Sub-investimento M6C2I2.2(b) "Corso di formazione in infezioni ospedaliere"
Target M6C2-00-ITA-30

Personale formato nel campo delle infezioni ospedaliere

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	STEFANIA	ACCORDINO	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/07/2024	25/05/2025
Regione Umbria	MARCO	ACCURSO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		29/08/2024	19/02/2026
Regione Umbria	FEDERICA	ADINOLFI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/11/2024	04/11/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	AFFRONTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/09/2024	23/11/2025
Regione Umbria	VALENTINA	AGNELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/10/2024	22/06/2025
Regione Umbria	NICOLETTA	AGRESTINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/09/2024	16/06/2025
Regione Umbria	CHIARA	AGUTOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/07/2024	03/06/2025
Regione Umbria	CRISTINA	AGUZZI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		02/08/2024	07/07/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	AIMI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/08/2024	10/07/2025
Regione Umbria	ANNARITA	AISA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/09/2024	11/06/2025
Regione Umbria	GIANLUCA	AISA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/09/2025	22/09/2025
Regione Umbria	MARIA GABRIELLA	ALAGIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/06/2025	21/11/2025
Regione Umbria	ANDREA	ALBERTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2024	29/09/2025
Regione Umbria	EMANUELA	ALBO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/09/2024	20/12/2025
Regione Umbria	LUCA	ALIMENTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		28/07/2024	18/07/2025
Regione Umbria	SABRINA	ALLEGRINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	21/06/2025
Regione Umbria	GIULIA	ALLEGRUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2024	12/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	FILIPPO	ALLEGRUCCI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	17/07/2025
Regione Umbria	RICCARDO	ALUNNI BISTOCCHI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/09/2025	26/09/2025
Regione Umbria	MONIA	ALUNNO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/10/2024	07/07/2025
Regione Umbria	GIACOMO	ALUNNO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/09/2025	28/09/2025
Regione Umbria	SABRINA	AMBROGI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/02/2025	01/11/2025
Regione Umbria	LETIZIA	AMBROSI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/08/2024	27/06/2025
Regione Umbria	TIZIANA	AMBROSI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/08/2025	20/08/2025
Regione Umbria	CHIARA	AMENTA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/07/2024	12/06/2025
Regione Umbria	ROSANNA	ANASTASI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		05/08/2024	19/06/2025
Regione Umbria	JESSICA	ANASTASI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/11/2024	31/08/2025
Regione Umbria	ANNA	ANDALIB		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/03/2025	18/06/2026
Regione Umbria	PAOLA	ANDERINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/06/2025	27/10/2025
Regione Umbria	LAURA	ANDREANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/09/2024	20/07/2025
Regione Umbria	DESIREE	ANDREOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	21/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	ANGELELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/07/2024	07/09/2025
Regione Umbria	LUCIA	ANGELELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/08/2025	10/09/2025
Regione Umbria	VALERIA	ANGELI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/10/2024	31/07/2025
Regione Umbria	OANA DANIELA	ANGELI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/02/2025	03/08/2025
Regione Umbria	ROBERTA	ANGELI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		01/06/2025	31/08/2025
Regione Umbria	GIORGIO	ANGELI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/08/2025	07/09/2025
Regione Umbria	CORNELIA	ANGHEL		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/10/2024	31/03/2026

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ELISA	ANGURIANI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/07/2024	30/07/2025
Regione Umbria	SUSANNA	ANNUNZIATA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		01/09/2024	28/05/2025
Regione Umbria	ASYA	ANSUINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/08/2025	20/09/2025
Regione Umbria	PAOLA	ANTICAGLIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/07/2024	30/06/2025
Regione Umbria	NATALIA	ANTICAGLIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	07/11/2025
Regione Umbria	LUISA	ANTOLINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/08/2025	15/09/2025
Regione Umbria	SERENA	ANTONELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	27/11/2025
Regione Umbria	CHIARA	ANTONELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/09/2024	30/10/2025
Regione Umbria	ERICA LORETA	APPOLLONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/09/2025	28/09/2025
Regione Umbria	ROBERTA	APRILE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/04/2026	30/04/2026
Regione Umbria	RAFFAELE	AQUINARDI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/08/2024	31/07/2025
Regione Umbria	AMBRA	ARCANGELI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/09/2025	06/12/2025
Regione Umbria	SARA	ARCELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/07/2024	25/06/2025
Regione Umbria	ANDREA	ARCELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		04/09/2024	26/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	ARCIONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/02/2025	22/06/2025
Regione Umbria	GIACOMO	ARCURI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/09/2024	24/10/2025
Regione Umbria	ARGHIRÒ ELENA	ARKOLAKIS		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		02/09/2025	12/12/2025
Regione Umbria	GAETANO	ARMATO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/11/2025	10/11/2025
Regione Umbria	CARLO	ARRONENZI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		05/08/2024	24/07/2025
Regione Umbria	ALESSIA	ASCENSI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/08/2025	18/09/2025
Regione Umbria	JULIE AUGUSTINA	ASEMENI KHUMBAH		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/07/2024	17/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ROBERTA	ASPROMONTI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/07/2024	19/06/2025
Regione Umbria	SOUFYA	ATMOUN		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/09/2024	05/11/2025
Regione Umbria	EMANUELE	AURORI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/08/2024	20/07/2025
Regione Umbria	SABRINA	BABALINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/08/2024	27/06/2025
Regione Umbria	MIRNA	BABUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/07/2024	19/07/2025
Regione Umbria	CHIARA	BACCAILLE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/04/2026	27/04/2026
Regione Umbria	AGNESE	BACCIANELLA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/10/2024	05/06/2025
Regione Umbria	FEDERICA	BACHIORRI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/08/2024	17/12/2025
Regione Umbria	DONATELLA	BACI PACI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/08/2024	07/07/2025
Regione Umbria	PASQUALINA	BACIANINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/09/2024	31/07/2025
Regione Umbria	CLAUDIO	BAGAGLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/09/2025	27/09/2025
Regione Umbria	GABRIELA	BAIOCCHI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/09/2024	05/11/2025
Regione Umbria	ELIONA	BALA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/08/2024	13/06/2025
Regione Umbria	JONIDA	BALA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/08/2025	05/09/2025
Regione Umbria	MARICA	BALDASSARRI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2024	24/06/2025
Regione Umbria	SIMONA	BALDOGRANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	07/06/2025
Regione Umbria	ANASTASIA	BALDONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/08/2024	26/09/2025
Regione Umbria	CRISTINA	BARBACCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/09/2024	03/06/2025
Regione Umbria	MIRIAM	BARBAGALLO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/11/2025	03/12/2025
Regione Umbria	KRIZIA	BARBANERA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2024	23/05/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	BARBERINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/09/2025	04/10/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ALESSIA	BARCAROLI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/02/2025	30/07/2025
Regione Umbria	ALEXANDRU ANDREI	BARLADEANU		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/09/2025	28/09/2025
Regione Umbria	TIZIANA	BARONE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/07/2024	29/06/2025
Regione Umbria	FILIPPO	BARONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/07/2024	13/11/2025
Regione Umbria	MARTA	BARONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		29/08/2024	24/06/2025
Regione Umbria	NICOLETTA	BARTOCCETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/08/2025	06/09/2025
Regione Umbria	JACOPO	BARTOCCINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/09/2025	18/12/2025
Regione Umbria	MARIANNA	BARTOCCIOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/09/2025	16/09/2025
Regione Umbria	SARA	BARTOLINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2024	31/07/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	BARTOLINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/03/2025	27/11/2025
Regione Umbria	MARIA GRAZIA	BARTOLUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/08/2025	14/08/2025
Regione Umbria	ELISA	BARTOLUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2025	13/09/2025
Regione Umbria	MICHELE	BASIGLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/07/2024	08/11/2025
Regione Umbria	SABRINA	BASTIANELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/07/2024	29/09/2025
Regione Umbria	ANDREA	BATANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/07/2024	13/07/2025
Regione Umbria	GIUSEPPE	BATORI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/03/2025	04/07/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	BATTAGLIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/07/2024	08/08/2025
Regione Umbria	MIRCO	BATTAGLINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/07/2024	06/11/2025
Regione Umbria	TIZIANA	BATTISTACCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/08/2025	07/11/2025
Regione Umbria	MORENO	BATTISTELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/08/2025	19/02/2026
Regione Umbria	VIRGINIA	BEATO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/07/2024	12/11/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	TIZIANA	BECCHETTI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2024	23/09/2025
Regione Umbria	NICOLETTA	BECCHETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/08/2025	20/11/2025
Regione Umbria	SARA	BECHERELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/09/2025	04/11/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	BEDINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/04/2026	27/04/2026
Regione Umbria	DARIO	BEGLIOMINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/09/2024	21/07/2025
Regione Umbria	MARTA	BELARDI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/03/2025	08/08/2025
Regione Umbria	BARBARA	BELFIORI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		04/09/2024	28/07/2025
Regione Umbria	LUCIA	BELIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/02/2025	02/11/2025
Regione Umbria	LUCIO	BELLANTONIO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/10/2024	10/12/2025
Regione Umbria	MICHELE	BELLAVEGLIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/08/2025	07/09/2025
Regione Umbria	GIULIA	BELLERI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/08/2024	07/07/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	BELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/09/2025	25/04/2026
Regione Umbria	MARTY	BELLO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/07/2024	04/12/2025
Regione Umbria	MATTEO	BELLUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		28/07/2024	23/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	BELLUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/01/2025	27/09/2025
Regione Umbria	ANDREA	BELLUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/07/2024	27/06/2025
Regione Umbria	MAURIZIO	BENEDETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	12/07/2025
Regione Umbria	LUCIA	BENEDETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/07/2024	19/07/2025
Regione Umbria	JACOPO	BENSI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/04/2026	23/04/2026
Regione Umbria	ELISA	BENVENUTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/07/2024	05/11/2025
Regione Umbria	DAVIDE	BERETTINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		28/08/2024	24/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	CHIARA	BERGAMINI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/09/2025	29/09/2025
Regione Umbria	MARIA GIULIA	BERIOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/08/2024	18/07/2025
Regione Umbria	SOKOL	BERISHA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/07/2024	11/07/2025
Regione Umbria	MICHELE	BERNACCHIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/07/2024	01/06/2025
Regione Umbria	ERIKA	BERNACCHIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/07/2024	29/06/2025
Regione Umbria	IRENE	BERRETTA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		31/07/2024	17/12/2025
Regione Umbria	ELISABETH	BERTINELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/08/2024	30/05/2025
Regione Umbria	PIERINA	BERTOLDI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/08/2025	14/08/2025
Regione Umbria	PAMELA	BERTOLDI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/04/2026	29/05/2026
Regione Umbria	GIULIANO	BETTELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/07/2024	10/06/2025
Regione Umbria	ELISA	BETTI SORBELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/04/2026	14/06/2026
Regione Umbria	LEO	BIAGIOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/08/2025	25/09/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	BIAGIOTTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2025	21/09/2025
Regione Umbria	MARINA	BIANCHI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/07/2024	22/07/2025
Regione Umbria	EMANUELA	BIANCHINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		02/09/2025	07/09/2025
Regione Umbria	GIULIA	BIANCONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/08/2024	29/09/2025
Regione Umbria	VANESSA	BIANCONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	25/06/2025
Regione Umbria	BENEDETTA	BIANCONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/09/2024	18/09/2025
Regione Umbria	MICHELE	BIANCOROSSO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/08/2024	17/06/2026
Regione Umbria	SILVIA	BIBI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/11/2024	13/07/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	BICCHI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/08/2024	29/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ELISA	BICONNE	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/08/2025	06/09/2025
Regione Umbria	BARBARA	BIFARINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/08/2024	23/07/2025
Regione Umbria	PAOLO	BIGARINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/07/2024	02/06/2025
Regione Umbria	IRENE	BIGARINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		05/09/2024	19/11/2025
Regione Umbria	BARBARA	BIGERNA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/07/2024	23/05/2025
Regione Umbria	BARBARA	BILLAI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2024	04/07/2025
Regione Umbria	ANNALISA	BILLERA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/07/2024	13/06/2025
Regione Umbria	ALICE	BINAZZINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/07/2024	31/05/2025
Regione Umbria	TIZIANO	BINUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/08/2024	21/06/2025
Regione Umbria	EMANUELA	BIONDI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/08/2025	26/09/2025
Regione Umbria	MIRCO	BISELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/08/2024	04/06/2025
Regione Umbria	MARGHERITA	BITTARELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		05/08/2024	07/07/2025
Regione Umbria	IOLANDA	BOCCIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/08/2025	29/10/2025
Regione Umbria	VENUSIA	BOCCIARELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/09/2024	18/07/2025
Regione Umbria	ILENIA	BOCCIARELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/06/2025	18/11/2025
Regione Umbria	ORNELLA	BOCCIARELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/08/2024	17/02/2026
Regione Umbria	NICOLO	BOGLIARI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		01/03/2025	28/11/2025
Regione Umbria	MARIA CHIARA	BOGLIARI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/04/2026	29/04/2026
Regione Umbria	ANDREA	BOLDRINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/07/2024	05/06/2025
Regione Umbria	MARTINA	BOLDRINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/07/2024	01/09/2025
Regione Umbria	GIACOMO	BOLLETTA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/08/2025	20/09/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	MICHELA	BONCOMPAGNI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/08/2024	30/05/2025
Regione Umbria	ANGELO FRANCESCO	BONIFACIO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/08/2024	31/07/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	BONIFACIO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2024	07/11/2025
Regione Umbria	SOFIA	BONISOLO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		28/07/2024	25/09/2025
Regione Umbria	GIUSEPPE	BONO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/06/2025	28/08/2025
Regione Umbria	DANIELE	BONOMI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/09/2024	19/06/2025
Regione Umbria	ASSUNTA	BORCHIELLINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/07/2024	27/05/2025
Regione Umbria	GIULIANA	BORDICHINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/07/2025	25/09/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	BORDONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/07/2024	06/08/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	BORDONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/08/2024	10/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	BORGOGNONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/07/2024	22/08/2025
Regione Umbria	DOMENICO	BORINO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		04/03/2025	17/11/2025
Regione Umbria	ALIDA	BORIOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/08/2024	04/09/2025
Regione Umbria	ELENA	BORTONE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/08/2024	04/03/2026
Regione Umbria	CARLO	BOSELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/03/2025	06/06/2025
Regione Umbria	SABRINA	BOSI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/08/2024	23/07/2025
Regione Umbria	EMILIANO	BOSSI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/07/2024	08/08/2025
Regione Umbria	SILVIA	BOZZA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/09/2024	31/07/2025
Regione Umbria	ANGELA	BRANCA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/08/2025	28/09/2025
Regione Umbria	MANUELA	BRANDA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/07/2024	19/06/2025
Regione Umbria	MARCO	BRECCHIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		28/02/2025	20/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ANDREA	BRECCHIA	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/08/2025	21/11/2025
Regione Umbria	ALESSIA	BRILLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/07/2024	16/06/2025
Regione Umbria	PAOLA	BRILLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		02/09/2025	28/09/2025
Regione Umbria	MARINA	BRIZIOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/08/2024	11/11/2025
Regione Umbria	ELENA	BROCCO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/04/2026	21/04/2026
Regione Umbria	CONSUELO	BROGNO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/07/2024	06/11/2025
Regione Umbria	FILIPPO	BRONCOLO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/02/2025	01/06/2025
Regione Umbria	MARTA	BROZZI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/07/2024	06/11/2025
Regione Umbria	DALIA	BRUGHINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/08/2024	14/06/2025
Regione Umbria	LAURA	BRUGNONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/09/2024	04/03/2026
Regione Umbria	BARBARA	BRUNELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		05/08/2024	09/07/2025
Regione Umbria	LORENZO	BRUNELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/07/2025	24/11/2025
Regione Umbria	EMANUELE	BRUNETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/07/2024	16/11/2025
Regione Umbria	MARCO	BRUNETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/08/2025	20/09/2025
Regione Umbria	LAURA	BRUNORI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	11/06/2025
Regione Umbria	BEATRICE	BRUNORI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/07/2024	27/06/2025
Regione Umbria	TECLA	BRUNORI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/07/2024	20/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	BRUNORI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		31/08/2024	04/08/2025
Regione Umbria	ROBERTO	BRUNORI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/08/2025	03/09/2025
Regione Umbria	GRAZIELLA	BRUSCIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/07/2024	11/06/2025
Regione Umbria	MARCO	BRUSCIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/08/2024	15/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	VALENTINA	BUBBA	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2024	19/11/2025
Regione Umbria	PAOLO	BUCAIONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/08/2025	29/09/2025
Regione Umbria	CHIARA	BUCIGNO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2024	23/06/2025
Regione Umbria	CECILIA	BUDASSI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/08/2024	25/09/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	BUDELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/09/2025	25/09/2025
Regione Umbria	DEBORA	BUFALINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/10/2024	04/08/2025
Regione Umbria	RICCARDO	BUFALINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/11/2025	13/03/2026
Regione Umbria	FABRIZIO	BULLETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/08/2025	25/09/2025
Regione Umbria	AMALIA ESTER	BUONANNO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/07/2024	01/11/2025
Regione Umbria	VANNI	BURANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/09/2025	12/12/2025
Regione Umbria	MARIACHIARA	BURATTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/09/2024	25/07/2025
Regione Umbria	ELENA	BURINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/07/2024	04/08/2025
Regione Umbria	SARA	BURINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/08/2024	11/07/2025
Regione Umbria	AURORA	BURINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/04/2026	24/04/2026
Regione Umbria	ANNA	BURZIGOTTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/09/2024	04/11/2025
Regione Umbria	ALDO	BUSSOTTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	07/06/2025
Regione Umbria	IRENE	BUSTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	05/11/2025
Regione Umbria	DANA ANGELA	BUTUCARU		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/08/2024	20/07/2025
Regione Umbria	ANGELICA	CACCETTA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/04/2025	28/09/2025
Regione Umbria	PATRIZIA	CALDERONE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/08/2024	06/02/2026
Regione Umbria	MATTEO	CALISTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/08/2024	12/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	GABRIELLA	CALLIGARIS	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		04/08/2024	16/06/2025
Regione Umbria	LUCREZIA	CALZONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/09/2024	26/09/2025
Regione Umbria	PIERGIORGIO	CAMERINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		04/09/2025	24/09/2025
Regione Umbria	BARBARA	CAMILLONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/07/2024	24/07/2025
Regione Umbria	MARCELLA	CAMPANELLA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		29/07/2024	31/07/2025
Regione Umbria	SABINA	CAMPANELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/06/2025	12/08/2025
Regione Umbria	IVANO	CANATO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/10/2024	08/07/2025
Regione Umbria	VALENTINA	CANNIZZO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/08/2025	18/12/2025
Regione Umbria	ELEONORA	CANNONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/08/2024	12/06/2025
Regione Umbria	MICHELA	CAPACCIONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		04/09/2024	31/07/2025
Regione Umbria	RITA	CAPECCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/08/2024	30/06/2025
Regione Umbria	ANNA	CAPEZZONE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/08/2025	17/08/2025
Regione Umbria	ELEONORA	CAPINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/07/2024	24/11/2025
Regione Umbria	MARTANO	CAPITINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	19/06/2025
Regione Umbria	PAOLO	CAPITINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/03/2025	18/05/2026
Regione Umbria	DIEGO	CAPOCCIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		01/09/2024	01/07/2025
Regione Umbria	PATRIZIA	CAPODICASA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	14/06/2025
Regione Umbria	ILARIA	CAPOLSINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/07/2024	25/07/2025
Regione Umbria	CARLA	CAPONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/09/2024	04/12/2025
Regione Umbria	CRISTINA	CAPONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/08/2025	15/09/2025
Regione Umbria	MARCO	CAPORALI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/07/2024	30/10/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ROSANNA	CAPOZZI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/08/2024	26/08/2025
Regione Umbria	ANTONELLA	CAPOZZI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/08/2024	13/08/2025
Regione Umbria	ITALIA	CAPOZZI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		28/08/2024	12/08/2025
Regione Umbria	LAURA	CAPPANNELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/08/2024	28/07/2025
Regione Umbria	MICHELA	CAPPANNELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/09/2025	14/12/2025
Regione Umbria	SOFIA	CAPPANNELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/09/2024	30/03/2026
Regione Umbria	MARIA	CAPPELLO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/07/2024	29/05/2025
Regione Umbria	MONIA	CAPPONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	15/12/2025
Regione Umbria	SIMONE	CAPRANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/08/2024	10/03/2026
Regione Umbria	MICHELE	CAPRILE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		01/09/2024	19/07/2025
Regione Umbria	MARCO TULLIO	CAPRINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/07/2024	28/06/2025
Regione Umbria	CRISTINA	CAPRINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		02/09/2024	28/07/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	CARAFFA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/02/2025	22/12/2025
Regione Umbria	LUCA	CARDAIOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/07/2024	09/07/2025
Regione Umbria	SONIA	CARDAIOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/09/2024	26/06/2025
Regione Umbria	LELIA	CARDINALI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/07/2024	05/06/2025
Regione Umbria	SERENELLA	CARDINALI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/08/2025	21/09/2025
Regione Umbria	MARIA CHIARA	CAREDDU		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/08/2025	28/08/2025
Regione Umbria	DALILA	CARIOTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/08/2024	31/07/2025
Regione Umbria	OSMAN	CARLETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/08/2024	04/08/2025
Regione Umbria	DIEGO	CARLETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/09/2024	18/12/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	NATASCIA	CARLINI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/07/2024	13/07/2025
Regione Umbria	GABRIELLA	CARNIO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2024	11/07/2025
Regione Umbria	LUISA	CARRESE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		28/06/2025	13/08/2025
Regione Umbria	GIANLUCA	CASACCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/02/2025	23/05/2025
Regione Umbria	MARZIA	CASAGRANDE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/07/2024	02/12/2025
Regione Umbria	ANNALISA	CASAGRANDE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/08/2025	17/08/2025
Regione Umbria	ANTONELLO	CASAGRANDE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/06/2025	07/08/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	CASAGRANDE MENCARELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/07/2024	30/06/2025
Regione Umbria	SIMONA	CASAIOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/07/2024	04/07/2025
Regione Umbria	MILENA	CASCIARI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2024	22/05/2025
Regione Umbria	MARTINA	CASCIARRI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/02/2025	03/08/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	CASOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/10/2024	26/07/2025
Regione Umbria	MIRIAM	CASTAGNINO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/07/2024	31/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	CASTELLANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2024	22/06/2025
Regione Umbria	MARIA SERENA	CASTELLANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		02/08/2024	27/07/2025
Regione Umbria	GIANLUCA	CASTELLETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/07/2024	27/05/2025
Regione Umbria	ANTONIETTA	CASTIELLO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/09/2024	06/06/2025
Regione Umbria	ELISA	CASTIGLIONE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/09/2024	13/12/2025
Regione Umbria	MARA	CASTIGLIONESI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/08/2024	06/07/2025
Regione Umbria	ANALI SALLY	CASTILLO CHAVEZ		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/09/2024	15/11/2025
Regione Umbria	PAOLA	CASTRSBERTE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/10/2024	23/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	LUCIA	CATALINI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		29/10/2024	12/08/2025
Regione Umbria	MARTINA	CATANA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/07/2024	08/07/2025
Regione Umbria	DAVIDE	CATAPANO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/08/2025	27/10/2025
Regione Umbria	CHIARA	CATERINO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/08/2024	28/05/2025
Regione Umbria	DIEGO	CATOGGIO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/10/2025	04/11/2025
Regione Umbria	IOLANDA	CAVALLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	09/09/2025
Regione Umbria	LAURA	CECCARELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/07/2024	25/07/2025
Regione Umbria	SILVIA	CECCARELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/08/2024	07/11/2025
Regione Umbria	MONIA	CECCARELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		02/09/2024	30/06/2025
Regione Umbria	SILVIA	CECCARELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/08/2025	19/09/2025
Regione Umbria	PAOLO	CECCARINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2024	15/12/2025
Regione Umbria	GIULIA	CECCARINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2024	13/07/2025
Regione Umbria	MARIANGELA	CECCARINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/08/2025	30/09/2025
Regione Umbria	STEFANO	CECCHETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		28/05/2025	29/08/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	CECCHETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/11/2025	03/12/2025
Regione Umbria	SOFIA	CECCHINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/03/2025	30/09/2025
Regione Umbria	VALERIO	CECCONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/07/2024	29/05/2025
Regione Umbria	MIRKA	CELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		28/08/2024	14/06/2025
Regione Umbria	PIERLUIGI	CENCETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2024	11/10/2025
Regione Umbria	SUSANNA	CENNI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/09/2024	24/06/2025
Regione Umbria	MELISSA	CENTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/10/2024	16/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	SAMANTHA	CENTONI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		31/07/2025	25/09/2025
Regione Umbria	CELESTE	CEPPITELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/10/2024	30/06/2025
Regione Umbria	MARCELLA	CERBINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/08/2024	17/06/2025
Regione Umbria	CRISTINA	CERNICCHI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/07/2024	21/07/2025
Regione Umbria	LAURA	CERQUIGLINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/08/2024	31/07/2025
Regione Umbria	CARLA	CERRI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/09/2024	24/07/2025
Regione Umbria	ROBERTA	CERRINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/07/2024	16/06/2025
Regione Umbria	STEFANO	CESARINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/07/2024	11/07/2025
Regione Umbria	VANESSA	CESARINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/08/2024	13/06/2025
Regione Umbria	IRENE	CESARO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/08/2024	30/05/2025
Regione Umbria	FRANCO	CHECCARELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	25/06/2025
Regione Umbria	GIOVANNA	CHESSA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/08/2024	26/07/2025
Regione Umbria	PIETRO	CHIARINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/07/2024	23/09/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	CHIATTELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/07/2024	03/06/2025
Regione Umbria	ROMINA	CHIAVINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/07/2024	31/07/2025
Regione Umbria	ANDREA	CHIAVINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/03/2025	24/02/2026
Regione Umbria	ELEONORA	CHIOCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/08/2024	29/07/2025
Regione Umbria	MARTINA	CHIOCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/04/2026	08/05/2026
Regione Umbria	FILIPPO	CHIOCCIONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		28/08/2024	10/03/2026
Regione Umbria	SILVIA	CHIOVELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/09/2025	23/09/2025
Regione Umbria	RICCARDO	CIACCINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/08/2024	06/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ROSITA	CIAMPICHINI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/07/2024	09/11/2025
Regione Umbria	GIULIANO	CIANCHELLA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		05/08/2024	20/12/2025
Regione Umbria	MICHELE	CIANCHELLA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/08/2024	17/07/2025
Regione Umbria	PASQUALE	CIANCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		05/09/2024	06/10/2025
Regione Umbria	FULVIO	CIANELLA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2024	01/11/2025
Regione Umbria	ELISA	CIARONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/07/2024	23/09/2025
Regione Umbria	BARBARA	CIAVAGLIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/09/2025	11/11/2025
Regione Umbria	LUCA	CICCHI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/02/2025	12/12/2025
Regione Umbria	AURORA	CICERONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/09/2024	10/07/2025
