIONE QUALITA'

**ALLEGATO ALLA DOMANDA  
ELENCO DEI DOCUMENTI  
BARBARA TREVISANI**

262. Policlinico di Modena – La nutrizione enterale, aspetti clinici-organizzativi (corso di 1° livello (16/05/2006)
263. Policlinico di Modena – Corso di rianimazione cardiopolmonare di base e defibrillazione precoce per sanitari (BLSD) (10/03/2003)
264. Policlinico di Modena – Attualità in medicina di laboratorio (11/04/2002 – 19/06/2002)
265. Altro – Vedi Dossier Formativo (in allegato)

**Attività di progettazione - in qualità di Project leader o Co-Project leader**

266. Titolo del progetto: MACOR - Modello Aziendale di Certificazione: progetto Ortopedia  
Vedi consegna progetto nell'ambito del percorso di Formazione Manageriale di ri-validazione per Direttori di SC (attestato del 20/12/2021)
267. Titolo del progetto: Rinnovo del processo di accreditamento: il punto di vista dei professionisti  
Vedi Relazione di rendicontazione 5 anni di attività SSD consegnata al Servizio Personale AOU ai fini del sistema di valutazione aziendale (Rif. paragrafo "Casistica trattata")
268. Titolo del progetto: Sviluppo dell'indagine di Customer Satisfaction attraverso l'utilizzo del metodo Touch and Screen presso l'AOUMO  
Vedi Relazione di rendicontazione 5 anni di attività SSD consegnata al Servizio Personale AOU ai fini del sistema di valutazione aziendale (Rif. paragrafo "Casistica trattata")
269. Titolo del progetto: Piano di adeguamento ai nuovi requisiti regionali di Accreditamento da Intesa Stato Regioni del Dicembre 2012 e Febbraio 2015  
Vedi nota DG Prot. AOU0027333/17 del 29/12/2017
270. Titolo del progetto: Il Sistema Qualità per l'integrazione Policlinico-OCSAE, un supporto valido all'esercizio del Governo Clinico ed allo Sviluppo Organizzativo dell'Azienda  
Vedi Relazione di rendicontazione 5 anni di attività SSD consegnata al Servizio Personale AOU ai fini del sistema di valutazione aziendale (Rif. paragrafo "Casistica trattata")
271. Titolo del progetto: Sviluppo di un Sistema di gestione per la Qualità orientato al Governo Clinico e in supporto allo Sviluppo Organizzativo. Progetto UNICO  
Vedi consegna progetto nell'ambito del percorso di Formazione Manageriale per Direttori di SC (2017)

**Produzione editoriale - Pubblicazione Libri come autore/coautore**

272. G.F.Baraghini, B.Trevisani, S.Cencetti, "Project management in una struttura sanitaria. L'approccio teorico e gli strumenti operativi". Franco Angeli Editore 2010
273. B.Trevisani, G.F.Baraghini. "Una residenza per anziani: un sistema di garanzia della qualità e della sicurezza". Franco Angeli Editore, 2008
274. G.F.Baraghini, R.Molinari, L.Roli, B.Trevisani. "Un Ufficio Qualità in ogni ospedale. Obiettivi,

**ALLEGATO ALLA DOMANDA  
ELENCO DEI DOCUMENTI  
BARBARA TREVISANI**

- strategie, competenze, risorse, errori da evitare* Franco Angeli Editore, 2003
275. SIS: Società Italiana Sistemi di Emergenza Urgenza-118 con il supporto di G.F.Baraghini, R.Molinari, L.Roli, B.Trevisani. "Manuale di accreditamento per lo sviluppo dei sistemi Qualità di emergenza urgenza-118. Riferito ISO 9000:2000/ VISION". Franco Angeli Editore, 2003
276. G.F.Baraghini, L.Roli, B.Trevisani "Le ISO 9000 in sanità/LA VISION per governare bisogni e richieste". Franco Angeli Editore, 2002

