

Curriculum Vitae

Informazioni personali

Cognome /Nome	Maggini Sabrina
Indirizzo	
Telefono	
E-mail	
Luogo di nascita	Premosello Chiovenda (VB)
Data di nascita	23.02.1974
Occupazione Professionale	Fisioterapista

Istruzione e formazione

Titolo della qualifica rilasciata	1992/1993	Diploma di Maturita' Scientifica indirizzo Biologico Sanitario
Titolo della qualifica rilasciata	1995/1996	Diploma di Terapista della Riabilitazione conseguito Presso Azienda Ospedaliera "Maggiore della Carità" Novara
Titolo della qualifica rilasciata	2016/2017	Diploma di master di I livello in "Gestione del Coordinamento nelle professioni sanitarie"

Esperienza professionale

	Dal 10.08.1996 al 13.09.1996 presso COOPERATIVA <i>FILO DIRETTO ENTI</i>
	Dal 12.11.1996 al 16.01.1997 presso COOPERATIVA <i>FILO DIRETTO ENTI</i>
	Dal 11.11.1996 al 13.10.1998 presso COOPERATIVA <i>LA BITTA</i>
	Dal 14.10.1998 al 31.12.2007 presso RRF Presidio di Domodossola ASL 14
	Dal 01.01.2008 a tutt'oggi presso RRF Presidio di Domodossola ASL VCO
	Dal 19.07.2021 al 16/01/2022 Delega di Coordinamento presso SOC RRF
Domodossola	Dal 16.01.2022 a tutt'oggi Coordinamento presso SOC RRF Domodossola
	TUTOR CLINICO allievi fisioterapisti nell'ANNO ACCADEMICO:
§	2003/2004
§	2004/2005
§	2005/2006
§	2008/2009
§	2009/2010
§	2010/2011
§	2011/2012
§	2012/2013
§	2013/2014

§ 2014/2015
§ 2015/2016
§ 2016/2017
§ 2017/2018
§ 2018/2019
§ 2019/2020

Lingue conosciute

**Altro
Allegati**

Inglese scolastico

Partecipazione a corsi, seminari, e convegni inerenti al ruolo ricoperto

Elenco corsi di formazione effettuati

Domodossola, 27.05.2025



ID	EDIZ.	PROVIDER	TITOLO	TIPO	DATA CREDITI	DATA INIZIO	CREDITI	FEEDBACK
120088	1	ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ	SCREENING NEONATALE ESTESO PER LA PREVENZIONE DI MALATTIE METABOLICHE ...	FAD	04/02/2016	18/03/2015	32	
102963	1	SYMPOSIA SRL	CURARE NELL'ERA DIGITALE: LA SANITÀ ELETTRONICA DALLA TEORIA ALLA...	FAD	24/11/2014	01/09/2014	27	
67683	1	ZADIG SRL SOCIETÀ BENEFIT	INCENTIVARE L'ALLATTAMENTO AL SENO COME STRATEGIA DI PROMOZIONE DELLA ...	FAD	03/11/2013	29/10/2013	8	
66902	1	METIS SRL SOCIETÀ SCIENTIFICA DEI MEDICI DI MEDICINA GENERALE	DEPRESSIONE E COMPLIANCE ALLA TERAPIA	FAD	23/09/2013	13/09/2013	25	
29430	1	METIS SRL SOCIETÀ SCIENTIFICA DEI MEDICI DI MEDICINA GENERALE	PAZIENTE IPERURICEMICO E GOTTOSO: FACCIAMO IL PUNTO	FAD	26/11/2012	10/05/2012	15	

21332	1	ZADIG SRL SOCIETÀ BENEFIT	GUADAGNARE SALUTE: GLI INTERVENTI SUGLI STILI DI VITA	FAD	25/05/2012	10/01/2012	8	
2749	1	PERFORMANCE SRL	SICUREZZA SUL LAVORO, IL RISCHI ANTINCENDIO E DA VIDEO TERMINALI	FAD	10/12/2011	09/03/2011	5	
2753	1	PERFORMANCE SRL	COMUNICARE CON SUCCESSO E GESTIRE I COLLABORATORI NELLE ORGANIZZAZIONI...	FAD	19/11/2011	09/03/2011	10	

ID	EDIZ.	PROVIDER	TITOLO	TIPO	DATA CREDITI	DATA INIZIO	CREDITI	FEEDBACK
392312	1	MOTUS ANIMI	LE PROFESSIONI SANITARIE: DIRITTI, DOVERI E RESPONSABILITÀ	FAD	12/02/2024	05/09/2023	50	
351930	1	H2O	CONGRESSO "GIORNATE DI NEUROMODULAZIONE"	RES	06/05/2022	05/05/2022	13	
344363	1	SELENE SRL	COMUNICAZIONE IPNOTICA: UNA CURA DA FAVOLA PER I BAMBINI	FAD	18/02/2022	18/02/2022	3,6	
289205	1	ECMCLUB SRL	L'IMPORTANZA DELLE VACCINAZIONI DI RICHIAMO PER LA SALUTE PUBBLICA	FAD	21/05/2021	01/06/2020	50	
295904	1	ECMCLUB SRL	LA SALUTE MENTALE AL TEMPO DI COVID- 19	FAD	11/05/2020	05/05/2020	3,6	
281489	1	ECMCLUB SRL	LA DIETA CHETOGENICA: DEFINIZIONE E APPLICAZIONI CLINICHE NEL PAZIENTE...	FAD	30/04/2020	30/01/2020	22,5	