Regione Umbria	ENRICO	CIERI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/09/2024	08/11/2025
Regione Umbria	FABIANA	CIGNAINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/07/2024	31/07/2025
Regione Umbria	VANIA	CILIANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	27/07/2025
Regione Umbria	MATTEO	CIMARELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/07/2024	15/07/2025
Regione Umbria	ROMINA	CIMARELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/03/2025	25/05/2025
Regione Umbria	BARBARA	CIMBELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2025	18/08/2025
Regione Umbria	GIOVANNA	CIRINEI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/05/2025	21/03/2026
Regione Umbria	FRANCESCO	CISTELLINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/07/2024	26/05/2025
Regione Umbria	MONICA	CITTADINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/08/2024	29/06/2025
Regione Umbria	ADRIANA	CIUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/06/2025	27/11/2025
Regione Umbria	GIULIA	CIUCHINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/07/2024	25/05/2025
Regione Umbria	FILOMENA	CIUFFETTA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/08/2024	06/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	LORENA	CLERINI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/07/2024	19/06/2025
Regione Umbria	GIULIANA	COATA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/07/2024	24/07/2025
Regione Umbria	ROSELLA	COCCIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/07/2024	12/07/2025
Regione Umbria	PAOLO	CODINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	10/06/2025
Regione Umbria	STEFANO	COIRO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/09/2025	15/09/2025
Regione Umbria	ANGELA	COLACE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/08/2024	08/09/2025
Regione Umbria	RENATA	COLANTONE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/08/2024	03/06/2025
Regione Umbria	GIAMPIERO	CONTE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/08/2024	21/05/2025
Regione Umbria	FRANCESCA SALVATRICE	CONTINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	16/06/2025
Regione Umbria	DANIELA	CONTORNI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/08/2024	27/06/2025
Regione Umbria	CRISTINA	CORBUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	30/07/2025
Regione Umbria	RODOLFO	CORINALDESI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/08/2024	30/06/2025
Regione Umbria	CRISTIAN	CORSETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	18/07/2025
Regione Umbria	ELISA EMMA IDA	CORTESE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/03/2025	16/08/2025
Regione Umbria	MARTA	CORTONA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/02/2025	17/08/2025
Regione Umbria	FLAVIA	COSIMI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/08/2025	20/09/2025
Regione Umbria	VERONICA	COSMA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2024	19/06/2025
Regione Umbria	OMBRETTA	COSTANTINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/08/2025	25/08/2025
Regione Umbria	MARTINA	COSTANZI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/09/2024	22/11/2025
Regione Umbria	SARA	COSUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/10/2024	28/07/2025
Regione Umbria	LETIZIA	COVARELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/08/2024	03/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	RITA	COZZALI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	27/06/2025
Regione Umbria	BARBARA	CRESCENZI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	17/07/2025
Regione Umbria	ROBERTA	CRESCENZI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/09/2024	28/06/2025
Regione Umbria	GIORDANO	CRISANTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/07/2024	29/07/2025
Regione Umbria	FABIANA	CRISPICIANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/08/2024	05/11/2025
Regione Umbria	STEFANO	CRISTALLINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2024	26/09/2025
Regione Umbria	CINZIA	CRUCIANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/07/2024	25/06/2025
Regione Umbria	SILVIA	CRUCIANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/07/2024	25/06/2025
Regione Umbria	CATIA	CRUCIANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/07/2024	04/11/2025
Regione Umbria	MICHELA	CUCCARINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	30/05/2025
Regione Umbria	ENRICA	CUSCIANNA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/09/2024	01/08/2025
Regione Umbria	SARA	CUTINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/08/2025	21/08/2025
Regione Umbria	EWA ROMUALDA	CYPKO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		31/08/2024	17/11/2025
Regione Umbria	ANTONIETTA	D' ALESSANDRO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		31/08/2024	25/10/2025
Regione Umbria	LUCA	D'ABBONDANZA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/09/2024	04/11/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	D'ALÒ		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/07/2025	18/08/2025
Regione Umbria	MATTEO	D'AMMANDO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	09/07/2025
Regione Umbria	MARIA LUIGIA	D'AMONE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/08/2024	17/02/2026
Regione Umbria	MARTINA	D'ANGELANTONIO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/05/2025	31/12/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	DE ANGELIS		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/08/2024	16/10/2025
Regione Umbria	DILETTA	DE BENEDICTIS		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	18/12/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ANNA	DE BONIS	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		31/07/2024	12/06/2025
Regione Umbria	GIACOMO ARCANGELO	DE GIROLAMO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/08/2024	03/06/2025
Regione Umbria	MARIA CRISTINA	DE LIO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/09/2024	25/11/2025
Regione Umbria	VINCENZO	DE NOIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		05/09/2024	17/09/2025
Regione Umbria	DOMENICO	DE RITO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		29/08/2024	30/09/2025
Regione Umbria	GIUSEPPE	DE SOCIO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/08/2024	28/05/2025
Regione Umbria	STEFANO	DE VUONO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/09/2024	19/09/2025
Regione Umbria	VALENTINA	DEL CARO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/09/2024	27/02/2026
Regione Umbria	DOMENICO	DEL CASALE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/07/2024	22/11/2025
Regione Umbria	DAVIDE	DEL FEDERICO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/07/2024	13/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	DELL'AQUILA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/08/2025	14/09/2025
Regione Umbria	GRAZIA	DELLASORTE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/08/2024	21/11/2025
Regione Umbria	DONATA	DELLI PONTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/08/2025	04/12/2025
Regione Umbria	MARCO	DELL'OMO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/07/2024	14/12/2025
Regione Umbria	MARIA GRAZIA	DEMAIO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/09/2024	22/05/2025
Regione Umbria	MARIA ORLANDA	DEMARCO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/07/2024	22/05/2025
Regione Umbria	GIOIA	DI BITONTO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/07/2024	10/06/2025
Regione Umbria	EMANUELA	DI CURZIO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		02/07/2025	10/12/2025
Regione Umbria	CAMILLA	DI DOMENICO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/07/2024	19/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	DI GENOVA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/08/2024	22/12/2025
Regione Umbria	LORENZO MARIA	DI GIACOMO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/08/2024	18/11/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	LAURA	DI GRAZIA	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/03/2025	31/03/2026
Regione Umbria	MIMMA	DI LASCIO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/10/2024	25/07/2025
Regione Umbria	DAVIDE	DI LAZZARO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/08/2024	27/09/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	DI MARTINO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/03/2025	18/06/2026
Regione Umbria	GIOVANNI	DI MARZI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/08/2025	04/09/2025
Regione Umbria	MARIA GRAZIA	DI PASQUALE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/08/2024	14/02/2026
Regione Umbria	MARIA ADELE	DI PRENDA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/08/2024	20/06/2025
Regione Umbria	CONCETTA	DIMATTEO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/09/2025	20/11/2025
Regione Umbria	MIRKO	DOGANA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/07/2024	11/07/2025
Regione Umbria	ARIANNA	DOLCIAMI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		05/08/2024	03/06/2025
Regione Umbria	FLAVIA	DOLCIAMI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/08/2024	23/07/2025
Regione Umbria	CECILIA	DOMINICI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/03/2025	19/06/2026
Regione Umbria	MARTA	DONATELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		29/08/2024	02/07/2025
Regione Umbria	FEDERICA	DONATI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	14/08/2025
Regione Umbria	LUCIA	DONATI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		29/07/2024	09/06/2025
Regione Umbria	ELISA	DONNINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/08/2024	01/06/2025
Regione Umbria	VERONICA	D'ORAZIO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/02/2025	13/12/2025
Regione Umbria	ANITA	DORICCHI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/07/2024	09/09/2025
Regione Umbria	MIRKO	DOTTORI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/07/2024	06/06/2025
Regione Umbria	MIRELLA	DOTTORINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/07/2024	19/12/2025
Regione Umbria	MASSIMILIANO	DOZZINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/08/2024	18/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	CINZIA	DOZZINI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/09/2024	30/07/2025
Regione Umbria	PATRIZIO	DRAGANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	23/02/2026
Regione Umbria	MICHELA	DRAGONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/08/2024	30/09/2025
Regione Umbria	DARIA	DUMITRESCUL		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/09/2024	23/07/2025
Regione Umbria	DANILA	DURANTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		28/08/2024	26/05/2025
Regione Umbria	LUISA	DURANTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/10/2024	17/07/2025
Regione Umbria	MARGHERITA	DURANTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		04/09/2025	24/09/2025
Regione Umbria	DONALDA	DUSHI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/08/2024	24/07/2025
Regione Umbria	FABIO	EDUARDO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/08/2024	29/05/2025
Regione Umbria	GLORIA	ERCOLANETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/08/2024	27/06/2025
Regione Umbria	SARA	ERCOLANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/08/2024	29/09/2025
Regione Umbria	LAURA	ERCOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/07/2024	24/06/2025
Regione Umbria	FABRIZIO	ERNASI O ERMASI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/10/2024	30/07/2025
Regione Umbria	MARCO	EROZZARDI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/08/2024	04/08/2025
Regione Umbria	MARIANNA	ETRUSCO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/09/2025	24/10/2025
Regione Umbria	LUCA PIO	EVOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/11/2025	15/12/2025
Regione Umbria	MASSIMO	FABBRETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	04/06/2025
Regione Umbria	DIEGO	FABBRI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/07/2024	14/07/2025
Regione Umbria	ALESSIA ZELDA	FABBRI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/08/2024	23/06/2025
Regione Umbria	SIMONA	FABBRI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/09/2024	16/06/2025
Regione Umbria	VALERIA	FABBRI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2025	12/12/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	FRANCESCA	FABIANI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/07/2024	21/06/2025
Regione Umbria	THOMAS	FABILLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/02/2025	10/08/2025
Regione Umbria	SABRINA	FACCIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/03/2025	20/06/2025
Regione Umbria	FABIO	FAGIOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		01/08/2024	11/11/2025
Regione Umbria	GIULIA	FAGIOLINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/09/2025	25/12/2025
Regione Umbria	FLAVIA	FALCHETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/08/2024	16/07/2025
Regione Umbria	DONATELLA	FALCHETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/09/2024	19/07/2025
Regione Umbria	ARIANNA	FALCHI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/09/2025	29/09/2025
Regione Umbria	TIFFANY	FALCINELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/07/2024	21/06/2025
Regione Umbria	ALICE	FALCINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/08/2025	23/09/2025
Regione Umbria	LUISA	FALINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/08/2025	22/08/2025
Regione Umbria	ALESSIA	FALUOMI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/07/2024	14/02/2026
Regione Umbria	SILVIA	FAMIANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/11/2025	05/12/2025
Regione Umbria	PATRIZIA	FANELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/08/2024	08/07/2025
Regione Umbria	SERENA	FANFANO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/07/2024	31/05/2025
Regione Umbria	SARA	FANINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/11/2025	09/12/2025
Regione Umbria	MARIA	FARACO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/07/2024	30/12/2025
Regione Umbria	TIZIANA	FATTORINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/08/2025	26/08/2025
Regione Umbria	ANTONELLA	FATTORUSSO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/08/2024	25/07/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	FAVILLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/07/2025	12/08/2025
Regione Umbria	AMBRA	FELICI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/09/2024	31/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	PAMELA	FEOLI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2025	27/10/2025
Regione Umbria	FLAVIO	FERI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/07/2024	07/07/2025
Regione Umbria	MARIKA	FERRACCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/08/2024	01/07/2025
Regione Umbria	ROBERTO	FERRANTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		01/08/2024	29/05/2025
Regione Umbria	ANTONIA	FERRARI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/10/2024	14/07/2025
Regione Umbria	NICOLETTA	FERRI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/10/2024	13/07/2025
Regione Umbria	ALESSIO	FERRICELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		04/09/2025	27/09/2025
Regione Umbria	CHIARA	FIANDRA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/08/2024	30/07/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	FIANDRA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/03/2025	12/03/2026
Regione Umbria	DONATELLA	FICARELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	07/09/2025
Regione Umbria	DANIELA	FIORAVANTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		31/08/2024	02/07/2025
Regione Umbria	ROSA	FIORE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/07/2024	27/06/2025
Regione Umbria	MARIA CRISTINA	FIORENZA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		04/08/2024	30/07/2025
Regione Umbria	MARCO	FIORITI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	23/06/2025
Regione Umbria	LAURA	FIORITI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2025	04/11/2025
Regione Umbria	SIMONA	FIORUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/07/2024	15/07/2025
Regione Umbria	PAMELA	FIORUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/08/2024	29/07/2025
Regione Umbria	DANIELA	FIORUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/08/2024	24/06/2025
Regione Umbria	ROBERTO	FIORUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/09/2024	27/12/2025
Regione Umbria	MARGHERITA	FIORUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/08/2025	05/11/2025
Regione Umbria	MARIA CRISTINA	FIORUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/09/2025	28/10/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	LUCA	FLAMINI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		28/07/2024	09/11/2025
Regione Umbria	LEONARDO	FLENGHI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/09/2024	19/12/2025
Regione Umbria	ANNA MARIA	FODARONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/08/2024	05/07/2025
Regione Umbria	LEONARDO	FOGLIETTA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/09/2024	07/03/2026
Regione Umbria	LORENZO	FONTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/07/2024	23/07/2025
Regione Umbria	GINEVRA DOMENICA	FORESTA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/07/2024	14/06/2025
Regione Umbria	MARIO	FORGIONE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2024	21/05/2025
Regione Umbria	MARIA VANESSA	FORTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		01/03/2025	09/11/2025
Regione Umbria	LORI	FORTUNATI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/07/2024	22/07/2025
Regione Umbria	ELIANA	FOSSI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/08/2024	03/06/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	FRANCIOSINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/09/2024	25/07/2025
Regione Umbria	TERESINA	FRANCO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/03/2025	07/11/2025
Regione Umbria	LAURA	FRANCO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/12/2025	20/12/2025
Regione Umbria	CARMINE	FRANCOLINO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/09/2024	24/07/2025
Regione Umbria	VIVEKA	FRASCATI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/08/2024	12/07/2025
Regione Umbria	IRENE	FRENGUELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/08/2025	27/08/2025
Regione Umbria	CARLO	FRESSOIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/07/2024	24/06/2025
Regione Umbria	SARAH	FRIGERIO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/09/2024	01/08/2025
Regione Umbria	ANNARITA	FRONDIZI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		02/08/2024	19/06/2025
Regione Umbria	RICCARDO	FRONDUTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/07/2024	09/07/2025
Regione Umbria	DANIELA	FRONDUTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/03/2025	18/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	SALVATORE	FRUTTO	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2024	17/06/2025
Regione Umbria	FIORELLA	FUGNOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/08/2024	05/07/2025
Regione Umbria	ARIANNA	FULVI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2024	13/06/2025
Regione Umbria	PAOLA	FUMANTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/06/2025	31/08/2025
Regione Umbria	LUIGI	FURIANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/08/2024	08/06/2025
Regione Umbria	DANIELA	FUSARO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/07/2024	17/06/2025
Regione Umbria	CHIARA	FUSO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/09/2024	04/06/2025
Regione Umbria	SAVERIO	GABBARINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		02/04/2025	21/07/2025
Regione Umbria	PAOLA	GABRIELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/08/2025	04/09/2025
Regione Umbria	MARTA	GAGGIOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/09/2025	27/09/2025
Regione Umbria	MIRKO	GAGGIOTTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		29/08/2025	31/10/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	GALLETTA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/06/2025	08/08/2025
Regione Umbria	ROBERTA	GALLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2024	19/06/2025
Regione Umbria	MONICA	GALLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/08/2024	11/06/2025
Regione Umbria	MARIA CRISTINA	GALLINA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/03/2025	08/11/2025
Regione Umbria	CARLO	GALLINA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/07/2025	08/08/2025
Regione Umbria	LEONIA	GALMACCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/08/2025	30/09/2025
Regione Umbria	ROBERTA	GAMBELUNGHE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2024	07/07/2025
Regione Umbria	RITA	GAMBELUNGHE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/09/2025	05/11/2025
Regione Umbria	MARIA GRAZIA	GAMBELUNGHE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/12/2025	20/02/2026
Regione Umbria	ELISA	GAMMACURTA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		31/08/2024	22/02/2026

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	DEBORAH	GARBAGNATI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/09/2025	12/06/2026
Regione Umbria	COSTANZA	GARDI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2024	09/07/2025
Regione Umbria	UGO	GARIAZZO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/08/2024	23/07/2025
Regione Umbria	SIMONA	GAROFOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/08/2024	17/07/2025
Regione Umbria	CARLA	GASPARRI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/10/2024	22/12/2025
Regione Umbria	CHIARA	GASPERINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		29/07/2024	15/06/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	GENTILI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/07/2024	15/12/2025
Regione Umbria	ELEONORA	GERARDINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		04/09/2024	10/12/2025
Regione Umbria	CRISTIANA	GERMINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/08/2024	04/11/2025
Regione Umbria	MORENA	GERMINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/03/2025	18/11/2025
Regione Umbria	GIOVANNI	GHETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/07/2024	28/11/2025
Regione Umbria	EMI	GIACCHE'		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/07/2024	28/09/2025
Regione Umbria	SERENELLA	GIACCHETTA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/06/2025	29/09/2025
Regione Umbria	DAVIDE	GIAMBATTISTA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/08/2025	15/08/2025
Regione Umbria	MILENA	GIAMMARIOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/03/2025	07/06/2025
Regione Umbria	CARLO	GIAMMARIOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		04/09/2025	06/09/2025
Regione Umbria	MICHELA	GIANANGELI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		31/07/2024	24/12/2025
Regione Umbria	GIUSEPPE	GIANNETTO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/08/2024	15/07/2025
Regione Umbria	LAURA	GIANNONE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/09/2024	13/09/2025
Regione Umbria	MAURO	GIAPPICHINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	29/06/2025
Regione Umbria	IRENE	GIARDINA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/09/2025	31/12/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ALESSANDRA	GIOIA	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/11/2025	30/12/2025
Regione Umbria	EMILIO	GIOMBETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/08/2025	08/09/2025
Regione Umbria	ANGELA	GIOMBOLINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/07/2024	30/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	GIOMMETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/08/2024	29/07/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	GIORDANO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/09/2024	02/11/2025
Regione Umbria	MONIA	GIORGETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/09/2024	17/06/2025
Regione Umbria	ALESSIO	GIORGI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2024	29/07/2025
Regione Umbria	CARLA	GIORGINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/08/2024	22/07/2025
Regione Umbria	EMILIO	GIORNI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/09/2025	01/12/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	GIRETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/08/2025	14/09/2025
Regione Umbria	VALENTINA	GIULIACCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		01/08/2024	28/08/2025
Regione Umbria	GIAN DOMENICO	GIUSTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/10/2024	28/09/2025
Regione Umbria	STEFANO	GNAZI O IGNAZI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2024	01/07/2025
Regione Umbria	EMANUELE	GNERUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/07/2024	30/05/2025
Regione Umbria	SARAH	GONNELLINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/07/2024	05/08/2025
Regione Umbria	SIMONE	GORACCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/08/2025	09/09/2025
Regione Umbria	VALENTINA	GOSTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		28/07/2024	15/06/2025
Regione Umbria	LUCIANA	GRAGNOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/09/2025	25/09/2025
Regione Umbria	ROSARIA	GRAMACCIONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/08/2024	30/07/2025
Regione Umbria	PAMELA	GRAMACCIONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/08/2024	16/11/2025
Regione Umbria	IRENE	GRANETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/07/2024	24/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	CHIARA	GRASSELLI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		05/08/2024	15/06/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	GRASSINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	27/05/2025
Regione Umbria	VALERIANA	GRASSINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/11/2025	30/11/2025
Regione Umbria	ROBERTA	GRAZIANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/07/2024	19/06/2025
Regione Umbria	MARIA VITTORIA	GRECO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	29/01/2026
Regione Umbria	ROSA	GRECO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/08/2024	10/07/2025
Regione Umbria	FABIO	GRELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/08/2024	25/05/2025
Regione Umbria	PAOLO	GROFF		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/04/2026	05/06/2026
Regione Umbria	CINZIA	GUBBIOTTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/07/2024	16/12/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	GUBBIOTTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/07/2024	03/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	GUERCINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		31/07/2024	03/07/2025
Regione Umbria	GIORGIO	GUERCINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/09/2025	17/09/2025
Regione Umbria	GIULIO	GUERRIERI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/03/2025	30/09/2025
Regione Umbria	DANIELE	GUERRINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/09/2025	15/09/2025
Regione Umbria	SILVIA	GUIDINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/08/2024	24/07/2025
Regione Umbria	SARA	GUIDUBALDI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/11/2025	23/12/2025
Regione Umbria	KATIA	GUIDUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/09/2025	26/09/2025
Regione Umbria	GRAZIA MARIA IMMACOLATA	GURDO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/09/2024	23/07/2025
Regione Umbria	SIMONETTA MICHELA	GUSTINELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		04/09/2024	14/07/2025
Regione Umbria	MARINELA	HODOROG		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/08/2024	30/07/2025
Regione Umbria	LOUISE AYABAVI	HOUEDE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/08/2024	05/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ROBERTA	IACUCCI OSTINI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/07/2024	09/06/2025
Regione Umbria	LIVIO	IANNONE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/08/2025	29/10/2025
Regione Umbria	SARA	INGUSCIO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/08/2025	19/09/2025
Regione Umbria	MARIA ALESSANDRA	INNOCENTE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/08/2024	31/07/2025
Regione Umbria	ROSARIO	INTARTAGLIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		31/07/2024	27/05/2025
Regione Umbria	MICHELE	IODICE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/08/2025	20/09/2025
Regione Umbria	MARA	ISA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		29/07/2024	06/07/2025
Regione Umbria	GIACOMO	ISERNIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/09/2024	30/10/2025
Regione Umbria	MARIYA	IVANTSIV		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/07/2024	24/09/2025
Regione Umbria	KARIM ENRICO	JARDINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/07/2024	23/05/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	KERKENI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/09/2025	27/09/2025
Regione Umbria	THERESE ANNA V KINBERG	KINBERG		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		02/09/2025	20/09/2025
Regione Umbria	ROBERTA	LA STARZA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	18/05/2026
Regione Umbria	ALESSANDRO ANTONIO	LABATE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		29/07/2024	17/11/2025
Regione Umbria	ERMIRA	LAJTHIJA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/08/2025	30/09/2025
Regione Umbria	GIOVANNA	LANDI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/08/2024	15/07/2025
Regione Umbria	TANIA	LANDI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/08/2025	27/09/2025
Regione Umbria	STEFANO	LANDI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/09/2025	08/11/2025
Regione Umbria	TIZIANA	LANZI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/08/2024	15/06/2025
Regione Umbria	CHIARA	LAORETI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/08/2024	19/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	LARI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/08/2025	11/09/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	LUCA	LATERZA	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/09/2025	11/12/2025
Regione Umbria	ELENA	LAURENTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/03/2025	15/11/2025
Regione Umbria	LIBERO	LAURIOLA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/07/2024	31/05/2025
Regione Umbria	TIZIANA	LAZZERINI O LAZZARINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		29/08/2024	30/06/2025
Regione Umbria	STEFANO	LEANDRI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	11/08/2025
Regione Umbria	ALFREDO	LECCIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	02/07/2025
Regione Umbria	ILARIA	LEONE DE MAGISTRIS		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/08/2024	21/06/2025
Regione Umbria	LEONARDO	LEPRI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/07/2024	01/11/2025
Regione Umbria	ISABELLA	LESTINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/07/2024	23/06/2025
Regione Umbria	GIOVANNA ENRICHETTA	LEVA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/07/2024	27/06/2025
Regione Umbria	IOLANDA CONCETTINA	LEVATO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/08/2024	02/06/2025
Regione Umbria	VALENTINA	LIBERATI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/07/2024	04/06/2025
Regione Umbria	GIULIA	LIBERO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/08/2024	19/08/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	LIGNANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/08/2024	22/09/2025
Regione Umbria	MARIA	LIGUORI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		04/08/2024	18/07/2025
Regione Umbria	DANIELE	LILLACCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/12/2025	16/12/2025
Regione Umbria	VALERIA	LIPARULO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/09/2025	29/09/2025
Regione Umbria	ROBERTO	LIPSI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/10/2024	05/03/2026
Regione Umbria	PATRIZIA	LIUZZI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/06/2025	26/03/2026
Regione Umbria	GRETA	LIVI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		05/09/2025	20/09/2025
Regione Umbria	LIZETH GISELLA	LOACHAMIN QUINGA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/07/2024	15/12/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	PALOMA	LODA	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/02/2025	03/07/2025
Regione Umbria	LUIGI	LOFFREDA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		28/08/2024	23/07/2025
Regione Umbria	GIUSEPPA	LOLLINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/08/2024	21/08/2025
Regione Umbria	SONIA	LOMBARDINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2024	10/06/2025
Regione Umbria	FLAVIA	LOTTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/10/2024	21/12/2025
Regione Umbria	DAMIANO	LUCARONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		28/08/2025	21/09/2025
Regione Umbria	ELENA	LUCCONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/07/2024	25/06/2025
Regione Umbria	MARCO	LUCHETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/07/2024	28/05/2025
Regione Umbria	DANIELA	LUCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/08/2024	19/06/2025
Regione Umbria	ANNA CHIARA	LUCIANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/08/2025	30/09/2025
Regione Umbria	CARLA	LUPI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	14/07/2025
Regione Umbria	STEFANIA	LUSTRO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/07/2024	19/07/2025
Regione Umbria	LAURA	LUZI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/04/2026	28/04/2026
Regione Umbria	FEDERICA	MACELLARI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/08/2024	03/08/2025
Regione Umbria	CRISTINA	MAESTRUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/08/2024	22/05/2025
Regione Umbria	MANUEL	MAGGIULLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/07/2024	04/06/2025
Regione Umbria	CHIARA	MAGNALASCHE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/08/2025	27/09/2025
Regione Umbria	ELISA	MAGRINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	22/11/2025
Regione Umbria	GIANLUCA	MAIOTTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		04/08/2024	14/06/2025
Regione Umbria	SUSANNA	MALAGIGI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/08/2025	26/09/2025
Regione Umbria	LISA	MALINCARNE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		02/08/2024	18/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	AMBRA	MALIZIA	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/09/2024	24/11/2025
Regione Umbria	MARIA GRAZIA	MAMELI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/08/2024	24/03/2026
Regione Umbria	NADIA	MAMMOLITI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/07/2024	22/07/2025
Regione Umbria	GABRIELA	MANASIESKA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/10/2024	06/02/2026
Regione Umbria	STEFANO	MANCINELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/09/2025	25/09/2025
Regione Umbria	FEDERICA	MANCINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/07/2024	26/10/2025
Regione Umbria	ILARIA	MANCINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/08/2024	17/06/2025
Regione Umbria	SIMONETTA	MANCINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/08/2024	27/07/2025
Regione Umbria	MAURA	MANCINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	19/12/2025
Regione Umbria	ANNA RITA	MANCINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		31/08/2024	11/07/2025
Regione Umbria	FABRIZIO	MANCINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/05/2025	20/12/2025
Regione Umbria	CECILIA	MANCINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		01/09/2025	11/09/2025
Regione Umbria	MARGHERITA	MANCINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/04/2026	27/04/2026
Regione Umbria	GRAZIELLA	MANCUSO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2024	17/06/2025
Regione Umbria	STEFANO	MANETTA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		28/07/2024	17/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	MANFREDA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2024	03/11/2025