**Publicazioni scientifiche**

- |      |  |
|------|--|
| 277. | 1. R.Guandalini, B.Trevisani, G.Paganetto, M.Tognon<br><b>Molecular Genetics of Herpes Simplex1: fine mapping and characterisation of locus Syn 5</b><br>Atti Associazione Genetica Italiana, Vol. XXXIII, Padova 5-7 Ottobre 1987, Pag.173-175  |
| 278. | 2. A.Ripalti, B.Trevisani, G.Mirolo, M.P.Landini, M.La Placa<br><b>"Construction of a biotinylated DNA probe for human Cytomegalovirus and rapid detection of the virus in urine"</b><br>Molecular Probes:technology and medical applications, Pag. 105 - 111, 1989                    |
| 279. | 3. A.Ripalti, B.Trevisani, G.Mirolo, M.P.Landini, M.La Placa<br><b>Construction of a biotinylated DNA probe for human Cytomegalovirus and rapid detection of the virus in urine</b><br>Biotec RIA 88 Molecular Probes:technology and medical applications, Abstract, Pag.123, 1988     |
| 280. | 4. A.Ripalti, B.Trevisani, M.P.Landini, M.La Placa<br><b>Diagnostic avail of a biotinylated DNA probe made from the Xba I E fragment of human Cytomegalovirus genome</b><br>Microbiologica, 12, Pag. 1 - 6, 1989   |
| 281. | 5. M.P.Landini, B.Trevisani, M.X.Guan, A.Ripalti, T.Lazzarotto, M.La Placa<br><b>A simple and rapid procedure for the detection of Cytomegalovirus in urine samples</b><br>Journal of Clinical Laboratory Analysis 4, Pag. 161 - 164, 1990   |
| 282. | 6. M.Tognon, R.Guandalini, M.G.Romanelli, R.Manservigi, B.Trevisani<br><b>Phenotypic and genotypic characterisation of locus Syn 5 in Herpes simplex virus 1</b><br>Virus Research 18, Pag. 135 - 150, 1990  |
| 283. | 7. L.Baldazzi, B.Trevisani, C.Baroncini, M.Capelli<br><b>Sistema Affinity: valutazione critica del dosaggio del TSH</b><br>The Ligand Quarterly 10, 263 - 265 1991   |
| 284. | 8. B.Trevisani, A.Ripalti, T.Lazzarotto, M.P.Landini, M.La Placa<br><b>"Una procedura semplice e rapida per il ritrovamento diretto del Citomegalovirus nei campioni di urina"</b><br>Società Italiana di Microbiologia, sezione TUEMA, pag. 71, Ferrara 18-19 Maggio 1990<br>Abstract |
| 285. | 9. A.Ripalti, B.Trevisani, M.P.Landini, M.La Placa<br><b>"Costruzione di una sonda a DNA biotinilato per il Citomegalovirus e utilizzo diagnostico"</b><br>Società Italiana di Microbiologia, Abstracts, XXII Congresso Nazionale, Parma 1-4 Maggio                                    |



**ALLEGATO ALLA DOMANDA  
ELENCO DEI DOCUMENTI  
BARBARA TREVISANI**

	1988, pag. 124
286.	10.C.Baroncini, L.Baldazzi, A.Castagnoli, B.Trevisani, G.Marchetti, P.Patracchini, E.Cacciari, M.Capelli, F.Bernardi <b>Amplificazione selettiva e sequenziamento diretto del gene per l'ormone dell'accrescimento umano (hGH-N)</b> Oligonucleotidi sintetici in diagnostica molecolare, 1992, pag. 87-90
287.	11.E.Cacciari, F.Bernardi, L.Baldazzi, B.Trevisani, S.Gualandi, P.Pirazzoli, M.Capelli, L.Mazzanti <b>"Different types of GH gene deletion in two siblings"</b> Hormone Research, Abstracts, Berlino, 25-28 Agosto 1991, pag.24
288.	12.F.Bernardi, E.Cacciari, L.Baldazzi, C.Baroncini, S.Gualandi, B.Trevisani, P.Pirazzoli, G.Marchetti, S.Zucchini, M.Capelli <b>Study of hGH gene cluster alterations in four Italian patients with isolated growth hormone deficiency</b> Hormone Research, Abstracts, Saragoza, 6-9 Settembre 1992, pag.51
289.	13.E.Cacciari, P.Pirazzoli, S.Gualandi, C.Baroncini, L.Baldazzi, M.Capelli, S.Zucchini, A.Balsamo, A.Cicognani, F.Bernardi <b>Molecular study of human growth hormone gene cluster in three families with isolated growth hormone deficiency and similar phenotype</b> Eur Pediatr (1994), 153:635-641, 199
290.	14.G.F.Baraghini, G.F.Bolelli, M.Capelli, A.Andreotti, S.Cavicchi, C.Castellucci, T Castrioto, M.C.De Santis, F.Franceschetti, L.Incorvaia, S.Ludovici, P.Mimmi, P.Maltoni, A.Pavani, M.Poggi, B.Trevisani, R.Motta <b>Nuove esperienze in materia di VEQ: l'utilizzo di "valori normalizzati" quali indicatori diagnostici.</b> Biochimica Clinica, vol.17, Febbraio 1993, pag.133-151
291.	15.G.F.Baraghini, G.F.Bolelli, M.Capelli, C.Castellucci, T Castrioto, A.Corradini, P.Maltoni, V.Montanini, R.Motta, L.Roli, B.Trevisani <b>Progetto ArgOs: sistema di rilevazione dei dati di attività e spesa dei servizi e reparti di diagnosi e cura, definizione del costo di produzione, definizione di "indicatori" in grado di pesare le attività, certificazione del Sistema Qualità di Servizi e Divisioni.</b> Analysis, n.8/9 1993, pag.165-184
292.	16.G.F.Baraghini, G.F.Bolelli, M.Capelli, C.Castellucci, T Castrioto, P.Maltoni, V.Montanini, R.Motta, L.Roli, B.Trevisani <b>Cerificazione del Sistema Qualita' in un Laboratorio di Analisi</b> Analysis, n.8/9 1993, pag.185-193
293.	17.G.F.Baraghini, M.Dondi, C.Grisolia, B.Trevisani <b>Il DL 502 di riordino del Sistema Sanitario Nazionale e le ragioni di un piu' razionale utilizzo delle Strutture di laboratorio</b> Sinergie (Rassegna di informazioni immunologiche) n.1, Marzo 1994, pag.30
294.	18.G.F.Baraghini, G.F.Bolelli, M.Capelli, R.Motta, A.Andreotti, S.Cavicchi, C.Castellucci, T Castrioto, M.C.De Santis, F.Franceschetti, L.Incorvaia, S.Ludovici, P.Mimmi, P.Maltoni, A.Pavani, B.Trevisani