292318	1	ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ	EMERGENZA SANITARIA DA NUOVO CORONAVIRUS SARS COV-2: PREPARAZIONE E CO...	FAD	23/03/2020	28/02/2020	20,8	
291881	1	AGENZIA MYEAP ACADEMY	NUOVO CORONAVIRUS	FAD	11/03/2020	25/02/2020	3,6	
268398	1	ECMCLUB SRL	PROTEGGERE DALL'INFLUENZA CON LA VACCINAZIONE: UN PERCORSO TEORICO- PR...	FAD	18/11/2019	29/07/2019	45	
242290	1	EDI.ERMES	LA SPALLA TRA STABILITÀ, INSTABILITÀ E CUFFIA DEI ROTATORI	RES	04/11/2018	03/11/2018	16	



AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.
Partita IVA: 00634880033
Sede legale: VIA MAZZINI 117 OMEGNA
Sede Operativa: VIA MAZZINI 117 OMEGNA
Telefono: 0323 868394-302 Fax: 0323 868331 E-Mail: formazioneecm@aslvc.it Sito Web: aslvc.it

ANNO: 2024												
RUOLO	COD.	TITOLO	PROVIDER	LUOGO DI SVOLGIMENTO E DATE	EDIZ.	ORE	CRED.	METODOLOGIA	TIPO FORM.	ESITO	AREA OB.	OB. NAZ.
P	47375	PROTAGONISTA DEL MIO BENESSERE	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	VERBANIA (VB) Dal 26/09/2024 Al 14/11/2024	6	12:00	19	RES	IN SEDE	FORMATO	OP	12
P	48517	LEAN HEALTHCARE - CERTIFICAZIONE BASE	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	VERBANIA (VB) Dal 24/09/2024 Al 30/09/2024	1	6:30	7	RES	IN SEDE	FORMATO	OS	2
P	47902	IO NEL MIO GRUPPO DI LAVORO COMUNICAZIONE EFFICACE E DINAMICHE DI GRUPPO	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	DOMODOSSOLA (VB) Dal 31/05/2024 Al 31/05/2024	1	6:30	10	RES	IN SEDE	FORMATO	OP	12
D	47648	IL RISCHIO DALLA MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI PAZIENTI: ADESTRAMENTO ALLE TECNICHE CORRETTE	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	DOMODOSSOLA (VB) Dal 21/05/2024 Al 21/05/2024	3	4:30	13	RES	IN SEDE	FORMATO	OTP	27
P	47895	RISCHIO CLINICO MEDICAL MALPRACTICE: CONSENSO INFORMATO E REFERITAZIONE IN RIABILITAZIONE	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	DOMODOSSOLA (VB) Dal 20/05/2024 Al 20/05/2024	1	4:10	7	RES	IN SEDE	FORMATO	OS	5
P	47018	DAIRI R DIPARTIMENTO ATTIVITA INTEGRATE RICERCA E INNOVAZIONE: LA RETE REGIONALE DELLA RICERCA	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	OMEGNA (VB) Dal 27/03/2024 Al 27/03/2024	1	4:00	4	RES	IN SEDE	FORMATO	OS	2
P	46594	INTRODUZIONE ALLA SICUREZZA DEL PAZIENTE E ALLA VISIONE SISTEMICA DELL'ERRORE IN SANITA'	AZIENDA SANITARIA LOCALE TOS	Dal 26/02/2024 Al 31/12/2024	1	7:00	7	FAD	FUORI SEDE	FORMATO	OS	6
P	45891	L'AROMATERAPIA: PRINCIPI E UTILIZZO NELLA MEDICINA COMPLEMENTARE	IL FILO D'ORO DI ASSOCIAZIONE SOCIALE	Dal 08/01/2024 Al 24/01/2024	3	5:00	7	FAD	FUORI SEDE	FORMATO	OP	12



AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.
Partita IVA: 00634880033
Sede legale: VIA MAZZINI 117 OMEGNA
Sede Operativa: VIA MAZZINI 117 OMEGNA
Telefono: 0323 868394-302 Fax: 0323 868331 E-Mail: formazioneecm@aslvcvco.it Sito Web:

Formazione continua di MAGGINI SABRINA

Anno: -	Ruolo: -	Codice: -	TITOLO:
Metodologia: -	Tipo formazione: -	Esito: -	Formazione obbligatoria: -

Legenda Ruoli			
D	Auditor, Docente, Docente FAD, Esperto, Esperto di contenuto, Formatore, Promotore, Referente, Responsabile di progetto		
M	Moderatore, Moderatore FAD		
P	Partecipante		
S	Responsabile Scientifico		
T	Coordinatore di attività FSC, Resp. Scientifico FSC, Tutor		

corso inserito dal professionista in autocertificazione

ANNO: 2025											
RUOLO	COD.	TITOLO	PROVIDER	LUOGO DI SVOLGIMENTO E DATE	EDIZ.	ORE	CRED.	METODOLOGI.	TIPO FORM.	ESITO	AREA OB. NAZ.
D	49788	IL RISCHIO DALLA MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI PAZIENTI: ADESTRAMENTO ALLE TECNICHE CORRETTE	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	DOMODOSSOLA (VB) Dal 20/03/2025 Al 20/03/2025	11	1:00	3	RES	IN SEDE	FORMATO	OTP 27
P	50127	RAGIONAMENTO CLINICO E PRATICA IN FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	VERBANIA (VB) Dal 25/02/2025 Al 11/03/2025	2	13:10	13	RES	IN SEDE	FORMATO	OTP 18