Regione Umbria	IRENE	MANGANELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/08/2024	22/07/2025
Regione Umbria	PATRIK	MANGANELLO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/09/2025	19/09/2025
Regione Umbria	GIORGIA	MANINA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/08/2024	06/09/2025
Regione Umbria	VERONICA	MANNUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/07/2024	23/09/2025
Regione Umbria	VALENTINA	MANTINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/07/2024	16/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	NICOLA	MANTOVANI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		28/08/2024	07/06/2025
Regione Umbria	MARTA	MANUALI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/09/2024	15/02/2026
Regione Umbria	MARTA	MANUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/08/2024	05/06/2025
Regione Umbria	ELEONORA	MARANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/06/2025	13/09/2025
Regione Umbria	GIORGIO	MARAZITI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/09/2024	03/11/2025
Regione Umbria	GIULIANA	MARCACCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/07/2024	21/08/2025
Regione Umbria	ANDREA	MARCANTONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		04/11/2024	28/06/2025
Regione Umbria	ANDREA	MARCANTONINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2024	02/06/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	MARCELLINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/08/2024	13/08/2025
Regione Umbria	LAURA	MARCHESINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/08/2024	31/07/2025
Regione Umbria	CHIARA	MARCHETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/07/2024	10/07/2025
Regione Umbria	ORIETTA	MARCONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/10/2024	17/08/2025
Regione Umbria	ILENIA	MARCUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/09/2024	09/07/2025
Regione Umbria	ROBERTA	MARIANELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		29/07/2024	02/07/2025
Regione Umbria	SABINA	MARIANGELI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		02/07/2025	21/12/2025
Regione Umbria	MONICA	MARIANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/07/2024	25/07/2025
Regione Umbria	SARA	MARIANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		02/09/2024	04/10/2025
Regione Umbria	SARA	MARIANI SARACA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/09/2024	10/07/2025
Regione Umbria	ROSETTA	MARIGO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/09/2025	16/09/2025
Regione Umbria	SARA	MARINACCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/09/2024	30/09/2025
Regione Umbria	EMMANUELLE	MARINANGELI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	02/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	SABINA	MARINELLI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		02/09/2024	17/07/2025
Regione Umbria	ALESSIO	MARINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/07/2024	13/12/2025
Regione Umbria	CRISTINA	MARINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/08/2024	31/12/2025
Regione Umbria	MICHELA	MARINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/08/2024	10/06/2025
Regione Umbria	CHIARA	MARINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/10/2024	17/07/2025
Regione Umbria	GIUSEPPE	MARINO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/09/2024	22/09/2025
Regione Umbria	SARA	MARIOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		31/08/2024	20/09/2025
Regione Umbria	MARIA	MARIOTTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/08/2024	02/06/2025
Regione Umbria	AMBRA	MARIOTTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/09/2025	10/10/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	MAROTTA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/08/2025	16/08/2025
Regione Umbria	SABRINA	MARTELLOTTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		01/08/2024	15/12/2025
Regione Umbria	ROSANNA	MARTINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/08/2024	27/06/2025
Regione Umbria	BEATRICE	MARTINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	02/08/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	MARTINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/09/2024	30/03/2026
Regione Umbria	MONICA	MASCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/08/2025	19/09/2025
Regione Umbria	ANNALUCIA	MASCIOTTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		02/09/2024	08/09/2025
Regione Umbria	SERENA	MASCIOTTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/08/2025	01/09/2025
Regione Umbria	MARIA SPERANZA	MASSEI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/09/2024	30/06/2025
Regione Umbria	VALENTINA	MASSETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/07/2024	13/06/2025
Regione Umbria	ALICE	MASSETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/09/2024	19/11/2025
Regione Umbria	LUISA	MASTRIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/03/2025	20/06/2026

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	SARA	MASSUCCI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/08/2024	30/07/2025
Regione Umbria	CARLO	MASTRIFORTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/08/2024	17/02/2026
Regione Umbria	ELENA	MASTRODICASA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/09/2024	22/06/2025
Regione Umbria	SIMONA	MASTROFORTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		29/08/2024	25/07/2025
Regione Umbria	SUSANNA	MASTROFORTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		02/03/2025	05/02/2026
Regione Umbria	GIULIA	MATTIOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2024	24/12/2025
Regione Umbria	MILENA	MATTIOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/09/2024	23/07/2025
Regione Umbria	GIADA	MATTIOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/09/2024	06/11/2025
Regione Umbria	LUISA	MATTIOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/09/2025	20/09/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	MAZZASETTE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		05/03/2025	25/09/2025
Regione Umbria	LUCIA	MAZZELLA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/07/2024	07/06/2025
Regione Umbria	MARIA CARMELA	MAZZILLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/07/2024	19/06/2025
Regione Umbria	MATTIA	MEATTELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/09/2024	14/12/2025
Regione Umbria	FEDERICA	MEDICI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/10/2024	09/09/2025
Regione Umbria	SARA	MEDICI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		29/08/2025	04/12/2025
Regione Umbria	LUCIA	MEDICI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/10/2025	10/11/2025
Regione Umbria	GIULIA	MELANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/10/2024	04/08/2025
Regione Umbria	BERARDINO	MELISSA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/09/2024	30/07/2025
Regione Umbria	SERENA	MELLEA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/08/2024	22/07/2025
Regione Umbria	SILVIA	MELONE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/08/2025	28/08/2025
Regione Umbria	VALENTINA	MENCARELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		02/03/2025	10/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ELISABETTA	MENCARONI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/07/2024	17/06/2025
Regione Umbria	FRANCA	MENICHETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/08/2024	29/07/2025
Regione Umbria	BARBARA	MENICHETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/08/2025	28/09/2025
Regione Umbria	MARA	MENICHETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/11/2025	04/12/2025
Regione Umbria	EMILIANO	MERCANTINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/07/2024	11/03/2026
Regione Umbria	ALESSANDRA	MERCURI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/09/2024	27/11/2025
Regione Umbria	SVETLANA	MERCURIALI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/03/2025	21/11/2025
Regione Umbria	CHIARA	MERENDA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		01/08/2024	16/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	MERLA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		04/09/2024	01/06/2025
Regione Umbria	GIANLUCA	MERLA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/03/2025	01/07/2025
Regione Umbria	KATIA	MERLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2025	15/09/2025
Regione Umbria	ANTONIETTA	MESORACA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	24/07/2025
Regione Umbria	JESSICA	MEZA MARTINEZ		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/09/2024	31/07/2025
Regione Umbria	ANNA MARIA	MEZZASOMA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2024	11/12/2025
Regione Umbria	VALENTINA	MEZZASOMA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/07/2024	22/05/2025
Regione Umbria	CRISTINA	MEZZASOMA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		31/07/2024	31/07/2025
Regione Umbria	LAURA	MEZZASOMA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/04/2026	30/05/2026
Regione Umbria	DANIELE	MEZZETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/10/2024	17/12/2025
Regione Umbria	MARA	MICANTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/10/2024	26/08/2025
Regione Umbria	EZIO	MICCA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/04/2026	20/04/2026
Regione Umbria	FEDERICA	MICCADEI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/09/2024	31/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ALESSIA	MICHELETTI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	10/06/2025
Regione Umbria	BEATRICE	MICHELI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/10/2024	27/09/2025
Regione Umbria	VALERIO	MILANO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/07/2024	22/07/2025
Regione Umbria	MIRELLA IRENE	MILAZZO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/08/2024	12/06/2025
Regione Umbria	DANIELE	MILLENI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/07/2024	19/03/2026
Regione Umbria	MARTA	MILLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		02/03/2025	08/07/2025
Regione Umbria	MANUELA	MINCIGRUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/08/2024	25/07/2025
Regione Umbria	GIULIO	MINELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/08/2024	22/07/2025
Regione Umbria	FABIANO	MINESTRINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/08/2025	07/09/2025
Regione Umbria	SARA	MINICUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2024	20/07/2025
Regione Umbria	ANDREA	MIPATRINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/07/2024	29/05/2025
Regione Umbria	VALERIA	MOMMI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		05/03/2025	16/07/2025
Regione Umbria	GIUSEPPE	MONACA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/09/2025	28/09/2025
Regione Umbria	GIADA	MONACELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/08/2024	23/09/2025
Regione Umbria	MASSIMO	MONACELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		28/10/2025	09/12/2025
Regione Umbria	ANTONELLA	MONALDI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/07/2024	30/10/2025
Regione Umbria	SUSANNA	MONDI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/08/2025	06/09/2025
Regione Umbria	LUCIANA	MONFREDA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/06/2025	27/03/2026
Regione Umbria	MARTA	MONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/08/2024	24/06/2025
Regione Umbria	RITA	MONICO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/07/2024	15/07/2025
Regione Umbria	SILVIA	MONSIGNORI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/09/2024	12/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	BARBARA	MONTACCI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/07/2024	05/07/2025
Regione Umbria	MICHELA	MONTANINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/03/2025	18/12/2025
Regione Umbria	LAURA	MONTANUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/07/2024	31/05/2025
Regione Umbria	MARTINA	MONTE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/08/2024	25/07/2025
Regione Umbria	GEMMA	MORABITO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/09/2024	23/12/2025
Regione Umbria	SERGIO	MORBIDELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/08/2024	03/07/2025
Regione Umbria	ANNA	MORDIVOGLIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		02/09/2024	11/11/2025
Regione Umbria	SILVIA	MORELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/09/2024	29/09/2025
Regione Umbria	BEATRICE	MORETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/07/2024	14/07/2025
Regione Umbria	LORENZO	MORETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/07/2024	09/07/2025
Regione Umbria	SIMONA	MORETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		05/09/2024	14/06/2025
Regione Umbria	PATRIZIA	MORETTONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/07/2024	15/11/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	MORGANTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/08/2024	20/07/2025
Regione Umbria	AZZURRA	MORICONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/09/2025	08/11/2025
Regione Umbria	BENEDETTA	MORIGLIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/09/2024	19/03/2026
Regione Umbria	SILVIA	MORONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/07/2024	01/07/2025
Regione Umbria	MARA	MORONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/09/2024	12/06/2025
Regione Umbria	SABRINA	MOROSI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/09/2024	17/07/2025
Regione Umbria	IVANA	MORRA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/08/2024	22/11/2025
Regione Umbria	ILARIO	MOSCARA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/03/2025	29/07/2025
Regione Umbria	MARIA GIULIA	MOSCONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/08/2024	15/12/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	LAVINIA	MUNTEANU	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/11/2025	23/11/2025
Regione Umbria	GIUSEPPE	MURDOLO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/03/2025	16/12/2025
Regione Umbria	ELA	MURRJA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/10/2024	09/07/2025
Regione Umbria	SARA	MUSHARBASH		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/10/2024	03/12/2025
Regione Umbria	STEFANIA	NAGLIERI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/08/2024	27/06/2025
Regione Umbria	MONICA	NALETTO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/08/2024	28/05/2025
Regione Umbria	ALESSIO	NAPOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/08/2025	04/09/2025
Regione Umbria	RICCARDO	NARDELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2024	28/05/2025
Regione Umbria	NADIA	NARDELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2025	21/09/2025
Regione Umbria	ANDREA	NARDI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2024	05/11/2025
Regione Umbria	NICCOLO'	NARDI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		05/08/2024	19/12/2025
Regione Umbria	BOZENA ZOFIA	NARONOWICZ		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/08/2024	27/07/2025
Regione Umbria	ELEONORA	NATALI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/07/2024	24/06/2025
Regione Umbria	COSTANZA	NATALI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2024	19/12/2025
Regione Umbria	NOEMI	NATALI TANCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/07/2024	30/09/2025
Regione Umbria	ALESSIA	NATALICCHI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/10/2024	01/09/2025
Regione Umbria	SERENA	NATALINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/07/2024	24/07/2025
Regione Umbria	NICOLA	NATALIZI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/05/2025	10/11/2025
Regione Umbria	ELISA	NICOLETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/04/2026	16/05/2026
Regione Umbria	CRISTINA	NICOLINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/08/2024	22/06/2025
Regione Umbria	SIMONA	NIGI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/08/2025	18/08/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	JULIE	NNENGUE ANGO	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/04/2026	28/04/2026
Regione Umbria	SALVATORE	NOTARISTEFANO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/08/2024	07/07/2025
Regione Umbria	ARIANNA	NUCCIARELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/08/2025	07/08/2025
Regione Umbria	ALESSIA	NUOSCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/08/2025	11/09/2025
Regione Umbria	SIMONE	NUTARELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/03/2025	08/06/2025
Regione Umbria	VALERIA	OLEDA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/07/2024	31/05/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	OLIVA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/08/2024	26/06/2025
Regione Umbria	GIUSEPPE	OLIVERIO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/08/2024	20/06/2026
Regione Umbria	IOLANDA ELISA	OLOERU		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/11/2024	06/07/2025
Regione Umbria	SARA	ORECCHINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/08/2024	11/07/2025
Regione Umbria	ELISA	ORLANDI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/03/2025	24/12/2025
Regione Umbria	AMBRA	ORTOLANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	19/12/2025
Regione Umbria	ANDREA	PACELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/08/2024	14/07/2025
Regione Umbria	VINCENZA	PACIFICI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	27/09/2025
Regione Umbria	SILVIA	PACIOTTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/02/2025	27/05/2025
Regione Umbria	SILVIA	PACIOTTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		02/09/2025	15/09/2025
Regione Umbria	NICO	PAGLIARICCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/07/2024	02/06/2025
Regione Umbria	DANIELA	PAGNOTTA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/09/2024	10/06/2025
Regione Umbria	FLAVIA	PALAZZOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/09/2024	09/06/2025
Regione Umbria	MICHELE	PALLERI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/12/2025	15/12/2025
Regione Umbria	SONIA	PALLOTTA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	31/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	CARLO	PALLOTTO	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		01/09/2024	29/09/2025
Regione Umbria	MARTA	PALOMBINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/07/2024	13/06/2025
Regione Umbria	RITA	PALTRICCIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/07/2024	19/02/2026
Regione Umbria	SIMONE	PAMPANELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/08/2024	07/06/2026
Regione Umbria	LAURA	PANATA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/07/2024	29/12/2025
Regione Umbria	ANDREA	PANFILI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/08/2024	23/07/2025
Regione Umbria	CHIARA	PANFILI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/08/2024	07/07/2025
Regione Umbria	SABRINA	PANICO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/08/2025	16/12/2025
Regione Umbria	CRISTINA	PANNACCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/07/2024	16/06/2025
Regione Umbria	BEATRICE	PANNACCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		29/07/2024	30/06/2025
Regione Umbria	ALESSIA	PANNACCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/06/2025	15/09/2025
Regione Umbria	ROBERTO	PANTALEONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/07/2024	11/11/2025
Regione Umbria	ROMINA	PANTANELLA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/08/2024	29/09/2025
Regione Umbria	SABRINA	PANZOLINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2024	01/11/2025
Regione Umbria	FEDERICO	PAOLETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/07/2024	10/07/2025
Regione Umbria	NADIA	PAOLETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/01/2025	28/09/2025
Regione Umbria	CINZIA	PAOLETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		31/08/2025	10/12/2025
Regione Umbria	FABIOLA	PAOLONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/07/2024	10/03/2026
Regione Umbria	MARIA CRISTINA	PAOLUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	10/06/2025
Regione Umbria	DANIELA	PAOLUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/09/2024	11/07/2025
Regione Umbria	CHIARA	PAPALINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/08/2024	05/11/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ROSARIA	PAPI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		29/07/2024	13/12/2025
Regione Umbria	RICCARDO	PARACINO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/11/2025	20/12/2025
Regione Umbria	DANIELA	PARADISI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/08/2024	15/06/2025
Regione Umbria	DANIELA	PARISE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		29/07/2024	18/10/2025
Regione Umbria	LUCA	PARRETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		04/09/2024	23/12/2025
Regione Umbria	RAFFAELA	PARRINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/08/2024	22/06/2025
Regione Umbria	CRISTINA	PASCOLETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/08/2024	26/07/2025
Regione Umbria	ILARIA	PASCOLINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/07/2024	25/10/2025
Regione Umbria	MAILA	PASCOLINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		02/08/2024	23/09/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	PASCOLINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/10/2024	11/06/2025
Regione Umbria	ESTER	PASCOLINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/08/2025	16/09/2025
Regione Umbria	MARTA	PASCUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/09/2025	29/09/2025
Regione Umbria	PAOLO	PASINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/11/2025	20/11/2025
Regione Umbria	MARTA	PASQUALINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/09/2024	21/06/2025
Regione Umbria	MARTINA	PASQUALONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/05/2025	31/12/2025
Regione Umbria	CECILIA	PASQUARELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/08/2025	08/09/2025
Regione Umbria	ILARIA	PASQUINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/07/2024	01/06/2025
Regione Umbria	VALERIA	PASSERI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/07/2024	30/05/2025
Regione Umbria	GIUSEPPE	PASSERI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/08/2024	31/07/2025
Regione Umbria	GIANLUCA	PASSERI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/09/2024	04/07/2025
Regione Umbria	LUCIA	PASSERI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/06/2025	09/09/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	FRANCESCO	PASTORELLI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/06/2025	07/08/2025
Regione Umbria	DANIIELA	PASTORELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/08/2025	26/08/2025
Regione Umbria	ERICA	PATTOIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/03/2025	26/06/2025
Regione Umbria	CRISTINA	PAURA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/10/2024	08/08/2025
Regione Umbria	PAOLA	PAZZELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/08/2024	25/07/2025
Regione Umbria	AURORA	PECCIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/10/2024	02/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	PECORELLA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/07/2024	28/05/2025
Regione Umbria	MARCO	PEDETTA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/07/2024	20/06/2025
Regione Umbria	GIULIA	PEDINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/08/2024	21/07/2025
Regione Umbria	ALBERTO	PELI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/03/2025	31/07/2025
Regione Umbria	VALERIA	PELLEGRINO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		01/08/2024	20/07/2025
Regione Umbria	IMMACOLATA	PELOSIO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/07/2024	02/08/2025
Regione Umbria	MICHELA	PELUCCHINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/08/2025	17/08/2025
Regione Umbria	MANUELA	PENNA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/09/2025	28/09/2025
Regione Umbria	ROBERTA	PENNACCHIOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		05/09/2024	26/06/2025
Regione Umbria	LAURA	PENTA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2024	21/07/2025
Regione Umbria	NICOLETTA	PERICOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/10/2024	11/07/2025
Regione Umbria	LEONARDA	PEROTTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/10/2024	12/06/2025
Regione Umbria	GABRIELE	PERRIELLO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/09/2024	10/12/2025
Regione Umbria	CHIARA	PERRONE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/07/2024	14/07/2025
Regione Umbria	KATIA	PERRUCCIO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2024	22/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	SIMONE	PERTICONI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		28/08/2024	08/11/2025
Regione Umbria	MARIA LAUR	PERUGINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/09/2024	02/07/2025
Regione Umbria	LUCREZIA	PETRETTA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/10/2024	01/07/2025
Regione Umbria	ADOLFO	PETRINA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2024	29/05/2025
Regione Umbria	ANNA PAOLA	PETRONE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/07/2024	05/06/2025
Regione Umbria	MARIA BEATRICE	PETTINARI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/07/2024	03/06/2025
Regione Umbria	GIANLUCA	PETTIROSSI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		28/08/2024	23/07/2025
Regione Umbria	SABRINA	PICCOTTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/07/2024	10/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	PICCOTTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/08/2025	29/08/2025
Regione Umbria	GIULIA	PIERACCINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/07/2024	30/07/2025
Regione Umbria	CRISTINA	PIERANTOZZI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/08/2025	04/09/2025
Regione Umbria	SIMONA	PIERASSA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/07/2024	16/07/2025
Regione Umbria	DONATELLA	PIERETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2024	11/02/2026
Regione Umbria	NICOLÓ	PIERETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/07/2025	03/09/2025
Regione Umbria	LUCA	PIERETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/09/2025	29/09/2025
Regione Umbria	LUISELLA	PIERI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		01/08/2024	10/06/2025
Regione Umbria	VALENTINA	PIERINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2024	30/07/2025
Regione Umbria	ROBERTA	PIERONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/07/2024	24/05/2025
Regione Umbria	SARA	PIERONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/07/2024	01/07/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	PIERONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/08/2024	26/06/2025
Regione Umbria	MARIKA	PIERONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/09/2025	01/10/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	MARGHERITA	PIEROTTI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/06/2025	03/09/2025
Regione Umbria	SABRINA	PIERUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/08/2024	23/07/2025
Regione Umbria	SABRINA	PIETRELLA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2024	23/07/2025
Regione Umbria	SIMONETTA	PIETROTTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/08/2024	28/05/2025
Regione Umbria	CRISTINA	PIFEROTTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		01/09/2025	05/11/2025
Regione Umbria	RAYMOND JEAN	PIGNANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/09/2024	03/10/2025
Regione Umbria	ALAN	PINTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/08/2025	29/09/2025
Regione Umbria	PIETRO	PINTO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	29/10/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	PIOLI DI MARCO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/08/2024	07/07/2025
Regione Umbria	GIULIA	PIOVINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		01/08/2024	07/07/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	PIPPI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/08/2024	06/08/2025
Regione Umbria	JESSICA	PISPOLA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/07/2024	25/07/2025
Regione Umbria	SANDA GEANINA	PITURU		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/08/2024	01/11/2025
Regione Umbria	GIANLUCA	PLATONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/07/2024	19/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	PLUCHINO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/08/2024	08/07/2025
Regione Umbria	PAULINA	POBLETE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/09/2025	23/09/2025
Regione Umbria	GIADA	POLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/11/2025	05/12/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	POMPEI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/07/2024	19/07/2025
Regione Umbria	LETIZIA	POMPILI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		02/08/2024	24/06/2025
Regione Umbria	ANGELA	POPOLIZIO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/08/2025	22/09/2025
Regione Umbria	ROSSELLA	POTENZA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/11/2025	15/12/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	LUCIA	PRELATI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/08/2024	19/07/2025
Regione Umbria	VIOLA	PRESCIUTTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/08/2024	09/03/2026
Regione Umbria	MARIA LETIZIA	PRESCIUTTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/09/2024	11/02/2026
Regione Umbria	ANNA RITA	PRESCIUTTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/08/2025	16/08/2025
Regione Umbria	MARCO	PRESTIPINO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/09/2025	06/10/2025
Regione Umbria	ELENA	PRIORELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/08/2024	12/06/2025
Regione Umbria	GIUSEPPINA	PROCACCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/09/2024	10/12/2025
Regione Umbria	STEFANIA	PROFETA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		02/03/2025	04/11/2025
Regione Umbria	SOPHIE	PROIETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/08/2025	29/09/2025
Regione Umbria	MATTIA	PROIETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/09/2025	01/10/2025
Regione Umbria	RACHELE	PROIETTI DE SANTIS		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/09/2024	21/08/2025
Regione Umbria	MARINA GIULIANA	PROPERZI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/09/2024	23/07/2025
Regione Umbria	CRISTIANA	PROVVEDI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/09/2024	16/12/2025
Regione Umbria	CHIARA	PUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/08/2024	26/06/2025
Regione Umbria	ANDREA	PUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2024	27/07/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	PUCCIARINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/07/2024	29/05/2025
Regione Umbria	SARA	PUGLIESE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2024	10/06/2025
Regione Umbria	BRUNELLA	PUGLIESE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/11/2024	02/11/2025
Regione Umbria	MANFREDO	QUADRELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/07/2024	03/06/2025
Regione Umbria	BARBARA	QUARESIMA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	20/06/2026
Regione Umbria	ELENA	QUARTA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/08/2024	30/11/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	GRETA	RADICCHI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/07/2024	26/05/2025
Regione Umbria	JACOPO	RAGNACCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/03/2025	23/07/2025
Regione Umbria	SIMONA	RAGNI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/09/2024	20/11/2025
Regione Umbria	VALERIA	RAGNI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/03/2025	29/09/2025
Regione Umbria	LUCIA	RAGNI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/08/2025	03/09/2025
Regione Umbria	STEFANIA	RAIOLA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/07/2024	07/06/2025
Regione Umbria	ALICE	RAMACCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/10/2024	30/09/2025
Regione Umbria	DORETTA	RAMACCIANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/10/2024	28/07/2025
Regione Umbria	SAVERIO	RAMPACCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/03/2025	14/08/2025
Regione Umbria	SARA	RANALDI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		05/08/2024	05/11/2025
Regione Umbria	BENEDETTA	RANIERI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/07/2024	02/07/2025
Regione Umbria	LUCA	RAVIZZONE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		31/07/2024	21/07/2025
Regione Umbria	EMMA	REALI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		01/04/2025	10/08/2025
Regione Umbria	RICCARDO	REGNI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/08/2024	05/06/2025
Regione Umbria	BIANCA	REITANO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/02/2025	11/11/2025
Regione Umbria	MORENO	RELLINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		05/06/2025	25/08/2025
Regione Umbria	FEDERICO	RENGA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/08/2025	24/08/2025
Regione Umbria	EMANUELE	RENZI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/09/2024	19/12/2025
Regione Umbria	ILENIA	RENZINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/07/2024	09/07/2025
Regione Umbria	ROMINA	RENZINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/07/2024	06/07/2025
Regione Umbria	MASSIMO	RENZINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/09/2024	25/10/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	BARBARA	RIBECA	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/07/2024	23/07/2025
Regione Umbria	MIRIAM	RICCERI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/07/2025	10/08/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	RICCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		01/08/2024	01/07/2025
Regione Umbria	CRISTIANA	RICCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/08/2024	09/11/2025
Regione Umbria	ESTER	RICCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/08/2025	05/09/2025
Regione Umbria	ROBERTA	RICCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/07/2025	24/09/2025
Regione Umbria	CLARA	RICCINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/09/2025	30/09/2025
Regione Umbria	NADIA	RIDOLFI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/08/2025	23/08/2025
Regione Umbria	FILIPPO	RIGUTINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/09/2025	30/11/2025
Regione Umbria	GIAMPAOLO	RINALDONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		28/08/2024	19/07/2025
Regione Umbria	MICOLE	RINCHI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/07/2024	28/11/2025
Regione Umbria	DANIELA	ROCCHI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/07/2024	23/06/2025
Regione Umbria	FRANCA	ROCCHI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		04/08/2024	23/07/2025
Regione Umbria	MICHELE	ROGARI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/08/2025	02/09/2025
Regione Umbria	MARIKA	ROGAZIANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/10/2024	20/06/2025
Regione Umbria	VINCENZO	ROGNINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/07/2024	21/11/2025
Regione Umbria	STEFANIA	ROMAGNOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/02/2025	15/05/2026
Regione Umbria	MAILA	ROMANELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/11/2025	14/12/2025
Regione Umbria	LYDIA	ROMANO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/07/2024	07/08/2025
Regione Umbria	TIZIANA	ROMEGGINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		05/03/2025	30/06/2025
Regione Umbria	MANILA	ROMEI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	16/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	CAROLINA	ROMETTA	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/08/2024	31/07/2025
Regione Umbria	SILVIA	ROMOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	01/07/2025