SELEZIONE PER CONFERIMENTO DI INCARICO PER STRUTTURA COMPLESSA  
SERVIZIO ASSICURAZIONE QUALITA'

**ALLEGATO ALLA DOMANDA**  
**ELENCO DEI DOCUMENTI**  
**BARBARA TREVISANI**

	<b>Quality of clinical information: a new approach of EQA in Emilia-Romagna, Italy</b> Ann.Super.Sanita', vol.31, n.1 (1995), pag.197-209
295.	19.G.F.Baraghini, M.Capelli, C.Castellucci, T Castrioto, V.Montanini, R.Motta, L.Roli, S.Seghedoni, B.Trevisani Linee guida per l'Accreditamento di Strutture Sanitarie pubbliche e private secondo quanto previsto dal D.L. 502/517 Atti del Convegno "Vita agli anni", Ferrara, 29 Maggio-1Giugno 1995, pag.22-23
296.	20 G.F.Baraghini, L.Roli, B.Trevisani, V.Montanini, F.Marani, L.Tonelli, E.Dall'Olimi, A Cavina. <b>ISO 9000 standard as guide for a new management style in the hospital</b> Atti del Convegno "SIBioc '96", Pesaro 8-10 Ottobre 1996, pag.16
297.	21 Baraghini, R. Cavallini, E. Dall'Olimi, F. Marani, G. L. Padovani, L. Roli, B. Trevisani <b>Le ISO 9000 quale strumento per implementare un sistema qualità per "garantire e migliorare".</b> Atti del Convegno "Medicina del Lavoro e Qualità Totale nelle Aziende Pubbliche e Private", Mantova, Teatro Bibiena, 9 Maggio 1997, 45 – 59
298.	22 Baraghini, R. Cavallini, E. Dall'Olimi, F. Marani, G. L. Padovani, L. Roli, B. Trevisani <b>Le ISO 9000 quale strumento per implementare un sistema qualità per "garantire e migliorare".</b> Atti del Convegno "Medicina del Lavoro e Qualità Totale nelle Aziende Pubbliche e Private", Mantova, Teatro Bibiena, 9 Maggio 1997, 45 – 59
299.	23 A Cavina, G.F.Baraghini, M.Castelli, E.Dall'Olimi, F.Marani, L.Roli, B.Trevisani <b>Esempio di implementazione di un Sistema Qualità: l'Azienda Policlinico di Modena</b> De Qualitate, Gennaio 1998, Pag. 106-113
300.	24 G.F.Baraghini, F.Marani, B.Trevisani <b>Progetto Garanzia: un approccio per fare diventare la Qualità "Normalità"</b> Atti della giornata di studio "Qualità sicurezza ed ambiente nelle strutture sanitarie", Milano 24 Novembre 1998, pag.73
301	25 G.F.Baraghini, B.Trevisani, F.Marani, M.Colombo <b>Progetto Garanzia: un approccio per fare diventare la Qualità "Normalità"</b> Atti del Primo Convegno Nazionale Gestione della Qualità Totale nelle Strutture Sanitarie: dalla teoria alla pratica. 14-15 aprile 1999 pag. 225
302	26 G. F. Baraghini, T. Bertani, T. Castrioto, S. Cesca, F. Marani, L. Roli, B. Trevisani, A. Cavina <b>Il Sistema qualità in una struttura ospedaliera di grandi dimensioni: il percorso seguito</b> De Sanitate, Anno II, Aprile 1999, Vol. 7
303	27.G. F. Baraghini, F. Marani, L. Roli, B. Trevisani, M. Colombo <b>Il Sistema Qualità in una struttura Ospedaliera di grandi dimensioni: i risultati ottenuti</b> De Sanitate, Anno II, Giugno 1999, Vol. 9
304	28.G. F. Baraghini, M. Colombo, F. Marani, L. Roli, B. Trevisani, A. Cavina <b>Il Sistema Qualità in una struttura Ospedaliera di grandi dimensioni: gli strumenti</b>