ANNO: 2024											
RUOLO	COD.	TITOLO	PROVIDER	LUOGO DI SVOLGIMENTO E DATE	EDIZ.	ORE	CRED.	METODOLOGI.	TIPO FORM.	ESITO	AREA OB. NAZ.
P	49052	LINEE DI INDIRIZZO PER LO SVILUPPO DEI PERCORSI DI SALUTE DIAGNOSTICI-TERAPEUTICI ASSISTENZIALI (PSDTA)	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	Dal 06/11/2024 Al 31/12/2024	1	4:00	4	FAD	IN SEDE	FORMATO	OS 5
P	46347	LA LEAN ORGANIZATION	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	VERBANIA (VB) Dal 01/10/2024 Al 31/12/2024	3	30:00	0	FSC	IN SEDE	FORMATO	OP 4



AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.
Partita IVA: 00634880033
Sede legale: VIA MAZZINI 117 OMEGNA
Sede Operativa: VIA MAZZINI 117 OMEGNA
Telefono: 0323 868394-302 Fax: 0323 868331 E-Mail: formazionecm@aslvc.it Sito
Web:

ANNO: 2023												
RUOLO	COD.	TITOLO	PROVIDER	LUOGO DI SVOLGIMENTO E DATE	EDIZ.	ORE	CRED.	METODOLOG.	TIPO FORM.	ESITO	AREA OB.	OB. NAZ.
P	45290	RADIOLOGICA DELLE PATOLOGIE DI SPALLA, DEL RACHIDE E BACINO	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	DOMODOSSOLA (VB) Dal 21/11/2023 Al 24/11/2023	1	6:15	10	RES	IN SEDE	FORMATO	OTP	18
P	45241	IL BENESSERE È UNA DIREZIONE, NON UN LUOGO	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	OMEGNA (VB) Dal 15/11/2023 Al 15/11/2023	1	4:00	5	RES	IN SEDE	FORMATO	OP	12
P	42944	BLS-D: MANOVRE DI PRIMO SOCCORSO E UTILIZZO DEL DEFIBRILLATORE	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	VERBANIA (VB) Dal 07/11/2023 Al 07/11/2023	22	4:10	7	RES	IN SEDE	FORMATO	OTP	18
P	45028	LA FISIATRIA INTERVENTISTICA: OPZIONI TERAPEUTICHE E SUPPORTO PER LA FISIOTERAPIA	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	DOMODOSSOLA (VB) Dal 25/10/2023 Al 25/10/2023	2	4:40	7	RES	IN SEDE	FORMATO	OTP	18
P	43982	IL LINFODRENAGGIO MANUALE NELLA CURA RIABILITATIVA DEL LINFEDEMA: EVIDENZA SCIENTIFICHE RELATIVE AL BENDAGGIO MULTICOMPONENTE E ALL'APPROCCIO PRE E POSTOPERATORIO IN SENOLOGIA	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	DOMODOSSOLA (VB) Dal 15/05/2023 Al 15/05/2023	2	4:55	8	RES	IN SEDE	FORMATO	OTP	18
P	43488	LA MAPPATURA DELLE COMPETENZE DEI PROFESSIONISTI PER L'INDIVIDUAZIONE DEI BISOGNI FORMATIVI	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	OMEGNA (VB) Dal 17/04/2023 Al 31/12/2023	1	20:00	32	BLEND	IN SEDE	FORMATO	OP	11
P	43751	TUTORAGGIO CLINICO. IL PERCORSO DIDATTICO-FORMATIVO: PROGETTO E STRUMENTI	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA "SS. ANTONIO E BIAGIO E C. ARRIGO"	Dal 01/04/2023 Al 30/11/2023	1	5:00	5	FAD	FUORI SEDE	FORMATO	OTP	18
P	43106	CORSO DI FORMAZIONE PER PREPOSTI AI SENSI DELL'ART. 37 D.LGS. 81/08	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	VERBANIA (VB) Dal 22/03/2023 Al 22/03/2023	1	8:10	13	RES	IN SEDE	FORMATO	OTP	27



AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.
Partita IVA: 00634880033
Sede legale: VIA MAZZINI 117 OMEGNA
Sede Operativa: VIA MAZZINI 117 OMEGNA
Telefono: 0323 868394-302 Fax: 0323 868331 E-Mail: formazioneecm@aslvc.it Sito Web:

ANNO: 2022												
RUOLO	COD.	TITOLO	PROVIDER	LUOGO DI SVOLGIMENTO E DATE	EDIZ.	ORE	CRED.	METODOLOGIA	TIPO FORM.	ESITO	AREA OB.	OB. NAZ.
P	41991	TELERIABILITAZIONE: UN POSSIBILE PERCORSO SULLA RIABILITAZIONE A DISTANZA IN PIEMONTE	AZIENDA SANITARIA LOCALE TO3	TORINO (TO) Dal 07/12/2022 Al 07/12/2022	1	4:30	5	RES	FUORI SEDE	FORMATO	OS	17
T	41680	GESTIONE RISCHIO DI CADUTA: IMPIEGO DEGLI AUSILI PER LA MOBILIZZAZIONE DEL PAZIENTE A RISCHIO	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	VERBANIA (VB) Dal 05/12/2022 Al 05/12/2022	6	3:00	0	FSC	IN SEDE	FORMATO	OS	2
T	41680	GESTIONE RISCHIO DI CADUTA: IMPIEGO DEGLI AUSILI PER LA MOBILIZZAZIONE DEL PAZIENTE A RISCHIO	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	VERBANIA (VB) Dal 25/11/2022 Al 25/11/2022	1	4:00	0	FSC	IN SEDE	FORMATO	OS	2
T	41680	GESTIONE RISCHIO DI CADUTA: IMPIEGO DEGLI AUSILI PER LA MOBILIZZAZIONE DEL PAZIENTE A RISCHIO	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	VERBANIA (VB) Dal 07/11/2022 Al 07/11/2022	3	2:00	0	FSC	IN SEDE	FORMATO	OS	2
T	41680	GESTIONE RISCHIO DI CADUTA: IMPIEGO DEGLI AUSILI PER LA MOBILIZZAZIONE DEL PAZIENTE A RISCHIO	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	VERBANIA (VB) Dal 28/10/2022 Al 28/10/2022	2	3:00	3	FSC	IN SEDE	FORMATO	OS	2
P	41678	VERTIGINI ISTRUZIONI PER L'USO: APPROCCIO DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO DELLE VERTIGINI PERIFERICHE	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	DOMODOSSOLA (VB) Dal 25/10/2022 Al 25/10/2022	1	6:40	11	RES	IN SEDE	FORMATO	OP	3
P	41250	PREVENZIONE E GESTIONE DELLE CADUTE DEI DEGENTI IN OSPEDALE E HOSPICE	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	Dal 11/10/2022 Al 11/12/2022	1	5:00	5	FAD	IN SEDE	FORMATO	OS	2
P	39908	LA FORMAZIONE PER LAVORATORI ADDETTI ALLA PREVENZIONE INCENDI, LOTTA ANTINCENDIO E GESTIONE DELL'EMERGENZA AI SENSI DEL DLVO 81/2008	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	VERBANIA (VB) Dal 27/04/2022 Al 28/04/2022	3	16:10	16	RES	IN SEDE	FORMATO	OTP	27



AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.
 Partita IVA: 00634880033
 Sede legale: VIA MAZZINI 117 OMEGNA
 Sede Operativa: VIA MAZZINI 117 OMEGNA
 Telefono: 0323 868394-302 Fax: 0323 868331 E-Mail: formazionecm@aslvc.it Sito
 Web:

ANNO: 2021											
RUOLO	COD.	TITOLO	PROVIDER	LUOGO DI SVOLGIMENTO E DATE	EDIZ.	ORE	CRED.	METODOLOGI.	TIPO FORM.	ESITO	AREA OB. NAZ.
P	38400	GDPR 2016/679: IL REGOLAMENTO EUROPEO IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	Dal 15/11/2021 Al 31/12/2021	2	3:00	5	FAD	IN SEDE	FORMATO OP	7
P	38056	LA SICUREZZA SUL LAVORO. CORSO DI AGGIORNAMENTO QUINQUENNALE PER I LAVORATORI.	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	Dal 27/10/2021 Al 31/12/2021	2	6:00	9	FAD	IN SEDE	FORMATO OTP	27
P	37292	COVID 19: GESTIONE DI EVENTI INFETTIVI, IL CORRETTO USO DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE.	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	Dal 20/11/2020 Al 31/01/2021	2	4:00	5	FAD	IN SEDE	FORMATO OS	33
P	36678	IGIENE DELLE MANI: MISURA FONDAMENTALE PER RIDURRE L'INSORGENZA DI I.C.A. - ED. 2020	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	Dal 30/10/2020 Al 31/01/2021	2	4:00	4	FAD	IN SEDE	FORMATO OS	6

ANNO: 2019											
RUOLO	COD.	TITOLO	PROVIDER	LUOGO DI SVOLGIMENTO E DATE	EDIZ.	ORE	CRED.	METODOLOGI,	TIPO FORM.	ESITO	AREA OB. NAZ.
P	35252	LA SCOLIOSI DALLA VALUTAZIONE AL TRATTAMENTO	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	DOMODOSSOLA (VB) Dal 20/11/2019 Al 20/11/2019	1	6:30	9	RES	IN SEDE	FORMATO OTP	18
P	33260	LA COMPETENZA DEAMBULATORIA	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	DOMODOSSOLA (VB) Dal 12/04/2019 Al 13/04/2019	1	12:00	17	RES	IN SEDE	FORMATO OTP	18

ANNO: 2018											
RUOLO	COD.	TITOLO	PROVIDER	LUOGO DI SVOLGIMENTO E DATE	EDIZ.	ORE	CRED.	METODOLOGI.	TIPO FORM.	ESITO	AREA OB. NAZ.
P		LA SPALLA TRA STABILITA', INSTABILITA' E CUFFIA DEI ROTATORI - VALUTAZIONE, PREVENZIONE, RIABILITAZIONE, RITORNO ALLO SPORT	EDI ERMES	MILANO (MI) Dal 03/11/2018 Al 04/11/2018	1	16:00	16	RES	FUORI SEDE	FORMATO OTP	-



AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.
Partita IVA: 00634880033
Sede legale: VIA MAZZINI 117 OMEGNA
Sede Operativa: VIA MAZZINI 117 OMEGNA
Telefono: 0323 868394-302 Fax: 0323 868331 E-Mail: formazioneecm@aslvcvo.it Sito Web:

ANNO: 2018											
RUOLO	COD.	TITOLO	PROVIDER	LUOGO DI SVOLGIMENTO E DATE	EDIZ.	ORE	CRED.	METODOLOGI.	TIPO FORM.	ESITO	AREA OB. NAZ.
P	30363	PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E TRASPARENZA DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE - CORSO BASE	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	Dal 23/07/2018 Al 28/09/2018	3	5:00	8	FAD	IN SEDE	FORMATO	OS 17
P	29779	METODOLOGIE E STRUMENTI NELLA PRATICA DELL'APPRENDIMENTO IN TIROCINIO	A.O.U. MAGGIORE DELLA CARITÀ DI NOVARA	NOVARA (NO) Dal 06/04/2018 Al 06/04/2018	1	8:00	11	RES	FUORI SEDE	FORMATO	OTP 18
P	29509	LA RELAZIONE TUTORIALE. UN CAMMINO DA PERCORRERE INSIEME	A.O.U. MAGGIORE DELLA CARITÀ DI NOVARA	NOVARA (NO) Dal 23/03/2018 Al 23/03/2018	1	7:00	10	RES	FUORI SEDE	FORMATO	OTP 18

ANNO: 2017											
RUOLO	COD.	TITOLO	PROVIDER	LUOGO DI SVOLGIMENTO E DATE	EDIZ.	ORE	CRED.	METODOLOGI.	TIPO FORM.	ESITO	AREA OB. NAZ.
P	25723	PRATICA CLINICA IN FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	DOMODOSSOLA (VB) Dal 15/02/2017 Al 15/02/2017	1	6:00	8	RES	IN SEDE	FORMATO	OTP 3

ANNO: 2016											
RUOLO	COD.	TITOLO	PROVIDER	LUOGO DI SVOLGIMENTO E DATE	EDIZ.	ORE	CRED.	METODOLOGI.	TIPO FORM.	ESITO	AREA OB. NAZ.
P	24958	"NON TI VEDO MA... SO CHI SEI E COSA FAI..." COME PREVENIRE E CONTENERE LA DIFFUSIONE DI PATOLOGIE INFETTIVE IN OSPEDALE	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	DOMODOSSOLA (VB) Dal 25/10/2016 Al 25/10/2016	2	7:15	9	RES	IN SEDE	FORMATO	OP 3
P	24912	LA SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA PROBLEMATICHIE CLINICHE E RIABILITATIVE	A.O.U. MAGGIORE DELLA CARITÀ DI NOVARA	NOVARA (NO) Dal 14/10/2016 Al 14/10/2016	1	7:00	5	RES	FUORI SEDE	FORMATO	OTP 3
P	24144	DOLORE E MEDICINA RIABILITATIVA	A.O.U. MAGGIORE DELLA CARITÀ DI NOVARA	NOVARA (NO) Dal 10/06/2016 Al 10/06/2016	1	7:00	5	RES	FUORI SEDE	FORMATO	OP 3



AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.
 Partita IVA: 00634880033
 Sede legale: VIA MAZZINI 117 OMEGNA
 Sede Operativa: VIA MAZZINI 117 OMEGNA
 Telefono: 0323 868394-302 Fax: 0323 868331 E-Mail: formazioneecm@aslvcvco.it Sito
 Web:

ANNO: 2016												
RUOLO	COD.	TITOLO	PROVIDER	LUOGO DI SVOLGIMENTO E DATE	EDIZ.	ORE	CRED.	METODOLOGI.	TIPO FORM.	ESITO	AREA OB.	OB. NAZ.
P	23733	LA CARTELLA DIDATTICO-RIABILITATIVA PER GLI STUDENTI DEL CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	DOMODOSSOLA (VB) Dal 11/05/2016 Al 11/05/2016	1	6:00	8	RES	IN SEDE	FORMATO	-	3
P	22944	IMAGING IN RIABILITAZIONE	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	DOMODOSSOLA (VB) Dal 07/04/2016 Al 19/04/2016	1	6:00	8	RES	IN SEDE	FORMATO	-	3

ANNO: 2015												
RUOLO	COD.	TITOLO	PROVIDER	LUOGO DI SVOLGIMENTO E DATE	EDIZ.	ORE	CRED.	METODOLOGI.	TIPO FORM.	ESITO	AREA OB.	OB. NAZ.
P	20462	LA RIABILITAZIONE DELLA MANO E DEL POLSO	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	DOMODOSSOLA (VB) Dal 21/05/2015 Al 21/05/2015	2	7:10	9	RES	IN SEDE	FORMATO	-	3
P	20274	STILI E RUOLI NEL PROCESSO FORMATIVO - LA FIGURA DELL'AFFIANCATORE	A.O.U. MAGGIORE DELLA CARITÀ DI NOVARA	NOVARA (NO) Dal 21/04/2015 Al 21/04/2015	1	6:30	8	RES	FUORI SEDE	FORMATO	-	3
P	20001	RIPIENSARE LA DISABILITA' E IL CORPO	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	OMEGNA (VB) Dal 14/03/2015 Al 14/03/2015	1	6:00	6	RES	IN SEDE	FORMATO	-	3