Regione Umbria	FEDERICA	RONDELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	12/11/2025
Regione Umbria	GIOVANNA	RONDELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		02/09/2025	02/10/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	RONDINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/08/2024	27/06/2025
Regione Umbria	SARA	RONDOLINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/07/2024	29/07/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	RONDOLINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/08/2024	24/09/2025
Regione Umbria	MATTIA	ROSATI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/08/2024	02/09/2025
Regione Umbria	GIULIA	ROSATI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/09/2024	06/09/2025
Regione Umbria	EMANUELE	ROSATI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/10/2024	06/11/2025
Regione Umbria	JULIA	ROSATI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		01/06/2025	07/08/2025
Regione Umbria	NADIA	ROSATI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		29/07/2025	24/08/2025
Regione Umbria	FABIOLA	ROSATI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/07/2025	18/11/2025
Regione Umbria	ANNA RITA	ROSCINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/09/2024	02/07/2025
Regione Umbria	SOFIA	ROSCIOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/07/2024	30/06/2025
Regione Umbria	ROBERTA	ROSI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/09/2024	23/06/2025
Regione Umbria	SARA	ROSI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/08/2025	28/09/2025
Regione Umbria	MARGHERITA	ROSI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/09/2025	29/09/2025
Regione Umbria	MICHELE	ROSIGNOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		31/08/2024	04/08/2025
Regione Umbria	DANIELE	ROSIGNOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		04/09/2024	14/09/2025
Regione Umbria	MARICA	ROSIMINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/08/2024	03/11/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ELEONORA.	ROSSI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/09/2024	20/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	ROSSI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/08/2025	05/09/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	ROSSI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/11/2025	16/12/2025
Regione Umbria	RAFFAELLA	ROSSINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/07/2024	17/08/2025
Regione Umbria	MARTINA	ROTINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/07/2024	30/06/2025
Regione Umbria	LUCA	RUBANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/08/2024	16/12/2025
Regione Umbria	MARA	RUBECA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/09/2025	30/09/2025
Regione Umbria	LOREDANA	RUGGERI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/08/2024	27/02/2026
Regione Umbria	CARMELINDA	RUGGIERO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/07/2024	26/11/2025
Regione Umbria	FAUSTO	RUGGIERO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/08/2024	30/07/2025
Regione Umbria	ALICE	RUGINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/08/2024	15/12/2025
Regione Umbria	PAOLA	RUGO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/08/2024	04/06/2025
Regione Umbria	TOMMASO MATTEO	RUSSI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/08/2025	29/09/2025
Regione Umbria	ROBERTA	RUSSO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/08/2024	25/07/2025
Regione Umbria	ELENA	SABATINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/07/2024	06/11/2025
Regione Umbria	ILENIA	SABATINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		29/08/2024	26/09/2025
Regione Umbria	DANIELA	SAETTA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/09/2024	15/11/2025
Regione Umbria	GIULIANA	SAETTA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/09/2024	24/11/2025
Regione Umbria	NABILA	SAID AL SHARJABY		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/09/2024	18/02/2026
Regione Umbria	EMANUELA	SALAMANCA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		31/08/2024	20/06/2025
Regione Umbria	VERONICA	SALTALIPPI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/09/2025	29/09/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	GIANLUCA	SALUCCI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	10/11/2025
Regione Umbria	EMILIA	SALZANO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/03/2025	02/06/2025
Regione Umbria	CRISTINA	SANDRUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/04/2026	20/06/2026
Regione Umbria	NICOLETTA	SANNIPOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/07/2024	25/07/2025
Regione Umbria	ALICE	SANNIPOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/07/2024	02/12/2025
Regione Umbria	SANDRA	SANSOLINO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/07/2024	26/06/2025
Regione Umbria	MARTA	SANTAGADA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/04/2026	16/04/2026
Regione Umbria	SILVIA	SANTANTONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		04/03/2025	06/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	SANTANTONIO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/09/2024	22/07/2025
Regione Umbria	WALTER	SANTILLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/07/2024	31/05/2025
Regione Umbria	ROMINA	SANTINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/07/2024	09/07/2025
Regione Umbria	VITTORIA	SANTONASTASO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/07/2024	23/09/2025
Regione Umbria	ANDREA	SANTUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/09/2024	10/07/2025
Regione Umbria	MARIAGRAZIA	SARDONE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		05/09/2024	24/07/2025
Regione Umbria	ALESSIO	SARGENTINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/07/2024	19/07/2025
Regione Umbria	ALISSA	SATRIANO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/08/2024	31/07/2025
Regione Umbria	ELEONORA	SAVERI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/08/2025	28/09/2025
Regione Umbria	ROBERTA	SAVIGNANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		30/07/2025	02/09/2025
Regione Umbria	ORIETTA	SBORZACCHI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/09/2024	24/07/2025
Regione Umbria	ILARIA	SCACCIATELLA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/07/2024	21/06/2025
Regione Umbria	MARTINA	SCAPPINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/07/2024	04/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	CRISTIANO	SCARABATTOLI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		01/09/2024	27/05/2025
Regione Umbria	FEDERICA	SCARSCELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/07/2024	05/06/2025
Regione Umbria	SIMONA	SCARSCELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/07/2024	03/06/2025
Regione Umbria	LORELLA	SCATENA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		04/09/2024	29/09/2025
Regione Umbria	MATTEO	SCAVIZZI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		02/09/2024	17/06/2025
Regione Umbria	PAOLA	SCAVIZZI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/03/2025	06/11/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	SCHIAROLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		04/09/2024	29/09/2025
Regione Umbria	TIBERIO	SCHIPPA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		04/09/2024	24/08/2025
Regione Umbria	SOFIA	SCIABOLACCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/03/2025	28/11/2025
Regione Umbria	SALVATORE	SCIASCIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/08/2025	29/10/2025
Regione Umbria	SABRINA	SCIURPA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/07/2024	18/07/2025
Regione Umbria	SIMONE	SCIUTTINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		01/08/2024	23/07/2025
Regione Umbria	ROCCO	SCLAFANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/07/2024	11/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	SCOPETTA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/07/2024	20/11/2025
Regione Umbria	ELVIO	SCOSCIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		01/10/2024	24/09/2025
Regione Umbria	CINZIA	SCUTIGLIANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/09/2024	31/07/2025
Regione Umbria	MICHELE	SDRINGOLA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/07/2024	09/07/2025
Regione Umbria	VIRGILIA	SEBASTIANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/09/2024	23/06/2025
Regione Umbria	ERIKA	SEGOLONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/08/2025	21/08/2025
Regione Umbria	LUCA	SENSI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/08/2024	06/11/2025
Regione Umbria	LUCIANA	SEPIONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/10/2024	21/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	VALENTINA	SEPPOLONI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/03/2025	30/07/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	SERAFINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/07/2024	26/07/2025
Regione Umbria	MICHELA	SERENI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/07/2024	24/10/2025
Regione Umbria	GLORIA	SERLUPINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/08/2025	20/09/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	SERVOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/09/2025	30/09/2025
Regione Umbria	LAURA	SETTIMI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/09/2024	05/11/2025
Regione Umbria	VANESSA	SEVERINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/08/2024	30/09/2025
Regione Umbria	ALESSIO	SGRELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/07/2024	11/06/2025
Regione Umbria	ROSA	SICILIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/09/2025	13/09/2025
Regione Umbria	SONIA	SICILIANO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		05/03/2025	20/11/2025
Regione Umbria	SARA	SIMEONE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/08/2025	24/08/2025
Regione Umbria	SILVIA	SIMONETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/08/2025	24/09/2025
Regione Umbria	GIOELE	SIMONTE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/10/2024	25/12/2025
Regione Umbria	ERIKA	SISANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/07/2025	31/08/2025
Regione Umbria	EURO	SISTONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/08/2024	30/07/2025
Regione Umbria	MONIKA	SKALKA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/08/2024	14/12/2025
Regione Umbria	ROBERTA	SODACCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/09/2024	20/06/2025
Regione Umbria	DEBORA	SONAGLIA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/09/2024	17/06/2025
Regione Umbria	SIMONE	SORBELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/07/2024	14/06/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	SORBO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/08/2024	05/07/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	SORCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		05/09/2024	02/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ANDREA	SORCI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/09/2025	24/09/2025
Regione Umbria	BEATRICE	SORDINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/07/2024	03/11/2025
Regione Umbria	MONICA	SPACCAPELO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/09/2024	18/12/2025
Regione Umbria	ANDREA	SPACCATINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/08/2024	28/06/2025
Regione Umbria	MANOLA	SPADINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		29/08/2024	21/07/2025
Regione Umbria	MARIA CRISTINA	SPATARU		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/09/2024	16/06/2025
Regione Umbria	VALERIA	SPERANDEI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/09/2024	16/07/2025
Regione Umbria	LAURA	SPERANDINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		31/07/2025	11/12/2025
Regione Umbria	GIOVANNI	SPERANZA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/07/2024	10/11/2025
Regione Umbria	NOEMI	SPERANZA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		28/08/2024	07/11/2025
Regione Umbria	GIULIA	SPEZIALI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		04/08/2024	26/07/2025
Regione Umbria	ANDREA	SPINOZZI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/08/2024	11/06/2025
Regione Umbria	LUCIA	STACCIOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/03/2025	29/06/2025
Regione Umbria	ALESSIA	STAFFA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/07/2024	07/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCOSAVERIO	STANZANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/07/2024	20/07/2025
Regione Umbria	MANUELA PAVLOVA	STEFANOVA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/08/2025	28/09/2025
Regione Umbria	BARBARA	STELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/04/2026	17/04/2026
Regione Umbria	ANGELA MARIA LUCIA	STIGLIANO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/07/2024	14/07/2025
Regione Umbria	SARA	STINCHI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/08/2024	02/09/2025
Regione Umbria	LUCA	STOCCHI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/08/2024	16/06/2025
Regione Umbria	LOREDANA	STRAMANDINOLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/07/2024	28/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	GIGLIOLA	STRAPPAGHETTI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/08/2025	12/08/2025
Regione Umbria	MARIA TERESA	SULPIZI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		05/08/2024	04/12/2025
Regione Umbria	ALESSIA	TABARRINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/07/2024	27/05/2025
Regione Umbria	ANTONELLA	TABURCHI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2024	27/05/2025
Regione Umbria	LORIS	TACCUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		31/08/2025	29/09/2025
Regione Umbria	LAURA	TANCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/07/2024	21/07/2025
Regione Umbria	LUCIA	TARDUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		02/08/2024	06/06/2025
Regione Umbria	LUCA	TASCHINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2025	28/10/2025
Regione Umbria	ARIANNA	TATICCHI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/08/2025	28/08/2025
Regione Umbria	GIUSEPPINA	TERRANOVA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/08/2025	30/09/2025
Regione Umbria	GIACOMO MARIA	TIBERIO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/08/2025	24/11/2025
Regione Umbria	GIULIO DONATO	TIEZZI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		12/03/2025	06/07/2025
Regione Umbria	CECILIA	TINOZZI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		28/07/2024	17/06/2025
Regione Umbria	CHIARA	TINOZZI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/08/2024	28/07/2025
Regione Umbria	NOEMI	TINTORI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/09/2024	10/12/2025
Regione Umbria	PAOLO	TIRADOSSO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/08/2024	20/03/2026
Regione Umbria	FABRIZIO	TIZIANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/08/2024	13/07/2025
Regione Umbria	MASSIMO	TIZZI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		28/08/2024	13/07/2025
Regione Umbria	NICHOLAS	TOCCACELI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/04/2026	28/04/2026
Regione Umbria	FEDERICA	TODINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/07/2024	29/06/2025
Regione Umbria	CRISTINA	TODISCO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/07/2024	28/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	PATRIZIA	TOGNELLINI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/07/2024	09/06/2025
Regione Umbria	KATIUSCIA	TOGNELLINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/08/2024	05/06/2025
Regione Umbria	ROBERTA	TOGNI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/02/2025	17/06/2025
Regione Umbria	ROBERTO	TOMASSI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/08/2024	03/11/2025
Regione Umbria	LUANA	TORDONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/09/2024	10/12/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	TORINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		04/11/2025	30/12/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	TORLONE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/10/2024	10/03/2026
Regione Umbria	DANIELE	TORRONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		28/08/2024	16/06/2025
Regione Umbria	GABRIELLA	TOSONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/08/2024	27/06/2025
Regione Umbria	GIOCONDA	TOSTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/07/2024	13/06/2025
Regione Umbria	LAURA	TOSTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		28/08/2024	08/07/2025
Regione Umbria	MICHELA	TOSTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		28/08/2025	09/09/2025
Regione Umbria	MONIA	TOSTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/08/2025	23/09/2025
Regione Umbria	ANDREA	TOSTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	09/09/2025
Regione Umbria	ALESSIO	TRABALZA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		29/07/2024	24/11/2025
Regione Umbria	GIADA	TRAMONTANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/08/2024	29/07/2025
Regione Umbria	GIOVANNI	TRASTULLA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/07/2024	08/06/2025
Regione Umbria	CATIA	TROIANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/08/2024	18/07/2025
Regione Umbria	ANDREA	TROTTA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/07/2024	23/05/2025
Regione Umbria	VALENTINA	TRUFFARELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		14/08/2024	11/06/2025
Regione Umbria	BENEDETTA	TRUFFARELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/09/2024	29/12/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ORIETTA	TRUFFARELLI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/06/2025	11/12/2025
Regione Umbria	MARILENA	TUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		06/09/2025	11/09/2025
Regione Umbria	LUCIA	TULIPANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	25/10/2025
Regione Umbria	CHIARA	TURCHETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/09/2025	17/09/2025
Regione Umbria	ELISA	UCCELLANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	18/06/2025
Regione Umbria	VIVIANA	URBANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/09/2024	11/06/2025
Regione Umbria	MICHELE	URBANI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/04/2026	27/04/2026
Regione Umbria	CRISTINA	URBINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/07/2025	25/09/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	URGESI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2024	18/06/2025
Regione Umbria	SARA	URLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/08/2024	29/05/2025
Regione Umbria	TANIA	USAI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/08/2024	18/07/2025
Regione Umbria	EMILIENNE	UWAMWEZI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/08/2025	24/09/2025
Regione Umbria	ANNA	VALENTINO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		01/08/2024	09/11/2025
Regione Umbria	LORENZO	VANNOCCHI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/07/2024	20/12/2025
Regione Umbria	ROBERTA	VANTAGGI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		28/07/2024	26/09/2025
Regione Umbria	VALENTINA DIANA	VARGA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/10/2024	31/07/2025
Regione Umbria	MARIA CRISTINA	VEDOVATI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/09/2024	09/12/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	VENANZI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2024	13/11/2025
Regione Umbria	STEFANIA	VENARUCCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/10/2024	12/09/2025
Regione Umbria	ELENA	VENDITTELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2024	22/05/2025
Regione Umbria	MICHELE	VENTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2024	11/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	GAIA	VENTURA	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/10/2024	17/09/2025
Regione Umbria	ROSARIA	VERDACCHI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/08/2025	24/09/2025
Regione Umbria	SARA	VERGARI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		27/02/2025	24/06/2025
Regione Umbria	CRISTIANA	VERMIGLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/03/2025	14/12/2025
Regione Umbria	ROBERTA	VESCARELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		23/08/2024	01/06/2025
Regione Umbria	MURIELLE	VESCARELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		03/09/2025	09/09/2025
Regione Umbria	VALENTINA	VESCHINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/08/2025	24/09/2025
Regione Umbria	ELISA	VESCOVI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		20/10/2024	30/12/2025
Regione Umbria	SILVIA	VIERI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		25/08/2024	15/06/2025
Regione Umbria	PATRIZIA	VILLAN		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/07/2024	25/06/2025
Regione Umbria	DANIELA	VINCENTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/07/2024	08/07/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	VINCI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/07/2024	06/11/2025
Regione Umbria	CHIARA	VINTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/09/2024	14/11/2025
Regione Umbria	GIULIA	VIOLETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		15/07/2024	09/07/2025
Regione Umbria	JULIENNE	VIRGINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2024	12/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCA ELISA	VISCONTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2024	27/05/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	VISCONTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		24/08/2024	29/05/2025
Regione Umbria	MICOL	VITALI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		07/04/2026	24/04/2026
Regione Umbria	ELISA	VITELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		18/08/2024	28/10/2025
Regione Umbria	VANIA	VITTORI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		13/08/2025	20/08/2025
Regione Umbria	NICOLA	VOLPI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		19/10/2024	05/02/2026

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	LIDIA	VOLPI	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		08/09/2024	05/09/2025
Regione Umbria	IPPOLITO	VOLPI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/08/2025	16/09/2025
Regione Umbria	PAOLO	VOLPI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		11/08/2025	28/08/2025
Regione Umbria	ELEONORA	ZANOTTA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		16/08/2024	01/06/2025
Regione Umbria	BARBARA	ZAROLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		17/03/2025	05/06/2025
Regione Umbria	TIZIANA	ZEI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		09/07/2024	09/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	ZEPPETTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/10/2024	07/05/2026
Regione Umbria	AURELIJA	ZERINGYTE		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		26/08/2024	21/06/2025
Regione Umbria	ANTOINETTE	ZIMMER		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/09/2025	22/12/2025
Regione Umbria	GIANLUCA	ZINGARINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		05/09/2024	04/11/2025
Regione Umbria	BENEDETTA	ZINGARINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		22/07/2024	26/04/2026
Regione Umbria	MARCO	ZUCCONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		10/07/2024	20/06/2025
Regione Umbria	GIULIANO	ZURLO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia		14		21/07/2024	20/06/2025
Regione Umbria	LUIGINA	BARDELLONI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia	27			27/08/2024	18/12/2025
Regione Umbria	MICHELA	CATRANA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia	67			17/07/2024	03/03/2026
Regione Umbria	LORENZO	DURANTI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia	74			09/07/2024	03/03/2026
Regione Umbria	ROSITA	MORCELLINI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia	27			09/09/2024	18/12/2025
Regione Umbria	LAURA	PAGLICCI REATTELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia	27			09/09/2024	18/12/2025
Regione Umbria	STEFANO	PASQUINO		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia	34			01/08/2024	18/12/2025
Regione Umbria	MARTA	PASTORELLI		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia	34			16/07/2024	18/12/2025
Regione Umbria	DONATELLA	PIETRELLA		F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia	27			16/07/2024	18/12/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	PATRIZIA	SFORNA	[redacted]	F93C23000110005	Azienda Ospedaliera di Perugia	Azienda Ospedaliera di Perugia	67			24/08/2024	03/03/2026
Regione Umbria	GEMMA	GIANCOLA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/07/2024	14/02/2026
Regione Umbria	ALESSIO	SECONDI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/07/2024	12/06/2025
Regione Umbria	SARA	PEDACCHIA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/07/2024	28/06/2025
Regione Umbria	SANDRA	NATALINI FOIANO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/07/2024	25/05/2025
Regione Umbria	AGNESE	CECERA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/07/2024	19/06/2025
Regione Umbria	TAMARA	PAOLUCCI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/07/2024	20/11/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	CECCARELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/07/2024	12/06/2025
Regione Umbria	ANISOARA	FERARU		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/07/2024	02/06/2025
Regione Umbria	FLAVIA	TODESCO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/07/2024	16/06/2025
Regione Umbria	CARLO	BOCK		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/07/2024	16/06/2025
Regione Umbria	ANDREA	DEL GRANDE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/07/2024	25/08/2025
Regione Umbria	STEFANIA	BENEDETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/07/2024	04/06/2025
Regione Umbria	MICHELA	TOPI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/07/2024	13/02/2026
Regione Umbria	SONIA	CAMELI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/07/2024	13/10/2025
Regione Umbria	TIZIANA	SANTINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/07/2024	05/06/2025
Regione Umbria	SONIA	CAMERIERI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/07/2024	05/06/2025
Regione Umbria	CHIARA	DI SCHINO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/07/2024	14/07/2025
Regione Umbria	ILENIA	MORETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/07/2024	21/06/2025
Regione Umbria	FLAVIA	SCIANNAMEO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/07/2024	29/09/2025
Regione Umbria	ARIANNA	VIOLA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/07/2024	30/09/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ALESSANDRA	BARTOLUCCI	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/07/2024	16/06/2025
Regione Umbria	STEFANO	BRUNI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/07/2024	27/06/2025
Regione Umbria	ANTONELLA	COPPO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/07/2024	25/10/2025
Regione Umbria	ROBERTA	FALCHETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/07/2024	14/06/2025
Regione Umbria	SOFIA	CALMANTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/07/2024	20/07/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	PIVOTTO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/07/2024	04/07/2025
Regione Umbria	FELICIA NICOLETA	FERARU		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/07/2024	07/06/2025
Regione Umbria	LORENZO	GALEAZZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/07/2024	04/07/2025
Regione Umbria	BENEDETTA	LIGUORI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/07/2024	22/06/2025
Regione Umbria	CORINNA	ANGELETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/07/2024	29/06/2025
Regione Umbria	CRISTINA	PROIETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/07/2024	12/11/2025
Regione Umbria	SILVIA	MASCI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/07/2024	28/09/2025
Regione Umbria	FABRIZIO	CORVI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/07/2024	20/07/2025
Regione Umbria	MARIA CONCETTA	GUGLIOTTA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/07/2024	30/09/2025
Regione Umbria	DEBORA	PIACENTE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/07/2024	11/07/2025
Regione Umbria	PAOLA SPERANZA	DEGLI ANGELI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/07/2024	05/10/2025
Regione Umbria	CINZIA	CAPOCCIA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/07/2024	18/06/2025
Regione Umbria	ISABELLA	SANTOPRETE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/07/2024	22/05/2025
Regione Umbria	MAURO	BARABANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/07/2024	17/09/2025
Regione Umbria	CRISTINA	MARIUT		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/07/2024	26/07/2025
Regione Umbria	STEFANO	TRASTULLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/07/2024	21/09/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	PAOLO	SAVERI	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/07/2024	25/06/2025
Regione Umbria	MARCELLA	MANCINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/07/2024	08/06/2025
Regione Umbria	FEDERICO	CARIPOTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/07/2024	15/06/2025
Regione Umbria	GIULIA	MASSARELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/07/2024	01/06/2025
Regione Umbria	GIUSEPPE	CAROTENUTO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/07/2024	20/06/2025
Regione Umbria	CHIARA	UGOLINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/07/2024	28/08/2025
Regione Umbria	SIMONE	MASSARELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/07/2024	30/05/2025
Regione Umbria	MANILA	FERRETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/07/2024	09/08/2025
Regione Umbria	VALENTINA	GRIFONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/07/2024	19/06/2025
Regione Umbria	ROSSANA	BUFALONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/07/2024	05/07/2025
Regione Umbria	EMANUELA	SENSI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		25/07/2024	11/07/2025
Regione Umbria	LUCILLA	QUONDAM GIROLAMO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		25/07/2024	16/11/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	FIORIELLO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		26/07/2024	29/05/2025
Regione Umbria	PIERLUIGI	FIORE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		26/07/2024	26/06/2025
Regione Umbria	PIERLUIGI	ORSINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		27/07/2024	07/07/2025
Regione Umbria	ANDREA	COLASANTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		27/07/2024	25/05/2025
Regione Umbria	ANDREA	MALOTTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		29/07/2024	20/06/2025
Regione Umbria	NATASCIA	BARCHERINI PROIETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		29/07/2024	27/07/2025
Regione Umbria	MATILDE	GRAVAGNA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		29/07/2024	22/07/2025
Regione Umbria	VALENTINA	ACCETTONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		30/07/2024	09/07/2025
Regione Umbria	ANDREA	DI ANTONIO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		30/07/2024	19/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	STEFANO	CHIUMMARIELLO	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		30/07/2024	03/06/2025
Regione Umbria	BARBARA	VECCHI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		30/07/2024	01/07/2025
Regione Umbria	GIANNA	FAINELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		30/07/2024	13/06/2025
Regione Umbria	MANUELA	MISSINATO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		30/07/2024	18/06/2025
Regione Umbria	MELISSA	PROIETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		30/07/2024	06/06/2025
Regione Umbria	TOMMASO	PETACCHIOLA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		30/07/2024	25/05/2025
Regione Umbria	DAVIDE	LISI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		31/07/2024	18/06/2025
Regione Umbria	GHASSAN	BASSIL		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		31/07/2024	24/06/2025
Regione Umbria	VALERIA	CARNASSALE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		31/07/2024	26/10/2025
Regione Umbria	VALERIA	ANDREOLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		31/07/2024	10/07/2025
Regione Umbria	SERGIO	CATANZANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		31/07/2024	18/09/2025
Regione Umbria	FEDERICA	VIALI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		31/07/2024	09/03/2026
Regione Umbria	ROSA	MARTILLOTTA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		01/08/2024	12/06/2025
Regione Umbria	DAINA	PIETRAFORTE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		01/08/2024	23/06/2025
Regione Umbria	SERENELLA	ROSSI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		01/08/2024	23/06/2025
Regione Umbria	CARLA	DOTTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		01/08/2024	17/06/2025
Regione Umbria	STEFANIA	LOMUSCIO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		01/08/2024	27/06/2025
Regione Umbria	EMANUELA	SANTURO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	21			01/08/2024	28/06/2025
Regione Umbria	DAVID	D'ERAMO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		02/08/2024	22/06/2025
Regione Umbria	EMANUELA	GRILLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		02/08/2024	08/08/2025
Regione Umbria	NATALINA	LANNA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		03/08/2024	29/08/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	IOLANGELA	CATTIN COSSO	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		03/08/2024	28/09/2025
Regione Umbria	GIUSEPPE	D'ARTIBALE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		04/08/2024	09/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	PROIETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		04/08/2024	30/09/2025
Regione Umbria	MANUELA	MANCIOLA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		04/08/2024	02/06/2025
Regione Umbria	FEDERICA	DI MEO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		04/08/2024	11/12/2025
Regione Umbria	ANTONIO	ANASTASIO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		05/08/2024	29/07/2025
Regione Umbria	ANDREA	PANTALLONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		05/08/2024	23/06/2025
Regione Umbria	SALVATORE	FANTINO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		05/08/2024	20/06/2025
Regione Umbria	MATTEO	GENNARI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		05/08/2024	20/11/2025
Regione Umbria	IRENE	DI MARIO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		05/08/2024	02/06/2025
Regione Umbria	LUCA	VESCOVI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		06/08/2024	04/07/2025
Regione Umbria	MONICA	DONATI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	34			06/08/2024	12/06/2025
Regione Umbria	ROBERTA	GAGGIO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		06/08/2024	18/06/2025
Regione Umbria	MONYA	COSTANTINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	34			06/08/2024	22/07/2025
Regione Umbria	MARCO	IACOUCCI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		06/08/2024	25/06/2025
Regione Umbria	MOIRA	URBANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		07/08/2024	27/09/2025
Regione Umbria	EMANUELA	TAIZZANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		07/08/2024	23/06/2025
Regione Umbria	RICCARDO	SCIAMANNA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		07/08/2024	01/10/2025
Regione Umbria	ANNA	GIDARI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		07/08/2024	16/07/2025
Regione Umbria	ANTONELLA	SPADINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		07/08/2024	15/07/2025
Regione Umbria	ILARIA	MAGGI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		07/08/2024	15/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	LAVINIA MARIA	SARACA	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		07/08/2024	23/06/2025
Regione Umbria	GLORIA	MARINELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		07/08/2024	08/09/2025
Regione Umbria	ANNA MARIA	SEVERINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		07/08/2024	09/12/2025