**SELEZIONE PER CONFERIMENTO DI INCARICO PER STRUTTURA COMPLESSA  
SERVIZIO ASSICURAZIONE QUALITA'**

**ALLEGATO ALLA DOMANDA  
ELENCO DEI DOCUMENTI  
BARBARA TREVISANI**

	<b>gestionali del S.Q.</b> De Sanitate, Anno II, Luglio – Agosto 1999, Vol. 10
305	29. Valentina Solfrini, Mattia Altini, Maurizio Moretti, Chiara Benedetti, Barbara Trevisani <b>La Gestione della BPCO: un modello organizzativo di integrazione ospedale-territorio</b> Ricerca e Sanità, 2000, Vol. 1 N.3, pag. 101-103.
306	30. Tazzioli G., Trevisani B., Saviano M., Baraghini G.F. <b>Implementazione del Sistema Qualità all'interno di una unità funzionale di DH Chirurgico</b> SICADS, atti del V Congresso Nazionale, Ottobre 2000, pag. 83-85
307	31. G.F. Baraghini, B. Trevisani <b>Lo sviluppo di un sistema qualità e la gestione del consenso informato.</b> Consenso informato in Urologia, UTET, Dicembre 2002, pag. 69-88
308	32. Come collaboratore alla redazione: <b>Concetti, principi ed elementi di riferimento per la certificazione evoluta in sanità. Il governo dell'organizzazione sanitaria secondo il modello ISO9000:2000.</b> We Care Forum (il sistema Cermet per la sanità), Giugno 2003
309	33. L. Campi, B. Trevisani, G. Pieroni, A. Campagna, GM Cavallini <b>Visita Ispettiva per l'accreditamento in sanità pubblica: esperienza in una struttura complessa di oftalmologia.</b> Atti 2° Congresso Internazionale SOI, Maggio 2004
310	34. G. Baraghini, S. Giannotti, L. Lughetti, C. Petrini, B. Trevisani <b>La gestione del rischio clinico nelle strutture ospedaliere: l'attività di prevenzione e le responsabilità del management.</b> Mecosan, Management ed economia sanitaria, N.64 2007
311	35. "Journal Club-La gestione in pillole 2008-2009 "L'Accreditamento istituzionale è un obbligo, ma anche una opportunità: l'approccio e le iniziative avviate al Policlinico" (cicli del 2008-2009) E. Longhitano, B. Trevisani
312	36. Journal Club-Casi clinici 2010 "Su di un caso di evento sentinella di particolare gravità legato ad un errore di terapia: analisi del caso, identificazione dei fattori casuali e misure correttive" M. Saviano, R. Pulimeno, B. Trevisani, G. Beduschi. (anno 2010)
313	37. "Guida per i valutatori alla verifica dei Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) nell'ambito delle visite di Accreditamento" Regione Emilia-Romagna – Agenzia Sanitaria Regionale, Ottobre 2013

**Altre partecipazioni ad incontri e convegni**

314 - 356

N: 43 Altri attestati di partecipazione ad incontri e/o convegni (vedi allegati)

Il sottoscritto, consapevole che – ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara:



**SELEZIONE PER CONFERIMENTO DI INCARICO PER STRUTTURA COMPLESSA  
SERVIZIO ASSICURAZIONE QUALITA'**

**ALLEGATO ALLA DOMANDA  
ELENCO DEI DOCUMENTI  
BARBARA TREVISANI**

1. che quanto dichiarato nella domanda, nell'elenco allegato, nel curriculum formativo e professionale e relativi allegati corrisponde al vero.
2. che tutte le fotocopie allegate alla domanda, al presente elenco, al curriculum formativo e professionale e relativi allegati sono conformi agli originali in mio possesso

Il sottoscritto in merito al trattamento dei dati personali esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d.lgs. n. 196/2003.

Modena, 19/04/2023

In fede

  
Barbara Trevisani