ANNO: 2014												
RUOLO	COD.	TITOLO	PROVIDER	LUOGO DI SVOLGIMENTO E DATE	EDIZ.	ORE	CRED.	METODOLOGI.	TIPO FORM.	ESITO	AREA OB.	OB. NAZ.
P	18917	TUTORS E AFFIANCATORI: L'ITER FORMATIVO DI TIROCINIO DELLO STUDENTE FISIOTERAPISTA DURANTE IL PRIMO ANNO DI CORSO	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	DOMODOSSOLA (VB) Dal 01/12/2014 Al 01/12/2014	1	6:15	6	RES	IN SEDE	FORMATO	-	3
P	17495	L'EVIDENZA SCIENTIFICA NELLA TERAPIA CON MEZZI FISICI	A.O.U. MAGGIORE DELLA CARITA DI NOVARA	NOVARA (NO) Dal 30/05/2014 Al 30/05/2014	1	8:00	5	RES	FUORI SEDE	FORMATO	-	3
P	16763	AGGIORNAMENTI IN FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	DOMODOSSOLA (VB) Dal 01/04/2014 Al 01/04/2014	1	7:00	6	RES	IN SEDE	FORMATO	-	3



AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.
 Partita IVA: 00634880033
 Sede legale: VIA MAZZINI 117 OMEGNA
 Sede Operativa: VIA MAZZINI 117 OMEGNA
 Telefono: 0323 868394-302 Fax: 0323 868331 E-Mail: formazioneecm@aslvc.it Sito Web: aslvc.it

ANNO: 2014											
RUOLO	COD.	TITOLO	PROVIDER	LUOGO DI SVOLGIMENTO E DATE	EDIZ.	ORE	CRED.	METODOLOGI.	TIPO FORM.	ESITO	AREA OB. NAZ.
P	12405	LA SICUREZZA SUL LAVORO. CORSO DI AGGIORNAMENTO PER LAVORATORI ALLA LUCE DELL' ACCORDO DELLA CONFERENZA STATO-REGIONI 21.12.2011	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	Dal 14/08/2013 Al 27/05/2014	2	6:00	9	FAD	IN SEDE	FORMATO	- 3

ANNO: 2013												
RUOLO	COD.	TITOLO	PROVIDER	LUOGO DI SVOLGIMENTO E DATE	EDIZ.	ORE	CRED.	METODOLOGI.	TIPO FORM.	ESITO	AREA OB.	OB. NAZ.
P	15438	LA RILEVAZIONE DELLA QUALITÀ IN MEDICINA RIABILITATIVA DAL PUNTO DI VISTA DEL PAZIENTE	A.O.U. MAGGIORE DELLA CARITÀ DI NOVARA	NOVARA (NO) Dal 27/11/2013 Al 27/11/2013	1	8:00	5	RES	FUORI SEDE	FORMATO	-	3
P	14219	INNOVAZIONE CLINICA E RIABILITATIVA NELLE NEUROLOGICHE	A.O.U. MAGGIORE DELLA CARITÀ DI NOVARA	NOVARA (NO) Dal 14/06/2013 Al 14/06/2013	1	8:30	5	RES	FUORI SEDE	FORMATO	-	3
P	14123	TUTORS E AFFIANCATORI: LA VALUTAZIONE DELLO STUDENTE FISIOTERAPISTA	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	DOMODOSSOLA (VB) Dal 27/05/2013 Al 27/05/2013	1	6:00	6	RES	IN SEDE	FORMATO	-	3
P	13943	RUOLO DELLA SARCOPENIA NELLE DISABILITÀ MUSCOLO SCHELETRICHE	A.O.U. MAGGIORE DELLA CARITÀ DI NOVARA	NOVARA (NO) Dal 23/05/2013 Al 23/05/2013	1	8:00	5	RES	FUORI SEDE	FORMATO	-	3
P	13818	LA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI IN RIABILITAZIONE	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	DOMODOSSOLA (VB) Dal 06/05/2013 Al 21/05/2013	1	6:00	5	RES	IN SEDE	FORMATO	-	3

ANNO: 2012											
RUOLO	COD.	TITOLO	PROVIDER	LUOGO DI SVOLGIMENTO E DATE	EDIZ.	ORE	CRED.	METODOLOGI.	TIPO FORM.	ESITO	AREA OB. NAZ.
P	12105	DIVERSE TIPOLOGIE DI BENDAGGIO: ESPERIENZA IN ISTITUTO AUXOLOGICO ITALIANO	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	VERBANIA (VB) Dal 03/12/2012 Al 03/12/2012	3	6:30	6	RES	IN SEDE	FORMATO	- 3



AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.
 Partita IVA: 00634880033
 Sede legale: VIA MAZZINI 117 OMEGNA
 Sede Operativa: VIA MAZZINI 117 OMEGNA
 Telefono: 0323 868394-302 Fax: 0323 868331 E-Mail: formazionecm@aslvc.it Sito
 Web:

ANNO: 2012												
RUOLO	COD.	TITOLO	PROVIDER	LUOGO DI SVOLGIMENTO E DATE	EDIZ.	ORE	CRED.	METODOLOGI.	TIPO FORM.	ESITO	AREA OB.	OB. NAZ.
P	11561	LA DOMICILIAZIONE DEL PAZIENTE EMPILEGICO	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	DOMODOSSOLA (VB) Dal 05/10/2012 Al 05/10/2012	2	6:00	5	RES	IN SEDE	FORMATO	-	3
P	9722	SEGNALI E SINTOMI DELLA PERSONA IN CONDIZIONI CRITICHE. COSA VALUTARE?	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	VERBANIA (VB) Dal 28/09/2012 Al 28/09/2012	9	6:30	6	RES	IN SEDE	FORMATO	-	20
P	10466	LE FIGURE PROFESSIONALI SANITARIE DELLA RIABILITAZIONE E LA LEGGE	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	DOMODOSSOLA (VB) Dal 03/05/2012 Al 03/05/2012	1	6:30	6	RES	IN SEDE	FORMATO	-	17

ANNO: 2011												
RUOLO	COD.	TITOLO	PROVIDER	LUOGO DI SVOLGIMENTO E DATE	EDIZ.	ORE	CRED.	METODOLOGI.	TIPO FORM.	ESITO	AREA OB.	OB. NAZ.
P	9268	T.M.A.P. TECNICA DI MODIFICA DELL'APPROGGIO PLANTARE. UNA RISORSA AGGIUNTIVA AL PROCESSO RIABILITATIVO	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	VERBANIA (VB) Dal 13/12/2011 Al 13/12/2011	1	6:00	5	RES	IN SEDE	FORMATO	-	18
P	9166	LA RIABILITAZIONE DEL PAZIENTE CON LINFEDEMA: DALL'EVIDENZA SCIENTIFICA ALLA PRESA IN CARICO AMBULATORIALE	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	VERBANIA (VB) Dal 28/11/2011 Al 28/11/2011	1	7:30	6	RES	IN SEDE	FORMATO	-	3
P	9072	RIABILITAZIONE RESPIRATORIA: DALLA FISILOGIA ALLE TECNICHE FISIOTERAPICHE	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	VERBANIA (VB) Dal 16/11/2011 Al 16/11/2011	1	7:15	5	RES	IN SEDE	FORMATO	-	1
P	7879	INTRODUZIONE ALLA DTM (DIAGNOSI E TERAPIA MECCANICA) DI MCKENZIE	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	DOMODOSSOLA (VB) Dal 14/05/2011 Al 14/05/2011	1	6:45	6	RES	IN SEDE	FORMATO	-	1
P	7167	ETICA. LIFE SKILLS E BEN ESSERE. LE CAPACITA' CHE AIUTANO A SENTIRSI MEGLIO SUL LAVORO E NELLA VITA.	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	OMEGNA (VB) Dal 24/02/2011 Al 25/02/2011	1	15:45	15	RES	IN SEDE	FORMATO	-	8



AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.
 Partita IVA: 00634880033
 Sede legale: VIA MAZZINI 117 OMEGNA
 Sede Operativa: VIA MAZZINI 117 OMEGNA
 Telefono: 0323 868394-302 Fax: 0323 868331 E-Mail: formazionecm@aslvc.it Sito
 Web:

ANNO: 2011											
RUOLO	COD.	TITOLO	PROVIDER	LUOGO DI SVOLGIMENTO E DATE	EDIZ.	ORE	CRED.	METODOLOGI.	TIPO FORM.	ESITO	AREA OB. NAZ.

ANNO: 2010												
RUOLO	COD.	TITOLO	PROVIDER	LUOGO DI SVOLGIMENTO E DATE	EDIZ.	ORE	CRED.	METODOLOGI.	TIPO FORM.	ESITO	AREA OB.	OB. NAZ.
P	6505	VALUTAZIONE E RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI DELL'EQUILIBRIO	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	VERBANIA (VB) Dal 22/11/2010 Al 22/11/2010	2	6:45	6	RES	IN SEDE	FORMATO	-	m
P	5915	LA DISSASSUEFAZIONE DAL FUMO.	CPO- PIEMONTE A.O.U. S.GIOVANNI BATTISTA	Dal 19/10/2010 Al 31/12/2010	6	5:00	6	FAD	FUORI SEDE	FORMATO	-	p
P	5825	I MICROMOVIMANETI ARTICOLARI NELL'ARTO INFERIORE SECONDO BIENFAIT	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	VERBANIA (VB) Dal 29/09/2010 Al 29/09/2010	1	6:00	6	RES	IN SEDE	FORMATO	-	m
P	4705	CORSO DI INFORMAZIONE/ FORMAZIONE PER NUOVI ASSUNTI SUI RISCHI PER LA SALUTE E SICUREZZA IN ASL AI SENSI/ ARTT. 36 E 37 D.LGS.81/08	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	OMEGNA (VB) Dal 06/05/2010 Al 06/05/2010	3	8:00	6	RES	IN SEDE	FORMATO	-	f
P	4832	LA RIABILITAZIONE DELL'ARTO SUPERIORE NEL PAZIENTE EMIPLEGICO ADULTO	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	DOMODOSSOLA (VB) Dal 25/03/2010 Al 25/03/2010	1	7:00	6	RES	IN SEDE	FORMATO	-	m
P	3137	APPROCCIO PER PROCESSI E PDTA IN AMBITO SANITARIO	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	Dal 05/11/2009 Al 30/03/2010	1	8:00	13	FAD	IN SEDE	FORMATO	-	p