Regione Umbria	EMANUELE	ORLANDI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	27			07/08/2024	26/05/2025
Regione Umbria	GIUSEPPE	ZAGARESE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		07/08/2024	04/06/2025
Regione Umbria	VERONICA	ANASETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		07/08/2024	09/06/2025
Regione Umbria	FABRIZIO	SPALLACCIA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		07/08/2024	09/07/2025
Regione Umbria	ERICA	VALENTINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		07/08/2024	05/07/2025
Regione Umbria	MARTINA	SABATINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		08/08/2024	31/10/2025
Regione Umbria	VALENTINA	MASTICI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		08/08/2024	06/06/2025
Regione Umbria	ALESSIA	PAGANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		08/08/2024	02/08/2025
Regione Umbria	CATERINA	MILICI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		08/08/2024	09/06/2025
Regione Umbria	SARA	NATI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		08/08/2024	03/07/2025
Regione Umbria	GIULIA	CAMILLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		08/08/2024	23/06/2025
Regione Umbria	VALERIO	SALEMI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		08/08/2024	26/06/2025
Regione Umbria	LORELLA	CEPPI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		08/08/2024	22/11/2025
Regione Umbria	BARBARA	SPALVIERI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		08/08/2024	01/07/2025
Regione Umbria	ROBERTO	PALMIERI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/08/2024	26/06/2025
Regione Umbria	PIERPAOLO	FERRISE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/08/2024	04/11/2025
Regione Umbria	SIMONETTA	RAFFANELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/08/2024	25/06/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	LISTANTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/08/2024	30/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ELENA	SBRINGHETTI	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/08/2024	24/06/2025
Regione Umbria	SOFIA	POMPEI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/08/2024	12/06/2025
Regione Umbria	GIOVANNA	LUCIANO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/08/2024	30/06/2025
Regione Umbria	PATRIZIA	CANDELORI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/08/2024	30/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	TRIVELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/08/2024	01/06/2025
Regione Umbria	ISABELLA	TANCHI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	54			11/08/2024	24/09/2025
Regione Umbria	ROBERTO	MACALUSO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/08/2024	29/09/2025
Regione Umbria	VALENTINA	TASSI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/08/2024	03/07/2025
Regione Umbria	ELISA	RUMENI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/08/2024	09/06/2025
Regione Umbria	PAOLO	SCARAMUCCIA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/08/2024	27/08/2025
Regione Umbria	PAOLA	DICORATO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/08/2024	16/08/2025
Regione Umbria	CAMILLA	GRECHI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/08/2024	22/06/2025
Regione Umbria	ANNALISA	BARATTA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/08/2024	18/06/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	VALENTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/08/2024	03/07/2025
Regione Umbria	MARTINA	NUNZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/08/2024	29/08/2025
Regione Umbria	SONIA	SARRECCHIA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/08/2024	17/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	CALZUOLA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/08/2024	23/10/2025
Regione Umbria	SAMANTA	RIDOLFI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/08/2024	28/06/2025
Regione Umbria	ROBERTA	BURRINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/08/2024	04/11/2025
Regione Umbria	CECILIA	DI GIACOMO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/08/2024	12/07/2025
Regione Umbria	CHIARA	MARINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/08/2024	27/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ANDREA	BIANCHINI	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/08/2024	23/06/2025
Regione Umbria	FEDERICA	GIORGI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/08/2024	28/06/2025
Regione Umbria	ADRIANA	DELLA NEBBIA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/08/2024	26/05/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	PANGRAZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/08/2024	28/07/2025
Regione Umbria	ILENIA	PANUNZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/08/2024	17/07/2025
Regione Umbria	ANNALISA	SALVI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/08/2024	25/06/2025
Regione Umbria	DANTE	TOMASSINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/08/2024	15/07/2025
Regione Umbria	ANNA MARIA	SULIS		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/08/2024	28/11/2025
Regione Umbria	SARA	MANCINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/08/2024	22/09/2025
Regione Umbria	HALYNA	ZHORANETS		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/08/2024	15/07/2025
Regione Umbria	ELENA	PAOLELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/08/2024	19/09/2025
Regione Umbria	MILENA	GIULIVI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/08/2024	24/06/2025
Regione Umbria	GIORGIO	MARGARITELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/08/2024	15/06/2025
Regione Umbria	GIULIO	PASTURA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/08/2024	25/06/2025
Regione Umbria	SIMONA	RONCONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/08/2024	22/06/2025
Regione Umbria	CRISTINA	PETRIACHI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/08/2024	26/06/2025
Regione Umbria	MARIA ANGELA	VANNARONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/08/2024	23/06/2025
Regione Umbria	SIMONA	MINUTELLA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/08/2024	07/10/2025
Regione Umbria	MARCO	MICHELI CLAVIER		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/08/2024	29/07/2025
Regione Umbria	SIMONA	DE ROSA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/08/2024	16/11/2025
Regione Umbria	FEDERICO	ARMADORI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/08/2024	26/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	LORETA	GRIFONI	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/08/2024	18/09/2025
Regione Umbria	LAURA	SERPIETRI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/08/2024	17/07/2025
Regione Umbria	MARIA CRISTINA	LAMBERTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/08/2024	21/06/2025
Regione Umbria	ELEONORA	COLANGELO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/08/2024	23/06/2025
Regione Umbria	ALESSIO	MACCAGLIA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/08/2024	24/09/2025
Regione Umbria	FABIANA	COLANGELI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/08/2024	02/07/2025
Regione Umbria	MATTEO	PERROTTA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/08/2024	17/06/2025
Regione Umbria	MARCELLA	DE PAOLIS		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/08/2024	02/07/2025
Regione Umbria	LUCIA	AULETTA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/08/2024	12/11/2025
Regione Umbria	ANGELICA	ORTENZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/08/2024	12/12/2025
Regione Umbria	SUSANNA	CICOLETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/08/2024	16/06/2025
Regione Umbria	FEDERICO	TATTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/08/2024	25/09/2025
Regione Umbria	MARGHERITA	PAGGIO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/08/2024	30/12/2025
Regione Umbria	MONIA	MOSELLA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/08/2024	26/05/2025
Regione Umbria	SIMONETTA	MICHELANGELI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/08/2024	23/06/2025
Regione Umbria	CRISTINA	ZANNORI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/08/2024	07/07/2025
Regione Umbria	GIANMARCO	PETRONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/08/2024	30/09/2025
Regione Umbria	ILARIA	RINALDI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/08/2024	09/07/2025
Regione Umbria	SILVIA	SABATINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/08/2024	24/09/2025
Regione Umbria	ARIANNA	PECORARI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/08/2024	15/07/2025
Regione Umbria	GLORIA	VALLETTA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/08/2024	13/08/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	VANESSA	QUONDAM ANGELO	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/08/2024	24/06/2025
Regione Umbria	GIORGIO	PARISI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/08/2024	14/07/2025
Regione Umbria	GIULIANA	ANNIBALI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/08/2024	29/05/2025
Regione Umbria	DANTE	DIONISI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/08/2024	22/08/2025
Regione Umbria	SAMMY GEOVANNY	CALLE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/08/2024	06/07/2025
Regione Umbria	GIULIO	MASSIMI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/08/2024	26/09/2025
Regione Umbria	ANNA	PROIETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/08/2024	21/06/2025
Regione Umbria	ALESSIO	SPACCI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/08/2024	03/07/2025
Regione Umbria	CARMELINA	RUOTOLO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/08/2024	11/07/2025
Regione Umbria	STEFANO	CARLETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/08/2024	21/06/2025
Regione Umbria	NIKLA	GIORGIONE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/08/2024	09/09/2025
Regione Umbria	MASSIMO	EVANGELISTA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/08/2024	15/09/2025
Regione Umbria	MARIO	MOSTARDA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/08/2024	26/08/2025
Regione Umbria	MARTA	PETRERI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/08/2024	20/08/2025
Regione Umbria	MONICA	PICCHIONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/08/2024	16/06/2025
Regione Umbria	LUISIANA	GRANDONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/08/2024	22/06/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	PANFILI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/08/2024	30/09/2025
Regione Umbria	SANDRO	BONIFAZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/08/2024	06/06/2025
Regione Umbria	GIULIA	FELICIANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/08/2024	31/05/2025
Regione Umbria	ELISA	SILVESTRI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/08/2024	25/07/2025
Regione Umbria	GIADA	QUINTILI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/08/2024	26/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	MARINA	VINCIGUERRA	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/08/2024	23/11/2025
Regione Umbria	ORNELLA	GIOVANNETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/08/2024	22/07/2025
Regione Umbria	MARIA	SINIBALDI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/08/2024	24/06/2025
Regione Umbria	CRISTINA BARBARA	CAPITOLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/08/2024	28/06/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	DE FANTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/08/2024	19/06/2025
Regione Umbria	MICHELA	SABBATUCCI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/08/2024	08/07/2025
Regione Umbria	GIOVANNI	FORMICHETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/08/2024	05/07/2025
Regione Umbria	PASQUALINA	TADDEO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/08/2024	20/06/2025
Regione Umbria	ELEONORA	MALFATTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/08/2024	23/03/2026
Regione Umbria	ARIANNA	PETTOROSSI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/08/2024	26/06/2025
Regione Umbria	CAROLINA	DE SANCTIS		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/08/2024	25/06/2025
Regione Umbria	OMAR	SANTARELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/08/2024	25/06/2025
Regione Umbria	MIRKO	BENTIVOGLIO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/08/2024	31/10/2025
Regione Umbria	LUDOVICO	LAZZARI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/08/2024	15/06/2025
Regione Umbria	PATRIZIA	GRUGNETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/08/2024	29/09/2025
Regione Umbria	NOVELLA	LEONORI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/08/2024	11/07/2025
Regione Umbria	ELEONORA	SCOPIGNO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/08/2024	10/10/2025
Regione Umbria	MARCO	CASTRONUOVO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/08/2024	19/09/2025
Regione Umbria	ANDREA	SANAPO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/08/2024	07/07/2025
Regione Umbria	FEDERICA	SCOPPETTA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/08/2024	25/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	MAISTO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/08/2024	15/11/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ISABELLA	BUSCELLA	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/08/2024	20/10/2025
Regione Umbria	FEDERICA	FESTUCCIA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/08/2024	29/08/2025
Regione Umbria	ORIETTA	CORRADINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		25/08/2024	14/06/2025
Regione Umbria	CHIARA	INNOCENZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		25/08/2024	16/07/2025
Regione Umbria	CHIARA	BATTAGLINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		25/08/2024	12/07/2025
Regione Umbria	KATIUSCIA	BROZZETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		25/08/2024	11/06/2025
Regione Umbria	MARIAGIULIA	GUBINELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		25/08/2024	29/12/2025
Regione Umbria	ENRICA	TRACCHEGIANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		26/08/2024	25/06/2025
Regione Umbria	MICHELE	QUADRACCI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		27/08/2024	14/07/2025
Regione Umbria	LORENZO	BOCCHINO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		27/08/2024	12/11/2025
Regione Umbria	ANTONELLA	MARTONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		27/08/2024	24/06/2025
Regione Umbria	ANTONIO ALBERTO MARIA	GIUNTA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		27/08/2024	18/06/2025
Regione Umbria	MASSIMILIANO	CONTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		27/08/2024	01/07/2025
Regione Umbria	ELENA	BURCHI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		27/08/2024	18/06/2025
Regione Umbria	SARITA	OTTAVI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		27/08/2024	24/05/2025
Regione Umbria	DANIELA	ARCANGELI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		27/08/2024	30/05/2025
Regione Umbria	ROBERTA	APOLLARO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		27/08/2024	28/09/2025
Regione Umbria	VALENTINA	LUCIANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		27/08/2024	14/07/2025
Regione Umbria	NOEMI	CECI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		27/08/2024	14/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	PACCHIA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		27/08/2024	12/06/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	CORVI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		27/08/2024	29/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	GLORIA	MORICHETTI	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		28/08/2024	24/06/2025
Regione Umbria	MIRELA	DRAGUS		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		28/08/2024	23/06/2025
Regione Umbria	MASSIMO	RIZZO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		28/08/2024	14/07/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	CENCI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		28/08/2024	30/06/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	FIORETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		28/08/2024	18/09/2025
Regione Umbria	MARCO	BAZZUCCHI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		28/08/2024	31/05/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	LUZZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		28/08/2024	06/06/2025
Regione Umbria	LUANA	DE SANTIS		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		28/08/2024	23/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	GAROFOLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		28/08/2024	28/06/2025
Regione Umbria	DANIELA	DEI BIANCHI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		28/08/2024	25/06/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	PREDA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		28/08/2024	20/06/2025
Regione Umbria	VITTORIA	CASTELLANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		28/08/2024	23/06/2025
Regione Umbria	MARTA	FABI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		28/08/2024	23/08/2025
Regione Umbria	MATTEO	CARDUCCI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		28/08/2024	20/08/2025
Regione Umbria	ERIKA	MARINO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		28/08/2024	10/07/2025
Regione Umbria	DANIELA	MARGARITA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		28/08/2024	24/05/2025
Regione Umbria	GIULIA	FERRI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		28/08/2024	11/06/2025
Regione Umbria	DONATELLA	PEROTTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		28/08/2024	08/06/2025
Regione Umbria	LUCA	LIBERATI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		29/08/2024	18/06/2025
Regione Umbria	ANDREA	SANTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		29/08/2024	19/09/2025
Regione Umbria	MAURIZIA	MARTELLUCCI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		29/08/2024	13/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	SARA	NANNINI	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		29/08/2024	25/06/2025
Regione Umbria	TIZIANO	PURGATORI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		29/08/2024	21/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	BELLONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		29/08/2024	14/06/2025
Regione Umbria	CLAUDIO	NAZZARO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		29/08/2024	12/07/2025
Regione Umbria	BEATRICE	TIRI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		29/08/2024	01/10/2025
Regione Umbria	ARIANNA	PIERSANTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		29/08/2024	22/06/2025
Regione Umbria	ANDREA	GAGGIOTTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		29/08/2024	09/06/2025
Regione Umbria	ANDREA	SCARCHINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		29/08/2024	17/06/2025
Regione Umbria	MARIA STEFANIA	DIOGUARDI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		29/08/2024	19/06/2025
Regione Umbria	EMANUELA	DANIELE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		29/08/2024	27/06/2025
Regione Umbria	CESARE	MECARELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		29/08/2024	21/05/2025
Regione Umbria	MADDALENA	VERRECCHIA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		29/08/2024	04/07/2025
Regione Umbria	ERICA	PITTOLA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		29/08/2024	09/09/2025
Regione Umbria	GIULIA	CENCI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		29/08/2024	14/06/2025
Regione Umbria	MAURO	LUPIDI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		29/08/2024	18/06/2025
Regione Umbria	GIUDITTA	PERAIO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		30/08/2024	05/07/2025
Regione Umbria	ADELINA	MUZZILLO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		30/08/2024	08/07/2025
Regione Umbria	LUIGI	VECCHI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		30/08/2024	10/09/2025
Regione Umbria	MICHELANGELO	EROLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		30/08/2024	30/09/2025
Regione Umbria	ANA JOVANA	FRANETA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		30/08/2024	28/06/2025
Regione Umbria	TAMARA	CONSALVI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		30/08/2024	24/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	RITA	GIOVANNINI	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		30/08/2024	25/06/2025
Regione Umbria	ENRICO	VICHI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		31/08/2024	10/11/2025
Regione Umbria	CAROLINA	LEANDRI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		31/08/2024	26/07/2025
Regione Umbria	LORENA	CORDESCHI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		01/09/2024	25/06/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	GERMANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		02/09/2024	09/07/2025
Regione Umbria	GIAN MARCO	CONTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		02/09/2024	24/05/2025
Regione Umbria	BARBARA	RICCI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		03/09/2024	26/10/2025
Regione Umbria	PAOLA	MEZZETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		03/09/2024	02/07/2025
Regione Umbria	CHIARA	GRISCI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		03/09/2024	23/09/2025
Regione Umbria	ALESSIA	BIRIBANTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	21			03/09/2024	23/09/2025
Regione Umbria	MIRIAM	VALLINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		03/09/2024	21/05/2025
Regione Umbria	DEILA	FRATONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		03/09/2024	03/07/2025
Regione Umbria	ILENIA	PIERSANTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		03/09/2024	08/06/2025
Regione Umbria	DESIREE	COTINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		04/09/2024	01/08/2025
Regione Umbria	DANIELE	LATTANZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		04/09/2024	22/06/2025
Regione Umbria	RICCARDO	MONTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	21			04/09/2024	04/07/2025
Regione Umbria	MARIALAURA	SCARCELLA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		04/09/2024	15/07/2025
Regione Umbria	EDISON	MICI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		05/09/2024	22/09/2025
Regione Umbria	SANDRO	MORELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		05/09/2024	27/11/2025
Regione Umbria	MARIA POMPEA	BELLONIA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		06/09/2024	14/10/2025
Regione Umbria	ALESSIO	ARRIVI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		06/09/2024	23/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	MANUEL	CUONZO	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		06/09/2024	12/10/2025
Regione Umbria	ISMAELE	ZAMPOGNINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		06/09/2024	08/06/2025
Regione Umbria	ANNALISA	SODI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		06/09/2024	16/06/2025
Regione Umbria	LUCA	PELINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		07/09/2024	16/07/2025
Regione Umbria	VALENTINA	DE ZUANE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		07/09/2024	06/12/2025
Regione Umbria	MARCO	DELL'UOMO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		07/09/2024	02/06/2025
Regione Umbria	VERUSCA	LUCIDI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		07/09/2024	22/06/2025
Regione Umbria	MARILENA	MARCHETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		08/09/2024	21/09/2025
Regione Umbria	SERENA	CAMUZZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		08/09/2024	04/07/2025
Regione Umbria	MARTA	FILIDEI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		08/09/2024	03/06/2025
Regione Umbria	ALBERTO	PANSADORO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		08/09/2024	24/06/2025
Regione Umbria	MOIRA	GRAZIANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		08/09/2024	11/07/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	GEMINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		08/09/2024	24/09/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	DI GIANVITO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		08/09/2024	12/12/2025
Regione Umbria	ROBERTO	MERLINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		08/09/2024	18/06/2025
Regione Umbria	MARCO MARIA	PATELLA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		08/09/2024	24/09/2025
Regione Umbria	ANNALISA	CORTESE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/09/2024	19/06/2025
Regione Umbria	SILVIA	ZOMPARELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/09/2024	27/08/2025
Regione Umbria	ROBERTO	MERENDONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/09/2024	17/06/2025
Regione Umbria	SILVIA	BIZZARRI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/09/2024	23/05/2025
Regione Umbria	MONICA	BINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/09/2024	13/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ANGELO AURELIO	DE SOL	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/09/2024	11/06/2025
Regione Umbria	LORENZO	BOCCOLINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/09/2024	15/07/2025
Regione Umbria	MICHELA	TEMPOBUONO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	54			09/09/2024	02/07/2025
Regione Umbria	MARCO	VITI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/09/2024	26/06/2025
Regione Umbria	FABRIZIA	STINCHELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/09/2024	26/06/2025
Regione Umbria	MARIA CRISTINA	CAPALDI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/09/2024	04/07/2025
Regione Umbria	BIANCA EMANUELA	KOEHLER		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/09/2024	27/11/2025
Regione Umbria	GIORGIA	DE SANTIS		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/09/2024	18/06/2025
Regione Umbria	MARINA	MORETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/09/2024	31/08/2025
Regione Umbria	MARIA	FALCO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/09/2024	22/06/2025
Regione Umbria	VLADIMIRO	LUCIDI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/09/2024	30/06/2025
Regione Umbria	JESSICA	LITI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/09/2024	02/10/2025
Regione Umbria	SARA	GENNARI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/09/2024	26/09/2025
Regione Umbria	MANUELA	MUZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/09/2024	25/06/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	PAPAROZZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/09/2024	10/07/2025
Regione Umbria	CHIARA	BUGIOTTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/09/2024	26/10/2025
Regione Umbria	CHIARA	FILIERI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/09/2024	19/06/2025
Regione Umbria	STEFANIA	ACCARINO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/09/2024	30/07/2025
Regione Umbria	VALENTINA	DI LORETO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/09/2024	25/06/2025
Regione Umbria	PAOLA	DI GREGORIO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/09/2024	30/10/2025
Regione Umbria	ELISA	MEDEI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/09/2024	28/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	LIDIA MARTA	GORKA	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/09/2024	20/06/2025
Regione Umbria	SIMONA	ROSIGNOLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/09/2024	22/06/2025
Regione Umbria	ANNA	INGHILTERRA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/09/2024	23/06/2025
Regione Umbria	DANILO	MATTIOLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/09/2024	01/07/2025
Regione Umbria	GIOVANNINO	ZOFREA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/09/2024	16/10/2025
Regione Umbria	DANIELA	SOCCI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/09/2024	01/07/2025
Regione Umbria	ROBERTA	LUCCHINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/09/2024	30/06/2025
Regione Umbria	FEDERICO	FARINACCI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/09/2024	17/09/2025
Regione Umbria	STEFANO	CAPRONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/09/2024	20/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	FASCIOLO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/09/2024	02/07/2025
Regione Umbria	STEFANO	MAZZETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/09/2024	20/09/2025
Regione Umbria	DANIELA	MORICONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/09/2024	12/12/2025
Regione Umbria	MARTA	ROSATI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/09/2024	18/06/2025
Regione Umbria	AGNESE	FALASCO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/09/2024	19/06/2025
Regione Umbria	ANGELA	PARISI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/09/2024	24/06/2025
Regione Umbria	MARTINA	DOMINICIS		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/09/2024	19/11/2025
Regione Umbria	FABRIZIO	CASTELLANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/09/2024	15/07/2025
Regione Umbria	SALVATORE	MARCHESE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/09/2024	28/05/2025
Regione Umbria	MONICA	NASETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/09/2024	25/10/2025
Regione Umbria	CHIARA	BELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/09/2024	16/12/2025
Regione Umbria	VERDIANA	PROIETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/09/2024	14/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	STEFANIA	SILVERIO	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/09/2024	22/06/2025
Regione Umbria	CRISTIANA DANA	HELTIANU		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/09/2024	23/06/2025
Regione Umbria	MICHELA	GOBBI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/09/2024	26/06/2025
Regione Umbria	DOMENICO	ROSI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/09/2024	05/07/2025
Regione Umbria	AGNESE	NOVELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	31/07/2025
Regione Umbria	GIOVANNI DOMENICO	TEBALA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	27/09/2025
Regione Umbria	SANDRO	CASADEI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	01/07/2025
Regione Umbria	CARLO LUIGI	CARDINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	22/10/2025
Regione Umbria	ANNARITA	FIORE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	07/07/2025
Regione Umbria	ANNARITA	CERENZIA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	16/07/2025
Regione Umbria	DAVIDE	PROFILI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	03/07/2025
Regione Umbria	MONICA	GRADINARIU		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	26/09/2025
Regione Umbria	LORENZO	GUERCI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	19/09/2025
Regione Umbria	ERVIN	SHAHINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	29/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	DESIDERI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	08/07/2025
Regione Umbria	ROSA	CARRANO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	31/05/2025
Regione Umbria	SORIN	CHIRITA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	06/10/2025
Regione Umbria	DAVIDE	ABBONDANZA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	22/06/2025
Regione Umbria	CRISTIANA	GERMONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	24/09/2025
Regione Umbria	ANGELA	CICOLANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	30/05/2025
Regione Umbria	ORIANA	CAIELLO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	27/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	MADALINA STEFANIA	CONSTANTIN	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	26/06/2025
Regione Umbria	MARIA ROSALE	LANZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	27/05/2025
Regione Umbria	CRISTIANO	FENICI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	28/05/2025
Regione Umbria	ANNELIESE	BUSATTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	12/06/2025
Regione Umbria	ANNA	MANCINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	13/06/2025
Regione Umbria	WIOLETTA	WILGOCKA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	19/09/2025
Regione Umbria	MAURO	ANGELICI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	20/07/2025
Regione Umbria	PAULA DANIELA	SEREDIUC		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	25/06/2025
Regione Umbria	PAOLO	DI CLEMENTE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	09/07/2025
Regione Umbria	SOUAD	ZAIMI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	02/08/2025
Regione Umbria	STEFANIA	VENANZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	08/06/2025
Regione Umbria	MARIANNA	ANGELICI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	03/08/2025
Regione Umbria	MARIANNA	MANDICH		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	29/09/2025
Regione Umbria	ALESSIO	PROIETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	13/06/2025
Regione Umbria	ALESSIA	ZELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/09/2024	18/09/2025
Regione Umbria	MARZIA	RAGGI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/09/2024	27/05/2025
Regione Umbria	FAUSTO	BRIZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/09/2024	03/11/2025
Regione Umbria	MARCO	RICCIOTTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/09/2024	24/06/2025
Regione Umbria	ELEONORA	CANDELORI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/09/2024	16/12/2025
Regione Umbria	LAURA	CASTORI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/09/2024	22/06/2025
Regione Umbria	RAFFELA	DI MARINO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/09/2024	01/10/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	SARA	PEPE	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	54			14/09/2024	30/09/2025
Regione Umbria	ZORINA	DETESAN		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/09/2024	25/06/2025
Regione Umbria	LORENA	FOCASSATI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/09/2024	26/06/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	FEROCI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/09/2024	30/09/2025
Regione Umbria	ANTONELLA	BARBONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/09/2024	27/11/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	ROSELLA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/09/2024	28/12/2025
Regione Umbria	LUCA	CANEPINA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/09/2024	28/09/2025
Regione Umbria	RICCARDO	ANIELLO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/09/2024	21/06/2025
Regione Umbria	FILIPPO	POLIMENO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/09/2024	05/10/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	MASIA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/09/2024	04/09/2025
Regione Umbria	MONICA	FORNARA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/09/2024	07/07/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	FORNARI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/09/2024	27/06/2025
Regione Umbria	CATERINA	SERALESSANDRI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/09/2024	12/06/2025
Regione Umbria	AMELIA	MANICA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/09/2024	16/09/2025
Regione Umbria	DANIELA VERONICA	IVASCA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/09/2024	17/09/2025
Regione Umbria	SILVIA	DE TOMMASO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/09/2024	25/06/2025
Regione Umbria	ROBERTA	MOSCATELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/09/2024	24/06/2025
Regione Umbria	MARTA	TORTOIOLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/09/2024	15/11/2025
Regione Umbria	BEATA MIECZYSLAWA	NYCEK		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/09/2024	30/06/2025
Regione Umbria	SANDRA	ANTONELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/09/2024	02/11/2025
Regione Umbria	GIULIA	MASSOLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/09/2024	20/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ELEONORA	COLARIETI	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/09/2024	25/11/2025
Regione Umbria	MARIA	RAPONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/09/2024	16/06/2025
Regione Umbria	VALENTINA	GERMANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/09/2024	21/06/2025
Regione Umbria	NOEMI	BOMBARA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/09/2024	30/06/2025
Regione Umbria	RICCARDO	ALCIDI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2024	02/07/2025
Regione Umbria	GIUSEPPE	DE VITA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2024	19/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	DELLE CURTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2024	02/07/2025
Regione Umbria	ANNALISA	CHIAPPAFREDDO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2024	28/10/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	TAZZA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2024	17/07/2025
Regione Umbria	KATIUSCIA	TADDEI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2024	03/07/2025
Regione Umbria	BICE	BARCAROLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2024	09/06/2025
Regione Umbria	ROBERTO	MICIANO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2024	09/06/2025
Regione Umbria	GIUSEPPE	GIACCONE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2024	20/06/2025
Regione Umbria	DEBORA	CATTERINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2024	31/07/2025
Regione Umbria	CRISTINA	SPERA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2024	18/06/2025
Regione Umbria	CRISTINA	CAPONE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2024	11/08/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	PACI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2024	22/07/2025
Regione Umbria	CATENO	RESTIVO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2024	04/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	GALLETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2024	27/07/2025
Regione Umbria	ROCCO	MONACO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2024	18/09/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	PINOCA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2024	30/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	STEFANIA	STINCHELLI	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	54			16/09/2024	23/11/2025
Regione Umbria	ELENA	EVANGELISTA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2024	16/10/2025
Regione Umbria	GIULIANO	SINIBALDI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2024	21/06/2025
Regione Umbria	MARTA	CASALI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2024	18/11/2025
Regione Umbria	SABRINA	GIULIANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2024	26/07/2025
Regione Umbria	ROBERTA	MODESTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2024	15/06/2025
Regione Umbria	VALERIA	CIGNOLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2024	21/06/2025
Regione Umbria	ROBERTO	PIRONE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2024	31/07/2025
Regione Umbria	LETIZIA	SCORCELLETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	24/06/2025
Regione Umbria	IRENE	ANTIMI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	13/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	FIDENZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	29/06/2025
Regione Umbria	ILARIA	GIOVANNELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	25/09/2025
Regione Umbria	ELEONORA	PRESSI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	20/09/2025
Regione Umbria	YURIY	PSYUK		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	28/09/2025
Regione Umbria	CRISTINA	PELLEGRINO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	16/09/2025
Regione Umbria	ILARIA	SABATINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	23/09/2025
Regione Umbria	GIACOMO	CIGLIA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	03/10/2025
Regione Umbria	ROBERTA	CRISPOLDI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	27/06/2025
Regione Umbria	GIULIA	LUZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	07/07/2025
Regione Umbria	PATRIZIA	DIOTURNI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	29/09/2025
Regione Umbria	VALERIA	ZINCO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	17/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ANNARITA	ARGENTI	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	10/06/2025
Regione Umbria	STEFANIA	BARCHERINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	23/07/2025
Regione Umbria	MATTEO	CICCHINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	04/08/2025
Regione Umbria	MASSIMILIANO	VICHI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	18/06/2025
Regione Umbria	AMARTA KAUR	SINGH		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	07/07/2025
Regione Umbria	EMANUELE	ALOISI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	31/07/2025
Regione Umbria	BARBARA	CESARONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	11/10/2025
Regione Umbria	SOFIA	BUSSOTTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	26/06/2025
Regione Umbria	JACOPO ADOLFO	ROSSI DE VERMANDOIS		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	29/09/2025
Regione Umbria	CAROLINA	LOLLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	24/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	SALVATELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	12/06/2025
Regione Umbria	MARTA	CLEMENTONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	10/09/2025
Regione Umbria	NADIA	TORDONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	29/06/2025
Regione Umbria	LOREDANA	D' ALESSIO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	26/06/2025
Regione Umbria	VIORICA	CAMPEAN		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	30/07/2025
Regione Umbria	PASQUALE	DE LISE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	22/06/2025
Regione Umbria	LAURA	PISTONE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	19/06/2025
Regione Umbria	ESTER	ILLIANO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2024	17/07/2025
Regione Umbria	FABIO	PULCINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/09/2024	10/07/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	RAGGELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/09/2024	20/06/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	SERRA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/09/2024	02/09/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ARIANNA	GJYZELI	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/09/2024	28/06/2025
Regione Umbria	MARTA	PAZZOLA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/09/2024	27/07/2025
Regione Umbria	LEIDA	NGJELO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/09/2024	11/08/2025
Regione Umbria	LORENZO	ROMAGNOLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/09/2024	07/11/2025
Regione Umbria	CHIARA	CANTALUPO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/09/2024	10/06/2026
Regione Umbria	CRISTINA	OLIVIERI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/09/2024	12/06/2025
Regione Umbria	GIUSEPPINA	BEVACQUA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/09/2024	28/11/2025
Regione Umbria	JACOPO	BONANNI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/09/2024	30/10/2025
Regione Umbria	ELISA	ROSATI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/09/2024	15/06/2025
Regione Umbria	CARLO	CONTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/09/2024	12/06/2025
Regione Umbria	FABRIZIO ARMANDO	FERILLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/09/2024	11/11/2025
Regione Umbria	ELEONORA	BECATTINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/09/2024	24/06/2025
Regione Umbria	MARIALIDA	GRAZIANO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/09/2024	30/09/2025
Regione Umbria	SABRINA	AMICI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/09/2024	14/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	RICCI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/09/2024	31/07/2025
Regione Umbria	OMBRETTA	MENICHETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/09/2024	18/06/2025
Regione Umbria	LORENZO	BRACONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/09/2024	30/09/2025
Regione Umbria	SILVIA	CONSUMATI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/09/2024	07/11/2025
Regione Umbria	GEORGETTE	KHOURY		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/09/2024	07/07/2025
Regione Umbria	SIMONA	FARINELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/09/2024	22/06/2025
Regione Umbria	ANDREA	SAVOIA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/09/2024	18/11/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	GRAZIANA	SCARCIAFRATTE	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/09/2024	03/07/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	LIORNI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/09/2024	22/10/2025
Regione Umbria	ANGELA	LEO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/09/2024	16/06/2025
Regione Umbria	FANNY MARIANNA	ALLEGRETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/09/2024	27/08/2025
Regione Umbria	ROSANNA	GIORDANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/09/2024	17/07/2025
Regione Umbria	DANIELA	DIONISI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/09/2024	05/07/2025
Regione Umbria	AMNA	BESHIER EL TAYEB		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/09/2024	29/12/2025
Regione Umbria	NADIA	IMPECIATI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/09/2024	05/11/2025
Regione Umbria	MARGHERITA	CECCOBELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/09/2024	29/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	GIOVENALI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/09/2024	15/12/2025
Regione Umbria	SIMONE	MICHELI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/09/2024	13/07/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	LAVAGNA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/09/2024	28/06/2025
Regione Umbria	FILIPPO	BERNARDINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/09/2024	30/09/2025
Regione Umbria	ROBERTA	MENCIOTTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/09/2024	12/06/2025
Regione Umbria	BEATRICE	COLETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/09/2024	08/09/2025
Regione Umbria	MATTIA	CAPOBIANCO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/09/2024	01/07/2025
Regione Umbria	GIUDITTA	FABBRIZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/09/2024	15/07/2025
Regione Umbria	FABIO	GIOVANNELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/09/2024	20/09/2025
Regione Umbria	FEDERICA	ANDREANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/09/2024	11/06/2025
Regione Umbria	DILETTA	ZENE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/09/2024	25/09/2025
Regione Umbria	TIZIANA	PISTELLO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/09/2024	05/09/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	MATTEO	FRANCESCHINI	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/09/2024	08/07/2025
Regione Umbria	GIULIA	ALUNNI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/09/2024	13/07/2025
Regione Umbria	CARLO	MAGARINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/09/2024	02/10/2025
Regione Umbria	ANNALISA	GUIDA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/09/2024	24/08/2025
Regione Umbria	INES	ANGELONE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/09/2024	14/06/2025
Regione Umbria	SIMONA	PETTOROSSI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/09/2024	05/07/2025
Regione Umbria	MARCO	ROSELLA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/09/2024	15/11/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	CAPRARO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/09/2024	18/11/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	CIAMPINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/09/2024	26/10/2025
Regione Umbria	VIOLA	MARSILIANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/09/2024	15/07/2025
Regione Umbria	GIULIA	PROIETTI SILVESTRI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/09/2024	30/09/2025
Regione Umbria	ANTONIO	DI CINTIO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/09/2024	25/09/2025
Regione Umbria	EMANUELE	COTTINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/09/2024	02/07/2025
Regione Umbria	PIERLUIGI	GRANAROLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/09/2024	31/08/2025
Regione Umbria	ROBERTA	BROZZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/09/2024	27/06/2025
Regione Umbria	GABRIELA	NITU		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/09/2024	02/09/2025
Regione Umbria	MAURA	MASSARUCCI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/09/2024	10/12/2025
Regione Umbria	CARMINE	MALANDRA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/09/2024	24/06/2025
Regione Umbria	MIZAR	CANTARINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/09/2024	28/09/2025
Regione Umbria	ANNA LISA	BATTISTINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/09/2024	18/06/2025
Regione Umbria	VALENTINA	BARTOLINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/09/2024	14/12/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	GIANCARLO	SEBASTIANI	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/09/2024	11/12/2025
Regione Umbria	ANTONELLA	ANGELI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/09/2024	10/09/2025
Regione Umbria	CARLA	BICCHI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		25/09/2024	24/06/2025
Regione Umbria	STEFANIA	SAVI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		25/09/2024	24/06/2025
Regione Umbria	DANIELA	FRANCIOLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		26/09/2024	26/06/2025
Regione Umbria	IRMA	TOFI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		26/09/2024	15/09/2025
Regione Umbria	NICOLA	AMBROSINO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		26/09/2024	26/08/2025
Regione Umbria	SUSANNA	FALCINELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		27/09/2024	19/06/2025
Regione Umbria	GUERRINO	BUCCI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		27/09/2024	25/06/2025
Regione Umbria	GLORIA	DIOSI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		29/09/2024	11/07/2025
Regione Umbria	ANTONELLA	CIPRIA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	27			30/09/2024	20/06/2025
Regione Umbria	LAURA	CUPIDI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		30/09/2024	10/06/2025
Regione Umbria	LUIGINA	ALMADORI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		30/09/2024	29/07/2025
Regione Umbria	MONICA	TIBERI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		30/09/2024	20/06/2025
Regione Umbria	MARCO	DESANTIS		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		01/10/2024	17/06/2025
Regione Umbria	GIOVANNI	CARRERAS		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		02/10/2024	02/10/2025
Regione Umbria	SILVIA	FERIALLA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		02/10/2024	14/11/2025
Regione Umbria	CARLO	MATTIOLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		02/10/2024	06/08/2025
Regione Umbria	MATTEO	CASAVECCHIA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		02/10/2024	20/06/2025
Regione Umbria	DANIELA	CHERUBINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		03/10/2024	11/06/2025
Regione Umbria	ELEONORA	FARAGLIA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		03/10/2024	12/12/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	LISA	LAZZARI	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		04/10/2024	08/07/2025
Regione Umbria	FABRIZIO	FINISTAURI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		04/10/2024	27/06/2025
Regione Umbria	ELISA	LEONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		04/10/2024	23/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	PAGLIA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		05/10/2024	25/06/2025
Regione Umbria	LUCREZIA	MANNETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		05/10/2024	29/10/2025
Regione Umbria	ENIO	CARNIANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		07/10/2024	30/12/2025
Regione Umbria	ANGELO	PROVARONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		07/10/2024	02/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	GRASSELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		07/10/2024	28/09/2025
Regione Umbria	PAOLO	OTTAVI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		07/10/2024	28/11/2025
Regione Umbria	JENNIFER	FOGLIETTA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		07/10/2024	06/10/2025
Regione Umbria	BRUNA	SIMONCINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		07/10/2024	24/10/2025
Regione Umbria	CINZIA	MARINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		07/10/2024	04/10/2025
Regione Umbria	CATIA	MENECALI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		08/10/2024	10/07/2025
Regione Umbria	GIULIANI	GUBBIOTTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		08/10/2024	30/09/2025
Regione Umbria	VINCENZO	NAPOLITANO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		08/10/2024	09/08/2025
Regione Umbria	MICHELA	BASILI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		08/10/2024	16/06/2025
Regione Umbria	GISELLA	CECILIA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/10/2024	01/10/2025
Regione Umbria	CARLA	GIOVANNINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/10/2024	23/06/2025
Regione Umbria	SARA	ALESSIO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/10/2024	27/06/2025
Regione Umbria	FIORELLA DENISSE	PEREZ BATTIFORA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/10/2024	26/08/2025
Regione Umbria	GIOVANNI	GENGA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/10/2024	02/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	GIULIA	CATANZANI	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/10/2024	24/06/2025
Regione Umbria	NAOMI	FALOCCO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/10/2024	27/09/2025
Regione Umbria	GIOVANNI ROCCO	FABRIZIO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/10/2024	06/11/2025
Regione Umbria	GIANLUCA	CONTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/10/2024	24/06/2025
Regione Umbria	FABIO	LAMPERINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/10/2024	21/06/2025
Regione Umbria	SERGIO	CHIOCCHIA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/10/2024	19/06/2025
Regione Umbria	MATTEO	RAGNI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/10/2024	30/06/2025
Regione Umbria	CHIARA	GIAMMINONNI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/10/2024	24/06/2025
Regione Umbria	ILARIA	PIACENTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/10/2024	27/12/2025
Regione Umbria	ROBERTA	LUCARONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/10/2024	18/07/2025
Regione Umbria	PAOLO	BERLENGHINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/10/2024	30/07/2025
Regione Umbria	LAURA	BRUNI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		29/10/2024	18/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	MENICHETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		07/11/2024	09/07/2025
Regione Umbria	VIRGINIA	MINICUCCI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/11/2024	02/06/2025
Regione Umbria	ANGELICA	PASSAGRILLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		26/11/2024	11/06/2025
Regione Umbria	GRETA	PISCOZZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		26/11/2024	29/07/2025
Regione Umbria	FEDERICO	DI RAIMO MARROCCHI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		27/11/2024	21/07/2025
Regione Umbria	DARIO	STRINATI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		28/11/2024	02/07/2025
Regione Umbria	TERESA	GIORGINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		29/11/2024	24/10/2025
Regione Umbria	MANUELA	COACCIOLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		30/11/2024	18/06/2025
Regione Umbria	STEFANO	SANTOPRETE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		06/12/2024	03/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	CRISTINA	RANUCCI	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		06/12/2024	24/06/2025
Regione Umbria	SILVIA	ROSSETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		08/12/2024	05/07/2025
Regione Umbria	SIMONE	CECCHETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/12/2024	25/05/2025
Regione Umbria	TATIANA	BIANCHINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/12/2024	23/06/2025
Regione Umbria	CARLA	GIRI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/12/2024	30/09/2025
Regione Umbria	ISABELLA	OTTAVIANO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/01/2025	10/07/2025
Regione Umbria	CRISTINA	TORNI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/01/2025	30/07/2025
Regione Umbria	CECILIA	ROMOLINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/01/2025	12/06/2025
Regione Umbria	SILVIA	BRUTTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/01/2025	16/06/2025
Regione Umbria	CINZIA	DI GIULI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/01/2025	12/09/2025
Regione Umbria	PAOLO	BONANNO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/02/2025	26/10/2025
Regione Umbria	TOMMASO	CAMPANELLA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/02/2025	03/08/2025
Regione Umbria	ROBERTO	COATA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		25/02/2025	06/07/2025
Regione Umbria	GLORIA	RICCI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		25/02/2025	10/12/2025
Regione Umbria	PATRIZIA	BARTOLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		26/02/2025	20/02/2026
Regione Umbria	EMANUELE	MARIANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		26/02/2025	28/06/2025
Regione Umbria	MARCO	LICATA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		27/02/2025	17/09/2025
Regione Umbria	MARTINA	PASCOCCI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		02/03/2025	27/05/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	PENNETTI PENNELLA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		04/03/2025	24/09/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	SPIZZIRRI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		05/03/2025	25/09/2025
Regione Umbria	DANIELE	GIULIANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		05/03/2025	28/09/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	CHRISTIAN IVAN	ZAPANA CHILLITUPA	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/03/2025	13/08/2025
Regione Umbria	MARIANGELA	GARGANESE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/03/2025	06/07/2025
Regione Umbria	GINA	BARCHERINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/03/2025	20/06/2025
Regione Umbria	GIUSEPPE	DEMASI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/03/2025	20/08/2025
Regione Umbria	RITA	PALMA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/03/2025	13/11/2025
Regione Umbria	MARIO	GANGEMI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/03/2025	07/08/2025
Regione Umbria	MAURO	CICULI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		06/06/2025	01/08/2025
Regione Umbria	CRISTIANA	PETRIGNANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/06/2025	20/08/2025
Regione Umbria	GIULIA	MANCIUCCA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/06/2025	21/07/2025
Regione Umbria	LUISA	LO CONTE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/06/2025	03/07/2025
Regione Umbria	CHIARA	CANDELORI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/06/2025	11/07/2025
Regione Umbria	MERITA	QERAXHIU		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/06/2025	06/08/2025
Regione Umbria	ELISA	TILI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/06/2025	30/08/2025
Regione Umbria	ADA	RUSSO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/06/2025	24/10/2025
Regione Umbria	ELEONORA	CUCCODORO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/06/2025	03/07/2025
Regione Umbria	CIRO	ZITO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/06/2025	18/08/2025
Regione Umbria	SARA	CECCARELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/06/2025	23/09/2025
Regione Umbria	FEDERICO	GRECHI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/06/2025	13/11/2025
Regione Umbria	LORENA	DRAGHINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/06/2025	03/08/2025
Regione Umbria	GIUSEPPE	LAUSI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/06/2025	16/09/2025
Regione Umbria	SAMANTA	FRIGERIO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/06/2025	21/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	LAVINIA	TRASTULLI	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/06/2025	21/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	GRAZIANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/06/2025	03/08/2025
Regione Umbria	ANDREEA BIANCA MARCELA	MORARU		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/06/2025	30/07/2025
Regione Umbria	MARCO STEFANO	FEDERICI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/06/2025	02/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	PANFILO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/06/2025	17/09/2025
Regione Umbria	ANGELO	VENANZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/06/2025	06/07/2025
Regione Umbria	SARAH	CONTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/06/2025	02/07/2025
Regione Umbria	CHIARA	BANDINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/06/2025	08/07/2025
Regione Umbria	EMANUELA	DI PASQUA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/06/2025	13/08/2025
Regione Umbria	CAROLINA	RUGGIERO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/06/2025	12/09/2025
Regione Umbria	FILIPPO ALBERTO	FUMINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/06/2025	30/08/2025
Regione Umbria	ALEXANDRA IOANA	STELLA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/06/2025	30/08/2025
Regione Umbria	VIRGINIA	FEDELE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/06/2025	11/12/2025
Regione Umbria	ANDREA	GIULIANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/06/2025	22/07/2025
Regione Umbria	MICHELA	MENCARELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/06/2025	02/07/2025
Regione Umbria	ANTONIO	MATTAROCCIA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/06/2025	03/07/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	CAROZZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/06/2025	10/07/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	RANUZZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/06/2025	15/07/2025
Regione Umbria	BEATRICE	STRAMACCIONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/06/2025	03/07/2025
Regione Umbria	CLAUDIO	POMMELLA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/06/2025	02/07/2025
Regione Umbria	SOFIA	DI SILVESTRI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/06/2025	29/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	FRANCESCA	BERNARDINI	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/06/2025	29/07/2025
Regione Umbria	SAMANTHA	NISINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/06/2025	28/08/2025
Regione Umbria	VALENTINA	LILLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/06/2025	11/07/2025
Regione Umbria	ANTONELLA	POSCENTE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/06/2025	17/07/2025
Regione Umbria	NOEMI	PICIUCCHI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/06/2025	17/08/2025
Regione Umbria	MARIA LUCIA	VERDUCCI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/06/2025	15/07/2025
Regione Umbria	CATERINA	ISIDORI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/06/2025	03/08/2025
Regione Umbria	MARIA CRISTINA	POSCIA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/06/2025	16/09/2025
Regione Umbria	BARBARA	MONACO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/06/2025	21/08/2025
Regione Umbria	MICHELA	PANFILI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/06/2025	30/09/2025
Regione Umbria	NICODEMO	DESTITO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/06/2025	01/07/2025
Regione Umbria	JACOPO	TESEI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/06/2025	19/11/2025
Regione Umbria	MASSIMILIANO	ALLEGRITTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/06/2025	05/08/2025
Regione Umbria	BENEDETTA	ENRICO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/06/2025	26/11/2025
Regione Umbria	GIULIA	VALLETTA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/06/2025	09/08/2025
Regione Umbria	GIULIA	RIBECA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/06/2025	30/07/2025
Regione Umbria	NATALINA	MANCI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/06/2025	03/08/2025
Regione Umbria	MICHELA	OLIVA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/06/2025	20/10/2025
Regione Umbria	ROBERTA	BROZZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/06/2025	31/12/2025
Regione Umbria	FLAVIA	GRASSI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/06/2025	27/07/2025
Regione Umbria	CHIARA	RAGGI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/06/2025	07/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	OANA BIANCA	MATO	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/06/2025	13/07/2025
Regione Umbria	LAURA	ANGELINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/06/2025	21/07/2025
Regione Umbria	FEDERICO	FILOSA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/06/2025	30/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	SCHIPPA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/06/2025	26/08/2025
Regione Umbria	CAMILLA	DESANTIS		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/06/2025	08/08/2025
Regione Umbria	ROBERTA	FALCHI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/06/2025	01/10/2025
Regione Umbria	MICHELA	MADDALENI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/06/2025	22/07/2025
Regione Umbria	ROBERTA	SANTAFÈ		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/06/2025	27/07/2025
Regione Umbria	ADRIANA	SERIA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/06/2025	29/09/2025
Regione Umbria	ANASTASIA	ANGELINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/06/2025	25/09/2025
Regione Umbria	DENISE	VITALE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/06/2025	15/07/2025
Regione Umbria	CHIARA	LISTANTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/06/2025	30/09/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	TORTELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/06/2025	21/08/2025
Regione Umbria	MARCO	RENZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/06/2025	21/08/2025
Regione Umbria	SERENA	MENAPACE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/06/2025	13/08/2025
Regione Umbria	RITA	TARANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/06/2025	31/07/2025
Regione Umbria	GIOIA	DOMINICI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/06/2025	23/07/2025
Regione Umbria	LORENZO	CASTELLINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/06/2025	11/07/2025
Regione Umbria	LISA	SALIMBENI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/06/2025	23/07/2025
Regione Umbria	NICOLETTA	FABRIZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/06/2025	26/08/2025
Regione Umbria	CHIARA	FRANCESCONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/06/2025	11/10/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	MARTINA	CHIOCCHIA	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/06/2025	19/07/2025
Regione Umbria	AUGUSTA	MONACO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/06/2025	31/08/2025
Regione Umbria	GIULIA	CAROLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/06/2025	03/11/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	PAPI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/06/2025	10/07/2025
Regione Umbria	GIULIA	FANELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/06/2025	04/08/2025
Regione Umbria	CHIARA	GIULIARELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/06/2025	26/08/2025
Regione Umbria	SALLY	FIASCHINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/06/2025	30/06/2025
Regione Umbria	ANDREA	PETRALLA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/06/2025	13/10/2025
Regione Umbria	DANIELA	CAPPUCCINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/06/2025	07/08/2025
Regione Umbria	VERA	ROSSI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/06/2025	03/10/2025
Regione Umbria	ROMINA	ROMPIETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/06/2025	29/08/2025
Regione Umbria	GIORDANO	POLISINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/06/2025	21/07/2025
Regione Umbria	VERONICA AGATA	ANDRONACO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/06/2025	22/10/2025
Regione Umbria	DAVIDE	BARLOSCIO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/06/2025	28/08/2025
Regione Umbria	MONICA	PROIETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/06/2025	29/09/2025
Regione Umbria	SASCIA	GRAFEO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/06/2025	30/07/2025
Regione Umbria	MARCO	BRACA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/06/2025	24/08/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	LOMBARDO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/06/2025	25/07/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	PAGNANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/06/2025	25/08/2025
Regione Umbria	GIUSY	CONTE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/06/2025	29/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	MIGLIANO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/06/2025	22/08/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	DANIELE	VALERI	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/06/2025	29/07/2025
Regione Umbria	ANNA	MILLESIMI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/06/2025	17/07/2025
Regione Umbria	ROSARIA	NERI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/06/2025	14/08/2025
Regione Umbria	DAVID	ODDI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/06/2025	04/09/2025
Regione Umbria	CARMEN ROSA	MONTOYA ALVA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/06/2025	01/07/2025
Regione Umbria	IACOPO	IACHETTINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/06/2025	23/09/2025
Regione Umbria	GIULIA	CESTELLINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/06/2025	23/07/2025
Regione Umbria	MANJINDER	KAUR		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/06/2025	15/08/2025
Regione Umbria	FEDERICA	ANULLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/06/2025	27/08/2025
Regione Umbria	FORTUNATO	ARCÀ		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/06/2025	26/10/2025
Regione Umbria	ILARIA	ANGELETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/06/2025	01/07/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	MOROZZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/06/2025	25/09/2025
Regione Umbria	ROBERTA	MARTINIANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/06/2025	14/09/2025
Regione Umbria	LAURA	AGUZZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/06/2025	27/08/2025
Regione Umbria	ANGELO	GENUA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/06/2025	19/09/2025
Regione Umbria	VALENTINA	ISIDORI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/06/2025	27/09/2025
Regione Umbria	RAMONA	LUPI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/06/2025	03/11/2025
Regione Umbria	FEDERICA	FRANCIA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/06/2025	30/08/2025
Regione Umbria	LUIGI	DE LUCA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		24/06/2025	30/09/2025
Regione Umbria	MARZIA	IMPERI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		25/06/2025	18/07/2025
Regione Umbria	CECILIA	MONTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		25/06/2025	03/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	SIMONA	ARCALENI	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		25/06/2025	04/07/2025
Regione Umbria	GIULIO	ANGELINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		25/06/2025	23/07/2025
Regione Umbria	SIMONA	TOSTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		25/06/2025	16/11/2025
Regione Umbria	MARTINA	PETIGLIANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		25/06/2025	30/09/2025
Regione Umbria	DONATO	FERILLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		25/06/2025	11/10/2025
Regione Umbria	ALESSIA IOANA	TIRDEA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		25/06/2025	30/07/2025
Regione Umbria	VITTORIO	VENTURA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		25/06/2025	30/07/2025
Regione Umbria	MATTIA	VALOROSI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		25/06/2025	19/08/2025
Regione Umbria	ALBERTO	MELCHIONNA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		25/06/2025	30/09/2025