ANNO: 2009													
RUOLO	COD.	TITOLO	PROVIDER	LUOGO DI SVOLGIMENTO E DATE		EDIZ.	ORE	CRED.	METODOLOGI.	TIPO FORM.	ESITO	AREA OB.	OB. NAZ.
P	3018	IL RISCHIO DALLA MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI PAZIENTI	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	OMEGNA (VB) Dal 04/11/2009 Al 04/11/2009	6	7:00	5	RES	IN SEDE	FORMATO	-	f	
P	2979	LA VALUTAZIONE DELL'APPRENDIMENTO NEL TIROCINIO CLINICO	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	DOMODOSSOLA (VB) Dal 28/05/2009 Al 28/05/2009	1	7:30	7	RES	IN SEDE	FORMATO	-	p	



AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.
Partita IVA: 00634880033
Sede legale: VIA MAZZINI 117 OMEGNA
Sede Operativa: VIA MAZZINI 117 OMEGNA
Telefono: 0323 868394-302 Fax: 0323 868331 E-Mail: formazioneecm@aslvc.it Sito
Web:

ANNO: 2009												
RUOLO	COD.	TITOLO	PROVIDER	LUOGO DI SVOLGIMENTO E DATE	EDIZ.	ORE	CRED.	METODOLOGI,	TIPO FORM.	ESITO	AREA OB.	OB. NAZ.
P	1748	LA RIABILITAZIONE URO-GENITALE	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	DOMODOSSOLA (VB) Dal 15/01/2009 Al 15/01/2009	1	6:30	5	RES	IN SEDE	FORMATO	-	m

ANNO: 2008												
RUOLO	COD.	TITOLO	PROVIDER	LUOGO DI SVOLGIMENTO E DATE	EDIZ.	ORE	CRED.	METODOLOGI.	TIPO FORM.	ESITO	AREA OB.	OB. NAZ.
P	1359	LA FACILITAZIONE DELL'APPRENDIMENTO NEL TIROCINIO CLINICO?	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	DOMODOSSOLA (VB) Dal 31/10/2008 Al 31/10/2008	1	7:30	7	RES	IN SEDE	FORMATO	-	p
P	1270	L'ACQUISIZIONE E L'UTILIZZO DELLE FONTI BIBLIOGRAFICHE PER LA RICERCA SCIENTIFICA E PER LA PRATICA ASSISTENZIALE	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	OMEGNA (VB) Dal 23/10/2008 Al 23/10/2008	2	7:30	7	RES	IN SEDE	FORMATO	-	m

ANNO: 2006											
RUOLO	COD.	TITOLO	PROVIDER	LUOGO DI SVOLGIMENTO E DATE	EDIZ.	ORE	CRED.	METODOLOGI.	TIPO FORM.	ESITO	AREA OB. NAZ.
P	42331	ANALISI DEL MOVIMENTO FUNZIONALE NORMALE. APPLICAZIONI IN RIEDUCAZIONE NEUROLOGICA	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	VERBANIA (VB) Dal 25/10/2006 Al 25/10/2006	2	7:00	5	RES	IN SEDE	FORMATO	- o

ANNO: 2005											
RUOLO	COD.	TITOLO	PROVIDER	LUOGO DI SVOLGIMENTO E DATE	EDIZ.	ORE	CRED.	METODOLOGI.	TIPO FORM.	ESITO	AREA OB. NAZ.
P	37703	INDICATORI DI MISURA DELL'OUTCOME RIABILITATIVO	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	VERBANIA (VB) Dal 20/12/2005 Al 20/12/2005	2	7:00	5	RES	IN SEDE	FORMATO	- c



AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.
 Partita IVA: 00634880033
 Sede legale: VIA MAZZINI 117 OMEGNA
 Sede Operativa: VIA MAZZINI 117 OMEGNA
 Telefono: 0323 868394-302 Fax: 0323 868331 E-Mail: formazionecm@aslvcvco.it Sito
 Web:

ANNO: 2004											
RUOLO	COD.	TITOLO	PROVIDER	LUOGO DI SVOLGIMENTO E DATE	EDIZ.	ORE	CRED.	METODOLOGI.	TIPO FORM.	ESITO	AREA OB. NAZ.
P	21554	IL RISCHIO BIOLOGICO NELL'AZIENDA SANITARIA	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	OMEGNA (VB) Dal 07/12/2004 Al 07/12/2004	16	7:00	0	RES	IN SEDE	FORMATO	- 1
P	28191	HANDICAP, DISABILITA', ABILITA'...PROGETTI, ESPERIENZE, PERSONE A CONFRONTO	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	DOMODOSSOLA (VB) Dal 22/10/2004 Al 23/10/2004	1	12:00	7	RES	IN SEDE	FORMATO	- 0

ANNO: 2003											
RUOLO	COD.	TITOLO	PROVIDER	LUOGO DI SVOLGIMENTO E DATE	EDIZ.	ORE	CRED.	METODOLOGI.	TIPO FORM.	ESITO	AREA OB. NAZ.
P	81558	ABILITAZIONE E RIABILITAZIONE, I PROGRESSI NELLE RICERCHE NEUROPSICOLOGICHE, FISIOTERAPISTI	AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O.	OMEGNA (VB) Dal 14/11/2003 Al 06/12/2003	1	26:00	20	RES	IN SEDE	FORMATO	- 0