Regione Umbria	SAMUELE	D'ANNIBALE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		25/06/2025	31/12/2025
Regione Umbria	MARCO	ZELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		26/06/2025	02/08/2025
Regione Umbria	EMANUELA	ELISEI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		26/06/2025	16/09/2025
Regione Umbria	FEDERICA	CUTRÌ		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		26/06/2025	30/09/2025
Regione Umbria	CHIARA	PAOLONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		26/06/2025	27/08/2025
Regione Umbria	CHIARA	FRANCIA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		26/06/2025	30/10/2025
Regione Umbria	ALESSIA	MINICUCCI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		26/06/2025	12/11/2025
Regione Umbria	VALERIA	BELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		27/06/2025	10/08/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	RIPANDELLI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		28/06/2025	30/12/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	DURO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		28/06/2025	20/09/2025
Regione Umbria	MARIA GRAZIA	SANTINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		28/06/2025	22/09/2025
Regione Umbria	SOFIA	MORETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		28/06/2025	16/12/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ALESSANDRO	MARIOTTINI	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		05/08/2025	13/06/2026
Regione Umbria	ELENA	GIANSIRACUSA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/08/2025	29/10/2025
Regione Umbria	ELISA	BERTINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/08/2025	30/09/2025
Regione Umbria	CARLA MARIA	SEMERARO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/08/2025	15/10/2025
Regione Umbria	ANNALISA	MONTECAGGI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	21			21/08/2025	05/11/2025
Regione Umbria	SARA	CIANCHETTA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/08/2025	30/09/2025
Regione Umbria	SARA	SALTERINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/08/2025	15/10/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	BOBBI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		26/08/2025	12/09/2025
Regione Umbria	CARMEN ANCUTA	VLAD		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		30/08/2025	12/12/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	TEOFRASTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		01/09/2025	23/09/2025
Regione Umbria	ILENIA	CARNAZZA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		02/09/2025	08/10/2025
Regione Umbria	GIULIA	RAGONESI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		03/09/2025	30/09/2025
Regione Umbria	STEFANO LORIS	GIANNITTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		03/09/2025	31/10/2025
Regione Umbria	FEDERICA	RANUCCI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/09/2025	25/09/2025
Regione Umbria	SIMONA	VALENTINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/09/2025	15/10/2025
Regione Umbria	CHRISTOS	ANAGNOSTOU		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2025	09/10/2025
Regione Umbria	CAMILLA	MANCINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2025	16/10/2025
Regione Umbria	SARA	COSTANTINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2025	04/11/2025
Regione Umbria	LUDOVICA	DOTTORI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2025	31/10/2025
Regione Umbria	ANNA	EGIDI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2025	03/12/2025
Regione Umbria	SARA	CAVALIERI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/09/2025	26/09/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	BEATRICE	ANTONINI	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2025	20/10/2025
Regione Umbria	DANIELA	DEGIROLAMO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2025	08/03/2026
Regione Umbria	PATRIZIA	PASSARANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2025	10/10/2025
Regione Umbria	ALDONA	RINA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/09/2025	11/12/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	RENZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/09/2025	11/10/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	MADOLINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/09/2025	09/06/2026
Regione Umbria	LINDA MARIA	LUCARINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/09/2025	23/12/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	ANDRISANO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/09/2025	30/11/2025
Regione Umbria	CHIARA	MONTESI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/09/2025	21/02/2026
Regione Umbria	FRANCESCO	DI PATRIZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/09/2025	06/11/2025
Regione Umbria	GIULIO	SIANO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/09/2025	31/10/2025
Regione Umbria	GIULIANA	MIRRA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		25/09/2025	10/12/2025
Regione Umbria	DENISE	SORRENTINO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		25/09/2025	31/12/2025
Regione Umbria	SOFIA	CROCIONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		26/09/2025	22/10/2025
Regione Umbria	PERSIDA	RUKA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		29/09/2025	20/06/2026
Regione Umbria	ANTONIO	IMPROTA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		29/09/2025	07/10/2025
Regione Umbria	EMILY	MUSELMANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		01/10/2025	23/10/2025
Regione Umbria	GRETA	ALESSANDRETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/10/2025	22/10/2025
Regione Umbria	SILVIA	IPPOLITI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	67			11/10/2025	29/10/2025
Regione Umbria	FRANCESCA PIA	MORFEO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/10/2025	05/11/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	DI MARZO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/10/2025	09/11/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ANDREA	VIRILI	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/10/2025	13/12/2025
Regione Umbria	DILETTA	NEVE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/10/2025	03/11/2025
Regione Umbria	ANNA LYUDMYLA	POLIVENOK		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/10/2025	01/06/2026
Regione Umbria	PAOLO	REMIGI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		21/10/2025	17/11/2025
Regione Umbria	GIADA	ORSINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/10/2025	11/11/2025
Regione Umbria	DANIELE	AGUZZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/10/2025	16/12/2025
Regione Umbria	GIUNI	FARINA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/10/2025	01/11/2025
Regione Umbria	ALESSIA	MANCINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/10/2025	10/12/2025
Regione Umbria	ROBERTA	MARCHILI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/10/2025	10/11/2025
Regione Umbria	ISABELLA	POLI SANDRI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/10/2025	21/11/2025
Regione Umbria	BENEDETTA	NOCENTINI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/10/2025	16/12/2025
Regione Umbria	SIMONA	MEZZETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/10/2025	11/11/2025
Regione Umbria	SARA	TERENZI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/10/2025	09/11/2025
Regione Umbria	ERNESTO	PALUMBO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/10/2025	31/10/2025
Regione Umbria	GIULIA	SCARPONI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		22/10/2025	05/11/2025
Regione Umbria	FEDERICO	BRUNI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/10/2025	11/11/2025
Regione Umbria	GIORGIA	ROMANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/10/2025	15/12/2025
Regione Umbria	ARIANNA	ROSATI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/10/2025	11/11/2025
Regione Umbria	SAMUELE	FERRACCI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/10/2025	09/12/2025
Regione Umbria	SIMONETTA	CECERE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		26/10/2025	13/11/2025
Regione Umbria	EUGENIA	SACCO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		28/10/2025	14/12/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	SERENA	FILENI	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		04/11/2025	29/11/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	SVIZZERETTO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		05/11/2025	10/12/2025
Regione Umbria	STEFANIA	VILLA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		05/11/2025	01/02/2026
Regione Umbria	FIORELLA	CIPRIANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		10/11/2025	14/12/2025
Regione Umbria	FABRIZIO	BENEDETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		11/11/2025	09/12/2025
Regione Umbria	ROLAND	PERAJ		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/11/2025	05/12/2025
Regione Umbria	LAURA BIANCA	PRICOP		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		12/11/2025	14/12/2025
Regione Umbria	ERMINIA	CARBONE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/11/2025	20/03/2026
Regione Umbria	GIULIA	MARIANI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		13/11/2025	22/11/2025
Regione Umbria	HARRY	YANCES LEE		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/11/2025	03/12/2025
Regione Umbria	GAIA	DE ROSSI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		14/11/2025	07/12/2025
Regione Umbria	VERONICA	TROTTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		18/11/2025	26/12/2025
Regione Umbria	FABRIZIO	TABORCHI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		20/11/2025	21/12/2025
Regione Umbria	VERONICA	LANZARA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		27/11/2025	15/12/2025
Regione Umbria	LUCA	CAPOGROSSI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		30/11/2025	19/12/2025
Regione Umbria	CAMILLA	CONTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		09/12/2025	15/12/2025
Regione Umbria	VERONICA	GRASSI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		16/12/2025	31/03/2026
Regione Umbria	ELISA	GIOCONDI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		27/03/2026	04/05/2026
Regione Umbria	AURORA	FILIPPI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		28/03/2026	15/05/2026
Regione Umbria	FRANCESCA	GIUSTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		30/03/2026	24/04/2026
Regione Umbria	LORENZO	LEDDA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		05/04/2026	03/06/2026

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	GIANMARCO	VALENTINI	[redacted]	I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		05/04/2026	17/05/2026
Regione Umbria	SARA	DE SANTIS		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/04/2026	26/05/2026
Regione Umbria	GIULIA	GRECHI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		23/04/2026	16/06/2026
Regione Umbria	SILVIA	COLASANTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		15/05/2026	16/06/2026
Regione Umbria	ROSA	CURCIO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		25/02/2025	19/09/2025
Regione Umbria	LUCIA	MUGNARI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	14			01/08/2024	18/12/2025
Regione Umbria	STEFANO	CAPPANERA		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	28			15/08/2024	18/12/2025
Regione Umbria	MAURO	PALEGO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	35			26/08/2024	18/12/2025
Regione Umbria	GIULIA	PROIETTI		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		17/11/2025	31/12/2025
Regione Umbria	MICHELE	TAMBURRANO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		19/06/2025	24/12/2025
Regione Umbria	VALERIO	DI NARDO		I44D23000570006	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni	Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni		14		28/08/2024	09/07/2025
Regione Umbria	MICHELA	AGOSTINELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1	67			16/10/2025	03/03/2026
Regione Umbria	GAETANA	ALBO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1	54			20/01/2026	08/06/2026
Regione Umbria	CARLA	BIETTA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1	27			10/01/2025	18/12/2025
Regione Umbria	GIOIA	CALAGRETI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1	34			09/12/2024	18/12/2025
Regione Umbria	ELISA	CECIARINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1	21			13/12/2024	24/09/2025
Regione Umbria	SILVIA	CORIANDRI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1	54			05/08/2025	03/03/2026
Regione Umbria	BERGITH	FISCHER		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1	34			10/01/2025	18/12/2025
Regione Umbria	LAURA	MARTINELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1	27			08/07/2024	18/12/2025
Regione Umbria	CHIARA	MEARELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1	54			12/07/2024	03/03/2026
Regione Umbria	ANNA	MENCARELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1	27			19/06/2025	18/12/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	NICOLA	PALLADINO	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1	27			04/07/2024	18/12/2025
Regione Umbria	MARINA	PETTIROSSI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1	54			25/09/2025	03/03/2026
Regione Umbria	BARBARA	PIERINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1	67			04/07/2024	03/03/2026
Regione Umbria	SOFIA	ROBELLINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1	67			06/07/2024	03/03/2026
Regione Umbria	TERESA	TEDESCO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1	27			10/01/2025	18/12/2025
Regione Umbria	ROSITA	TORRINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1	27			26/07/2024	18/12/2025
Regione Umbria	ANNA MARIA	VERDELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1	27			24/06/2025	18/12/2025
Regione Umbria	GIUSEPPE	VALLESI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1	21			09/12/2024	24/09/2025
Regione Umbria	ERIKA ADA	ABBATI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	14/07/2025
Regione Umbria	NICOLA	ABRAM		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		02/07/2024	16/06/2025
Regione Umbria	NIDAL	ABU QWEIDER		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	25/09/2025
Regione Umbria	FABIOLA	ACCORONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	09/07/2025
Regione Umbria	JESSICA DEL ROCIO	ACEBO BAQUE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		23/07/2024	13/07/2025
Regione Umbria	ANNARITA	ACORI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/01/2025	09/09/2025
Regione Umbria	TOLULOPE TAWAKALITU	ADEBANJO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/08/2025	16/09/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	AGEA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/06/2025	13/07/2025
Regione Umbria	VERONICA	AGOSTINELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/07/2024	12/06/2025
Regione Umbria	MOHAMED	AHMED		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		24/07/2024	29/07/2025
Regione Umbria	DANIELA	ALCIONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	13/07/2025
Regione Umbria	PATRIZIA	ALESSANDRI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		02/07/2024	23/05/2025
Regione Umbria	DIEGO	ALESSANDRINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/08/2025	30/12/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	MARIA DOMENICA	ALESSIO	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	04/10/2025
Regione Umbria	LUISA	ALFONSI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/07/2024	03/07/2025
Regione Umbria	ANDREA	ALLEGRIA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	31/07/2025
Regione Umbria	ANTONELLA	ALLEGRUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	08/06/2025
Regione Umbria	ROSITA	ALLEGRUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	29/08/2025
Regione Umbria	ANNALISA	ALLEGRUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	20/06/2025
Regione Umbria	TIZIANA	ALLEGRUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		30/07/2024	27/06/2025
Regione Umbria	MATTIA	ALUIGI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/08/2025	13/09/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	ALUNNI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	25/05/2025
Regione Umbria	SILVIA	ALUNNI TULLINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/08/2025	24/09/2025
Regione Umbria	ALESSIA	ALUNNO PARADISI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	22/05/2025
Regione Umbria	DORINA	AMARICAI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	17/07/2025
Regione Umbria	ORIETTA	AMBROGLINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		03/07/2024	05/08/2025
Regione Umbria	LUCIA	AMICO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	27/12/2025
Regione Umbria	MARIA	AMORUSO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/05/2025	04/07/2025
Regione Umbria	EMANUELA	ANASTASI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/08/2025	28/09/2025
Regione Umbria	SIMONA	ANDERINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/07/2024	23/06/2025
Regione Umbria	LIDIA	ANDRONIC		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/05/2025	31/10/2025
Regione Umbria	LUCA	ANGELI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	31/05/2025
Regione Umbria	ANNA	ANGELI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	04/06/2025
Regione Umbria	ADELE	ANGELONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	31/05/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	PAMELA	ANGELONI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/08/2025	26/12/2025
Regione Umbria	CENA	ANIERI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/12/2024	23/09/2025
Regione Umbria	ELENA	ANNIBALI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		02/07/2024	30/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	ANNICIELLO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	22/05/2025
Regione Umbria	ROBERTA	ANSUINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/01/2025	20/09/2025
Regione Umbria	GIOVANNI	ANTONELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	01/07/2025
Regione Umbria	CHIARA	ANTONELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	16/08/2025
Regione Umbria	VANESSA	ANTONELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/07/2024	17/08/2025
Regione Umbria	ARIANNA	ANTONELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/07/2024	28/05/2025
Regione Umbria	SARA	ANTONELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/09/2025	22/09/2025
Regione Umbria	CLARA	ANTONIELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	23/05/2025
Regione Umbria	MARICA	ANULLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/08/2025	02/10/2025
Regione Umbria	DEBORA	APOLLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/06/2025	25/06/2025
Regione Umbria	MARIA VIRGINIA	ARESU		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		03/07/2024	22/06/2025
Regione Umbria	SARA	ARINGOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	21/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	ARRONENZI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/08/2025	28/09/2025
Regione Umbria	SABRINA RITA	AVAGNANO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/07/2024	26/08/2025
Regione Umbria	HIND	AYOUB EL IDRISSI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/08/2025	22/09/2025
Regione Umbria	BRIGIDA	BACCARINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	24/05/2025
Regione Umbria	TIZIANA	BACCIANELLA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	05/06/2025
Regione Umbria	THIERRY CLAUDE	BAGAPHOU		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		23/07/2024	24/08/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	BARBARA	BAGIACCHI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	20/06/2025
Regione Umbria	LUCA	BAGNOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	27/07/2025
Regione Umbria	ELISA	BALDACCHINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	26/05/2025
Regione Umbria	LORENZO	BALDACCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/06/2025	04/07/2025
Regione Umbria	SARA	BALDELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/08/2025	11/11/2025
Regione Umbria	ALFREDO	BALDICCHI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/02/2025	15/07/2025
Regione Umbria	LETIZIA	BALDINELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		22/07/2024	18/07/2025
Regione Umbria	GILBERTO	BARACCHINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		25/09/2024	18/08/2025
Regione Umbria	ALESSIA	BARBANERA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	21/05/2025
Regione Umbria	MAURIZIO	BARBI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	05/10/2025
Regione Umbria	RENATA	BARBINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	09/06/2025
Regione Umbria	ANDREA	BARBONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		21/08/2025	25/09/2025
Regione Umbria	LUCIA	BARGELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/07/2024	25/05/2025
Regione Umbria	PAOLO	BARILARI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	07/08/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	BARILE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	27/08/2025
Regione Umbria	CINZIA	BARILOTTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		24/07/2024	09/09/2025
Regione Umbria	ROBERTA	BARNINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	31/05/2025
Regione Umbria	GIUSEPPINA	BARNINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	23/06/2025
Regione Umbria	ANNA RITA	BARTOLETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	31/05/2025
Regione Umbria	MATTEO	BARTOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	08/07/2025
Regione Umbria	SERENA	BARTOLINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	10/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	MICHELA	BARTOLINI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	13/06/2025
Regione Umbria	CINZIA	BARTOLINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	17/12/2025
Regione Umbria	MARIA ROSARIA	BARTOLINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		24/07/2024	10/10/2025
Regione Umbria	LUCA	BARTOLINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/06/2025	27/06/2025
Regione Umbria	SARA	BARTOLINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/08/2025	09/10/2025
Regione Umbria	MARA	BARZANTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	27/06/2025
Regione Umbria	PAOLA	BASILI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	08/07/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	BASILI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/07/2024	10/07/2025
Regione Umbria	SILVIA	BASTIANELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	14/06/2025
Regione Umbria	GIULIO	BASTIANONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	29/07/2025
Regione Umbria	DEBORA	BATANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	11/07/2025
Regione Umbria	DANIELA	BATTAGLIA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/07/2024	30/05/2025
Regione Umbria	SIMONETTA	BATTISTELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/05/2025	26/12/2025
Regione Umbria	NICOLÓ	BATTISTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/07/2024	06/10/2025
Regione Umbria	ALESSIO	BAZZARRI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		22/07/2024	28/09/2025
Regione Umbria	FEDERICO	BAZZUCCHI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	08/07/2025
Regione Umbria	ELISA	BAZZUCCHI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	20/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	BAZZURRI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/07/2024	28/05/2025
Regione Umbria	BARBARA	BECCHETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	28/07/2025
Regione Umbria	CHIARA	BEDETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	26/08/2025
Regione Umbria	ANDREA	BEFANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/06/2025	05/09/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	CECILIA	BEFFA	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	06/08/2025
Regione Umbria	MICHELA	BEFFANINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/05/2025	27/08/2025
Regione Umbria	ALESSIA	BEI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		23/07/2024	02/07/2025
Regione Umbria	RITA	BELARDINELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		23/07/2024	12/06/2025
Regione Umbria	ESTER	BELLEZZA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	13/11/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	BELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/06/2025	27/09/2025
Regione Umbria	SILVIA	BELLUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	25/05/2025
Regione Umbria	CLAUDIO	BELLUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	10/06/2025
Regione Umbria	MICHELA	BELLUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	30/06/2025
Regione Umbria	GIULIANA	BELLUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/07/2024	21/06/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	BELLUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		23/07/2024	13/06/2025
Regione Umbria	GIUSEPPE	BELPERIO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	13/08/2025
Regione Umbria	MARIA VITTORIA	BENEDETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/01/2025	09/08/2025
Regione Umbria	ENRICO	BENEDETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		22/05/2025	09/07/2025
Regione Umbria	RICCARDO HICHAM	BENNANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/07/2024	21/08/2025
Regione Umbria	CRISTINA	BEONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/07/2024	20/06/2025
Regione Umbria	CARLA	BERARDI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		20/07/2024	29/07/2025
Regione Umbria	PIETRO	BERARDI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		21/06/2025	21/07/2025
Regione Umbria	LUCIA	BERETTONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		20/08/2025	24/10/2025
Regione Umbria	ROBERTO	BERNACCHIA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	16/06/2025
Regione Umbria	PAOLO	BERNARDINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	14/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	DANIELA	BERRETTONI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		02/09/2025	29/09/2025
Regione Umbria	SARA	BETTACCHINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/08/2025	27/09/2025
Regione Umbria	LUCIA	BETTACCHIOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	22/05/2025
Regione Umbria	SILVIA	BETTELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	13/06/2025
Regione Umbria	SERENA	BETTELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		22/07/2024	30/12/2025
Regione Umbria	MATTIA	BETTELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/08/2025	14/09/2025
Regione Umbria	SIMONE	BEVILACQUA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		20/07/2024	05/06/2026
Regione Umbria	RACHELE	BIAGINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	23/09/2025
Regione Umbria	LUIGINA	BIAGINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/01/2025	28/07/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	BIAGINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/08/2025	21/09/2025
Regione Umbria	MASSIMO	BIAGIONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	08/07/2025
Regione Umbria	GIAN LUCA	BIAMI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/07/2024	27/06/2025
Regione Umbria	VIRGINIA	BIAMI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		28/09/2025	30/09/2025
Regione Umbria	MATTIA	BIANCHI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	26/05/2025
Regione Umbria	LUCA	BIANCHINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	29/05/2025
Regione Umbria	RICCARDO	BIANCHINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/08/2025	29/09/2025
Regione Umbria	ANNARITA	BIANCONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	02/09/2025
Regione Umbria	LINDA	BICCARI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		24/07/2024	23/06/2025
Regione Umbria	MICHELA	BICCHERI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	28/05/2025
Regione Umbria	CATIA	BICCHERI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	27/05/2025
Regione Umbria	FABIANA	BICCHERI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/07/2024	14/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	MONICA	BICCHIELLI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	02/06/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	BIGARONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	17/06/2025
Regione Umbria	VALENTINA	BILLAI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	01/10/2025
Regione Umbria	FRANCA	BILLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	28/05/2025
Regione Umbria	ANDREA	BILLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	30/06/2025
Regione Umbria	ANGELA	BINACCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	11/11/2025
Regione Umbria	PAOLO	BINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/07/2024	15/07/2025
Regione Umbria	PAOLA	BISCARINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	05/07/2025
Regione Umbria	SOFIA	BISTARELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	25/06/2025
Regione Umbria	SERGIO	BISTONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		27/07/2024	07/09/2025
Regione Umbria	STEFANO	BISTONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/08/2025	22/10/2025
Regione Umbria	NICOLETTA	BIZZERRI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	19/06/2025
Regione Umbria	PAOLO	BOCCADOLCE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/01/2025	17/07/2025
Regione Umbria	ANDREA	BOCCALI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/12/2024	01/07/2025
Regione Umbria	MARIA CRISTINA	BOCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/09/2025	19/09/2025
Regione Umbria	ALESSIO	BOCCIARELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		22/08/2025	24/09/2025
Regione Umbria	TANIA	BOCCIOLESI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	23/07/2025
Regione Umbria	ROSITA	BOCO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	06/06/2025
Regione Umbria	MANILA	BOLOGNINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		23/07/2024	31/07/2025
Regione Umbria	BEATRICE	BONGINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		28/07/2024	29/08/2025
Regione Umbria	ROBERTA	BONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		01/08/2024	23/05/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	GIULIA	BORDELLINI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/08/2025	25/09/2025
Regione Umbria	MARIDA	BOSSI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	15/08/2025
Regione Umbria	DAMIANA	BOSSI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/08/2025	30/09/2025
Regione Umbria	RITA	BOTTACCIOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	02/06/2025
Regione Umbria	VALTER	BOTTICELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/02/2025	22/05/2025
Regione Umbria	SUSANNA	BOVI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/08/2025	24/09/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	BRACHELENTE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	18/07/2025
Regione Umbria	ELISA	BRANDO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/07/2024	28/06/2025
Regione Umbria	ELEONORA	BRANDONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/06/2025	11/07/2025
Regione Umbria	LAURA	BRAVI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	29/06/2025
Regione Umbria	VALENTINA	BRAVI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		30/04/2025	22/07/2025
Regione Umbria	STEFANO	BRIZZI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	27/05/2025
Regione Umbria	MARCO	BRIZZI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	09/07/2025
Regione Umbria	PAOLA	BRONZO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	09/07/2025
Regione Umbria	MATTEO	BROZZETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/12/2024	19/09/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	BROZZI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	08/07/2025
Regione Umbria	STEFANO	BRUGNONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	12/06/2025
Regione Umbria	TIZIANA	BRUNELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	27/06/2025
Regione Umbria	LAURA	BRUNELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		21/07/2024	02/09/2025
Regione Umbria	DANIELE	BRUNELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		23/07/2024	30/08/2025
Regione Umbria	CRISTINA	BRUNETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	13/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ELISA	BRUSCHELLI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	18/05/2026
Regione Umbria	STEFANO	BRUSCIA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	14/06/2025
Regione Umbria	ARIANNA	BUCAIONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	15/08/2025
Regione Umbria	LAURA	BUCAIONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/07/2024	13/06/2025
Regione Umbria	LUCIANA	BUCAIONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/08/2025	27/09/2025
Regione Umbria	ANNA	BUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		21/08/2025	30/09/2025
Regione Umbria	STEFANIA	BUCCIOLINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	18/09/2025
Regione Umbria	MASSIMO	BUCCOLIERI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	30/05/2025
Regione Umbria	EMANUELA	BUONCRISTIANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	30/06/2025
Regione Umbria	NICOLA	BUONORA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/12/2024	20/09/2025
Regione Umbria	ANNALISA	BURANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	26/05/2025
Regione Umbria	ANGELO	BUSETTA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/07/2024	12/12/2025
Regione Umbria	PIETRO	CADARIO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/08/2025	25/09/2025
Regione Umbria	KATIA	CADEDDU		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	01/07/2025
Regione Umbria	SALVATORE	CAIAZZO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	23/05/2025
Regione Umbria	LAURA	CAIDOMINICI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/06/2025	10/07/2025
Regione Umbria	GIULIA	CAIRONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	22/06/2025
Regione Umbria	ANDREA	CALABRESE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		28/07/2024	25/07/2025
Regione Umbria	MADDALENA	CALDARI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/02/2025	08/09/2025
Regione Umbria	FABIO	CALDERINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		28/05/2025	12/07/2025
Regione Umbria	ANNA	CALIO'		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/05/2025	02/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	MARIA GABRIELLA	CALISTI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	28/05/2025
Regione Umbria	STEFANIA	CALISTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/06/2025	12/07/2025
Regione Umbria	GIOVANNA	CALVIERI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	27/05/2025
Regione Umbria	FILIPPO	CALZOLARI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	07/08/2025
Regione Umbria	LUCIA	CALZOLARO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/07/2024	31/07/2025
Regione Umbria	VALENTINA	CALZOLARO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/06/2025	19/07/2025
Regione Umbria	LOREDANA	CALZONA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/01/2025	26/07/2025
Regione Umbria	LUCA	CALZONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	06/08/2025
Regione Umbria	SARA	CALZUOLA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	23/09/2025
Regione Umbria	GIACOMO	CALZUOLA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/08/2025	26/09/2025
Regione Umbria	PAOLA	CALZUOLA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/08/2025	02/10/2025
Regione Umbria	BARBARA	CAMAGNI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	02/09/2025
Regione Umbria	MARCO	CAMBIOTTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	05/06/2025
Regione Umbria	ANDREA NICOLE	CAMILLINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		01/09/2025	24/10/2025
Regione Umbria	CHIARELLA	CAMMERIERI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	18/06/2025
Regione Umbria	ENRICO	CAMPANA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		01/10/2024	07/07/2025
Regione Umbria	NATALIA	CAMPANILE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	15/07/2025
Regione Umbria	ANGELO	CANGI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/08/2025	17/09/2025
Regione Umbria	CLARISSA	CANNATA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/08/2025	24/11/2025
Regione Umbria	DANIELE	CANNAVICCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	28/11/2025
Regione Umbria	LUCA	CAPECCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/08/2025	29/09/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	FABIOLA	CAPEZZALI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/12/2024	30/07/2025
Regione Umbria	FEDERICA	CAPITANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	28/05/2025
Regione Umbria	ELEONORA	CAPITANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	13/07/2025
Regione Umbria	MARCO	CAPONERI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		22/07/2024	12/08/2025
Regione Umbria	SIMONE	CAPPANNELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	19/06/2025
Regione Umbria	SILVIA	CAPPANNELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/07/2024	10/07/2025
Regione Umbria	MONICA	CAPPELLUZZO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	05/06/2025
Regione Umbria	ROMINA	CAPPONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	05/07/2025
Regione Umbria	EURO ANTONIO	CAPPONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/01/2025	11/09/2025
Regione Umbria	FEDERICA	CARACCHINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	11/06/2025
Regione Umbria	PALOMA	CARBONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	27/05/2025
Regione Umbria	CARLA	CARCIATI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	26/05/2025
Regione Umbria	MARCO	CARDILE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	14/06/2025
Regione Umbria	ANDREA	CARDINALI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	26/05/2025
Regione Umbria	ANDREA	CARDONA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	08/12/2025
Regione Umbria	AURORA	CARDONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	13/12/2025
Regione Umbria	FABIOLA	CARDONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/12/2024	23/05/2025
Regione Umbria	SARA	CARELLA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	30/09/2025
Regione Umbria	MARIA GRAZIA	CARNIO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/12/2024	08/07/2025
Regione Umbria	FABIO	CAROSCIOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	25/06/2025
Regione Umbria	LUCIANA	CAROSCIOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/07/2024	12/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ANDREA	CAROSCIOLI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/07/2024	30/05/2025
Regione Umbria	ILARIA	CARRIERO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	19/08/2025
Regione Umbria	VALENTINA	CARSENA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	09/07/2025
Regione Umbria	FABIO	CARTAGINESE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	25/09/2025
Regione Umbria	LIDIA	CARUSO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/09/2025	30/09/2025
Regione Umbria	MONICA	CASACCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/07/2024	26/05/2025
Regione Umbria	MARTINA	CASAGRANDE BERZILLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		01/09/2025	23/09/2025
Regione Umbria	LUANA	CASCELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/06/2025	29/09/2025
Regione Umbria	LINA	CASCIANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	11/06/2025
Regione Umbria	ALESSIA	CASCIARRI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		28/07/2024	18/07/2025
Regione Umbria	MARTINA	CASELLA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	28/09/2025
Regione Umbria	SAIMO	CASELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/07/2024	06/06/2025
Regione Umbria	EMANUELE	CASELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		30/07/2024	29/09/2025
Regione Umbria	LUCIA	CASETI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/07/2024	16/07/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	CASOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	17/06/2025
Regione Umbria	MARCO	CASTELLANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/07/2024	03/07/2025
Regione Umbria	GINO	CASTELLANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	25/06/2025
Regione Umbria	PAOLO	CASTELLARI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		21/07/2024	01/08/2025
Regione Umbria	LUIGI	CASTORI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		30/09/2025	31/12/2025
Regione Umbria	MONICA	CATERBI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	09/06/2025
Regione Umbria	LORENZO	CATTORINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	27/05/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ASSUNTA	CAVALIERI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		02/05/2025	11/06/2025
Regione Umbria	LAURA	CAVALLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	15/07/2025
Regione Umbria	FIAMMETTA FLORENZIA	CAVALLUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		03/09/2025	19/09/2025
Regione Umbria	ANNA ORNELLA	CAZZATO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	08/07/2025
Regione Umbria	LUIGI	CECCARELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	12/09/2025
Regione Umbria	ANNA R ITA	CECCARELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	10/07/2025
Regione Umbria	GRAZIANA	CECCARELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	14/07/2025
Regione Umbria	MATTIA	CECCARINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/09/2025	20/09/2025
Regione Umbria	GIAMPIERO	CECCHETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	29/09/2025
Regione Umbria	ROBERTA	CECCHETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	31/07/2025
Regione Umbria	SONIA	CECCHETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	18/07/2025
Regione Umbria	EROS	CECCHETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	29/05/2025
Regione Umbria	ASSUNTA	CECCHETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		27/06/2025	01/08/2025
Regione Umbria	CHIARA	CECCHETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/08/2025	26/09/2025
Regione Umbria	ENISIA	CECCHINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	03/07/2025
Regione Umbria	BARBARA	CECCHINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/07/2024	20/07/2025
Regione Umbria	MARCO	CECCHINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/07/2024	24/09/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	CECCOMORI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/08/2025	17/12/2025
Regione Umbria	MARISA	CECCONATI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/08/2025	20/09/2025
Regione Umbria	LORENZO	CECCONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	20/07/2025
Regione Umbria	SILVIA	CECI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	21/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ROSSELLA	CELESTINI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		22/07/2024	30/05/2025
Regione Umbria	SILVIA	CENCIARELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	25/09/2025
Regione Umbria	MARINELLA	CENSINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/07/2024	27/06/2025
Regione Umbria	MICHELA	CENSINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/05/2025	02/07/2025
Regione Umbria	STEFANO	CENSINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/08/2025	21/09/2025
Regione Umbria	WILMA MARIA POMPEA	CERASO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/05/2025	21/07/2025
Regione Umbria	GIACOMO	CERBELLA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	03/09/2025
Regione Umbria	ANNA MARIA	CERBONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		22/07/2024	23/09/2025
Regione Umbria	PATRIZIA	CERNICCHI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/09/2025	18/09/2025
Regione Umbria	VITTORIO	CEROTTO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	08/08/2025
Regione Umbria	ROMINA	CERRI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	11/07/2025
Regione Umbria	NUNZIA	CERVELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/07/2024	02/08/2025
Regione Umbria	ANGELO	CESARI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/07/2024	29/09/2025
Regione Umbria	MAURIZIO	CESARI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/07/2024	22/07/2025
Regione Umbria	CECILIA	CESARI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/05/2025	01/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	CESARONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	22/05/2025
Regione Umbria	GIULIA	CESARONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/04/2025	13/06/2025
Regione Umbria	MATTEO	CESTELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/02/2025	15/08/2025
Regione Umbria	ELEONORA	CESTONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/09/2024	10/06/2025
Regione Umbria	RICCARDO	CHECCAGLINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	15/07/2025
Regione Umbria	ROBERTA	CHERUBINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	25/08/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	MARCELLA	CHIALLI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/06/2025	21/06/2025
Regione Umbria	ILARIA	CHIAPPI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	05/06/2025
Regione Umbria	SIMONA	CHIELI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	24/05/2025
Regione Umbria	ANDREA	CHIOCCHINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	31/05/2025
Regione Umbria	ELISA	CHIOCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	20/11/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	CHIOCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/08/2025	20/09/2025
Regione Umbria	LAURA	CHIOCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/08/2025	19/09/2025
Regione Umbria	PASQUALE	CHIODI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		30/07/2024	12/07/2025
Regione Umbria	VERONICA	CHIOTTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		24/06/2025	18/07/2025
Regione Umbria	SILVIA	CHIUCCHIÙ		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/05/2025	31/07/2025
Regione Umbria	LEONARDO	CIABATTA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/07/2024	30/08/2025
Regione Umbria	CHIARA	CIABUCCHI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	26/05/2025
Regione Umbria	GIACOMO	CIACCA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	15/07/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	CIACCIONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	20/05/2025
Regione Umbria	FEDERICA	CIANCALEONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/06/2025	23/07/2025
Regione Umbria	SIMONA	CIANCALEONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		20/08/2025	26/09/2025
Regione Umbria	IRENE	CIANCIULLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/06/2025	26/09/2025
Regione Umbria	GIULIA	CIANFICHI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/05/2025	18/06/2025
Regione Umbria	LICIA	CIANFRINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/10/2024	05/08/2025
Regione Umbria	GIOVANNI	CIAO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		02/09/2025	19/09/2025
Regione Umbria	CARLA	CINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	16/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ALESSANDRO	CINQUEPALMI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	23/06/2025
Regione Umbria	MARIATERESA	CIPOLLETTA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/05/2025	18/07/2025
Regione Umbria	RAFFAELE	CIPRIANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	29/05/2025
Regione Umbria	LAURA	CIPRIANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/12/2024	01/07/2025
Regione Umbria	NUNZIA	CIRELLO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/09/2024	26/05/2025
Regione Umbria	CATERINA	CIRILLO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	26/05/2025
Regione Umbria	ANTONELLA	CIUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		20/07/2024	05/12/2025
Regione Umbria	ASSIA	CIUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/12/2024	11/06/2025
Regione Umbria	SARA	CIUFFONE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		30/07/2024	17/12/2025
Regione Umbria	MATTIA	CLEMENTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	03/07/2025
Regione Umbria	EMANUELA	CLEMENTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	11/07/2025
Regione Umbria	CLAUDIO	CODINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	12/07/2025
Regione Umbria	LEONARDO	COLTRIOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	30/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	COMETA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/01/2025	30/09/2025
Regione Umbria	MARIA	COMPARONE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/12/2024	29/07/2025
Regione Umbria	DOMENICA	CONTALDO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	23/06/2025
Regione Umbria	ELENA CARMEN	CONTANU		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/08/2025	26/09/2025
Regione Umbria	SILVIA	CONTE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	20/08/2025
Regione Umbria	DANIELE	CONTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	30/06/2025
Regione Umbria	MARIA GIOVANNA	CONTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	23/07/2025
Regione Umbria	STEFANIA	CONTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/07/2024	14/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	PAOLA	CONTI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/12/2024	16/06/2025
Regione Umbria	SARA	CONTILLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		20/07/2024	30/09/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	CONTINE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	12/08/2025
Regione Umbria	SERENA	CORAZZI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	24/05/2025
Regione Umbria	NADIA	CORAZZI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/07/2024	29/06/2025
Regione Umbria	FEDERICA	CORBOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	15/07/2025
Regione Umbria	LUCIA	CORBUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	26/08/2025
Regione Umbria	MARINO	CORDELLINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		25/06/2025	30/11/2025
Regione Umbria	IOANA MIHAELA	CORNILA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/07/2024	08/06/2025
Regione Umbria	SIMONETTA	CORRADINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	11/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	CORTESE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	19/07/2025
Regione Umbria	DEBORAH	COSMI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	31/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	COSTA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	29/06/2025
Regione Umbria	ROBERTA	COSTA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/08/2025	18/09/2025
Regione Umbria	CRISTINA	COSTANTINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	21/06/2025
Regione Umbria	EMANUELA	COSTANZI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/04/2025	14/10/2025
Regione Umbria	ALESSIO	COTONE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	10/07/2025
Regione Umbria	FRANCA	COZZARI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	17/06/2025
Regione Umbria	LORENZO	COZZARI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/07/2024	10/06/2025
Regione Umbria	SIMONA	COZZARI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/07/2024	13/07/2025
Regione Umbria	LUCA	COZZARI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		24/07/2024	28/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	FRANCESCA	CRETA	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	31/07/2025
Regione Umbria	SARA	CRISPOLTONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/05/2025	28/07/2025
Regione Umbria	ELEONORA	CRISTOFANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	03/12/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	CRISTOFORI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/09/2025	21/09/2025
Regione Umbria	TIZIANA	CROCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		31/07/2024	29/07/2025
Regione Umbria	STEFANIA	CROCIONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/07/2024	14/07/2025
Regione Umbria	LUCA	CROCIONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		23/06/2025	23/07/2025
Regione Umbria	LILIAN NICOLE	CRUZ ACOSTA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/06/2025	29/10/2025
Regione Umbria	STEFANIJA	CUBRILO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/09/2025	22/09/2025
Regione Umbria	ELISA	CUCCIAIONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	16/07/2025
Regione Umbria	CLAUDIO	D'ARIENZO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	29/05/2025
Regione Umbria	SONIA	DA RONCHE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	14/07/2025
Regione Umbria	ANGELO PIO	DAMIANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/07/2024	26/07/2025
Regione Umbria	PAOLO	DE ANGELIS		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		28/07/2024	25/07/2025
Regione Umbria	CARMELO	DE ANGELO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/04/2025	26/05/2025
Regione Umbria	MARIA	DE FALCO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	14/07/2025
Regione Umbria	GERARDO	DE FRANCO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/07/2024	01/08/2025
Regione Umbria	SIMONA	DE MASI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	30/07/2025
Regione Umbria	DEBORAH	DE RITIS		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/07/2024	28/05/2025
Regione Umbria	MARIA TERESA	DE SANTIS		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/01/2025	16/07/2025
Regione Umbria	ALLEGRA	DE SENSI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		30/07/2024	25/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	PUYA	DEHGANI MOBARAKI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/12/2024	04/08/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	DEIDDA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		21/07/2024	20/06/2025
Regione Umbria	LUCIA	DEL PULITO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	25/06/2025
Regione Umbria	PAOLA	DEL TURCO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	05/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	DELLA LENA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/06/2025	27/06/2025
Regione Umbria	CHIARA	DELLA RINA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/06/2025	13/07/2025
Regione Umbria	PATRIZIA	DELLA VEDOVA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		24/07/2024	19/06/2025
Regione Umbria	CHIARA	DEMBECH		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/07/2024	07/08/2025
Regione Umbria	ROSARIO	DI BARTOLO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/07/2024	30/09/2025
Regione Umbria	SARA	DI CARLO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/08/2025	29/09/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	DI FELICE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/07/2024	25/11/2025
Regione Umbria	MARIA FILOMENA	DI FRAIA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		24/07/2024	25/06/2025
Regione Umbria	CARMELA	DI GIAMPIETRO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	12/06/2025
Regione Umbria	DANIELE	DI GIOIA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/12/2024	25/12/2025
Regione Umbria	ANTONIO	DI MARCO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	24/09/2025
Regione Umbria	GLORIA	DI MATTEO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		20/07/2024	30/06/2025
Regione Umbria	MARIA LAURA	DI MEO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/07/2024	29/06/2025
Regione Umbria	TANIA	DI PASQUALE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	12/06/2025
Regione Umbria	MARA	DI PRETE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/08/2025	14/09/2025
Regione Umbria	ANNA	DINARELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/07/2024	20/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	DINARELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		24/07/2024	01/12/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	IVETTA	DINI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	17/07/2025
Regione Umbria	SABINA	DINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	24/07/2025
Regione Umbria	MICHELA	DINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		01/10/2024	15/08/2025
Regione Umbria	MAURIZIO	DINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/06/2025	01/09/2025
Regione Umbria	ROSARIO SALVATORE	DINO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	04/06/2025
Regione Umbria	MICHELA	DIODATI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	03/07/2025
Regione Umbria	EDITH	DJUESSA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/05/2025	20/06/2025
Regione Umbria	GIULIA	DODET		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	21/09/2025
Regione Umbria	MICHELA	DOLCIAMI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	13/06/2025
Regione Umbria	MARZIA	DOLFI LAURETANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	31/05/2025
Regione Umbria	ANNA	DOMATSOGLOU		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	13/06/2025
Regione Umbria	SILVIA	DOMENICHINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/07/2024	27/07/2025
Regione Umbria	VERA	DOMINIJANNI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	01/06/2025
Regione Umbria	ILARIA	DONATI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	13/09/2025
Regione Umbria	FILIPPO	DONATI SARTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	10/07/2025
Regione Umbria	MANUELA	DORMENTONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/08/2025	30/09/2025
Regione Umbria	DANIELA	DRAGONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	14/07/2025
Regione Umbria	NOEMI	DRAGONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	27/06/2025
Regione Umbria	CRISTIAN	DRAGONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/06/2025	19/08/2025
Regione Umbria	MELISSA	DRAGONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/08/2025	22/09/2025
Regione Umbria	CHIARA	DRAOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	24/05/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	OKSANA	DUMITRAK	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	21/06/2025
Regione Umbria	KATIA LISSETH	DURAND COAGUILA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	18/07/2025
Regione Umbria	MARTA	DURANTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	14/06/2025
Regione Umbria	BEATRICE	DURANTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/07/2024	25/06/2025
Regione Umbria	MICHELA	ELISEI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		21/07/2024	28/06/2025
Regione Umbria	SIMONE	ERACLEI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	08/07/2025
Regione Umbria	GIANLUIGI	ERACLEI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	04/07/2025
Regione Umbria	ELISA	ERCOLANELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	23/06/2025
Regione Umbria	LAURA	ERMINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/07/2024	18/07/2025
Regione Umbria	ANDREA	ESPOSITO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		21/07/2024	04/06/2025
Regione Umbria	LAURA	FABBRI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/07/2024	15/07/2025
Regione Umbria	LAURA	FABBRI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/05/2025	04/08/2025
Regione Umbria	GIANLUIGI	FABBRICIANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	11/08/2025
Regione Umbria	MARIA SERENA	FABBRONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/06/2025	27/06/2025
Regione Umbria	FABIOLA	FABI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	16/07/2025
Regione Umbria	ROBERTA	FABIANELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		23/07/2024	07/06/2025
Regione Umbria	FABRIZIO	FABRIZI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		24/07/2024	22/09/2025
Regione Umbria	PATRIZIA	FACCIADIO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	31/05/2025
Regione Umbria	LUCIA	FADDA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/07/2024	08/07/2025
Regione Umbria	ORIETTA	FALCHETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/08/2025	30/12/2025
Regione Umbria	MARINA	FALCINELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	18/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	FABIO	FALCINI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/07/2024	19/06/2025
Regione Umbria	ILARIA	FALCIONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/09/2025	19/09/2025
Regione Umbria	ANNA	FALEBURLE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	15/12/2025
Regione Umbria	MOIRA	FALLERI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	15/06/2025
Regione Umbria	MARIA PAOLA	FALLERI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/07/2024	17/06/2025
Regione Umbria	NICOLETTA	FALSETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/08/2025	26/09/2025
Regione Umbria	MARTINA	FAMIANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/05/2025	15/07/2025
Regione Umbria	ANDREA	FARALLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	26/09/2025
Regione Umbria	IOLANDA	FARAONE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	07/06/2025
Regione Umbria	CARLA	FARGNOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		23/07/2024	04/06/2025
Regione Umbria	MICAELA	FARINA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		28/07/2024	17/06/2025
Regione Umbria	ROMINA	FARINELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/07/2024	19/06/2025
Regione Umbria	FEDERICO	FARNETI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	14/07/2025
Regione Umbria	ANTONELLA	FASTELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		25/08/2025	15/09/2025
Regione Umbria	CHIARA	FATTORI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		22/07/2024	22/07/2025
Regione Umbria	PAOLA	FAVETTA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/07/2024	17/12/2025
Regione Umbria	FEDERICO	FEDELI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	11/07/2025
Regione Umbria	DAVIDE	FEGATELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		28/07/2024	08/06/2025
Regione Umbria	ALICE	FERRAGLIONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	23/06/2025
Regione Umbria	MONIA	FERRAGUZZO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	31/07/2025
Regione Umbria	FABRIZIO	FERRANTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	09/08/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ELISABETTA	FERRANTI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	06/06/2025
Regione Umbria	CHRISTIAN	FERRANTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/07/2024	06/06/2025
Regione Umbria	MICHELE	FERRANTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	29/06/2025
Regione Umbria	EOLO	FERRANTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/07/2024	03/09/2025
Regione Umbria	MICHELE	FERRANTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/09/2024	19/06/2025
Regione Umbria	MARIA GIUSEPPINA	FERRANTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/05/2025	26/06/2025
Regione Umbria	NICOLETTA	FERRANTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/06/2025	13/07/2025
Regione Umbria	PAOLA	FERRARO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		24/07/2024	10/09/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	FERRAZZANO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	23/11/2025
Regione Umbria	FEDERICO	FERRI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/08/2025	10/10/2025
Regione Umbria	MARTINA	FERRINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/07/2024	19/06/2025
Regione Umbria	AURORA	FERRONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/06/2025	31/08/2025
Regione Umbria	VANESSA	FETTUCCIARI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	30/09/2025
Regione Umbria	GIOVANNI	FIACCA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/06/2025	31/08/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	FIANDRA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/08/2025	18/12/2025
Regione Umbria	ELISA	FICARELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	22/06/2025
Regione Umbria	BARBARA	FILIPPETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	04/06/2025
Regione Umbria	CARLA	FILIPPI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	22/05/2025
Regione Umbria	MANOLO	FILIPPUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	22/07/2025
Regione Umbria	LUCIA	FILIPPUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/07/2024	27/10/2025
Regione Umbria	ELENA CRINA	FILOTE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/06/2025	19/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	DANIELA	FIORANI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		21/08/2025	30/09/2025
Regione Umbria	GIULIO	FIORETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/07/2024	11/08/2025
Regione Umbria	MONICA	FIORITI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	09/06/2025
Regione Umbria	MONIA	FIORUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	13/07/2025
Regione Umbria	MARIA GABRIELA	FIORUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	29/07/2025
Regione Umbria	MICHELA	FIORUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	29/07/2025
Regione Umbria	GIUSEPPINA	FIORUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	07/07/2025
Regione Umbria	GIULIANA	FIORUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/07/2024	13/06/2025
Regione Umbria	SILVIA	FIORUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	23/06/2025
Regione Umbria	BEATRICE	FIORUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/07/2024	09/07/2025
Regione Umbria	DEBORA	FIORUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		24/07/2024	04/06/2025
Regione Umbria	GIOIA	FIORUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		28/07/2024	15/07/2025
Regione Umbria	STEFANIA	FIORUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/12/2024	16/07/2025
Regione Umbria	MONIA	FIORUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/01/2025	05/06/2025
Regione Umbria	STEFANIA	FIORUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/04/2025	14/07/2025
Regione Umbria	ERICA	FIORUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/05/2025	30/07/2025
Regione Umbria	GABRIELLA	FIORUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/06/2025	28/06/2025
Regione Umbria	NADIA GIOIA	FLAMINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	15/06/2025
Regione Umbria	MICHELA	FLORIDI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		27/07/2024	27/12/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	FLORIO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		25/05/2025	07/08/2025
Regione Umbria	ANDREAS CARL	FLORSCHUETZ		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/12/2024	16/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	SABINA	FONDACCI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		24/07/2024	05/06/2025
Regione Umbria	PAOLA	FONTANELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	16/06/2025
Regione Umbria	BARBARA	FONTANELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		27/07/2024	15/07/2025
Regione Umbria	CHRISTIAN	FONTANELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/08/2025	21/09/2025
Regione Umbria	MANUEL	FORNARI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		20/12/2024	25/06/2025
Regione Umbria	PIERFRANCESCO	FORNETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	05/08/2025
Regione Umbria	MAURIZIO	FOROTTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/06/2025	27/07/2025
Regione Umbria	SABRINA	FORTINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		23/07/2024	14/07/2025
Regione Umbria	NADIA	FORTUNA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	01/06/2025
Regione Umbria	MIRANDA	FRANCESCHELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	18/07/2025
Regione Umbria	FELICIANO	FRANCHI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	24/05/2025
Regione Umbria	SILVIA	FRANCHI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	21/07/2025
Regione Umbria	RITA	FRANCIONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	01/07/2025
Regione Umbria	LUIGINA	FRATINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	12/07/2025
Regione Umbria	ROBERTA	FRATINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/12/2024	01/07/2025
Regione Umbria	ROCCO	FRECCIA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		30/07/2024	30/07/2025
Regione Umbria	ILENIA	FRESCHINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		25/07/2024	31/07/2025
Regione Umbria	CARMELA	FRISONE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		22/07/2024	21/07/2025
Regione Umbria	MARIO	FRONTICELLI BALDELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		31/07/2024	04/06/2025
Regione Umbria	EMANUELA	FRUMENZIO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	25/07/2025
Regione Umbria	GIUSEPPINA	FUMANTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	02/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	PAOLA	FUMANTI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/05/2025	01/08/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	FUMI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		30/07/2024	27/06/2025
Regione Umbria	CLAUDIO	FUOCO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	14/07/2025
Regione Umbria	GIULIA	FURIANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	13/12/2025
Regione Umbria	MIRKO	FUSCAGNI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	10/06/2025
Regione Umbria	SILVIA	FUSI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/07/2024	31/07/2025
Regione Umbria	UGHETTA	GABELLINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		27/07/2024	30/09/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	GABRIELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	23/05/2025
Regione Umbria	MICHELE	GABRIELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/07/2024	31/07/2025
Regione Umbria	SARA	GABRIELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		23/07/2024	23/07/2025
Regione Umbria	ANNA RITA	GABRIELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/08/2025	13/10/2025
Regione Umbria	SARA	GABRIELLI GRASSELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/07/2024	22/06/2025
Regione Umbria	CHIARA	GAGGIOTTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	07/06/2025
Regione Umbria	FABIO	GAGLIARDINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	23/05/2025
Regione Umbria	DANIELA	GAGNOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		02/08/2024	16/07/2025
Regione Umbria	ANNA RITA	GALARDINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	17/09/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	GALASSI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		25/07/2024	07/10/2025
Regione Umbria	VINCENZO	GALASSO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/06/2025	23/09/2025
Regione Umbria	NICOLETTA	GALLETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		27/09/2025	30/09/2025
Regione Umbria	CINZIA	GALLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	24/11/2025
Regione Umbria	ANTONGIULIO	GALLINA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		24/07/2024	19/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ELISABETTA	GALLINELLA	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/07/2024	16/07/2025
Regione Umbria	FABRIZIO	GAMBINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/07/2024	29/07/2025
Regione Umbria	FABIO	GAMBINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		22/07/2024	14/06/2025
Regione Umbria	MASSIMILIANO	GAMBONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		20/02/2025	23/08/2025
Regione Umbria	VITTORIA	GAROFANINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		27/06/2025	30/09/2025
Regione Umbria	ANTONIO	GARZIA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		24/07/2024	30/07/2025
Regione Umbria	GIANLUCA	GASPARRI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/09/2025	20/09/2025
Regione Umbria	ARIANNA	GATTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		27/07/2024	03/08/2025
Regione Umbria	MONICA	GATTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		30/07/2024	22/09/2025
Regione Umbria	LUDOVICA	GATTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/08/2025	24/09/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	GATTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		25/08/2025	18/09/2025
Regione Umbria	LAURA	GATTO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	16/07/2025
Regione Umbria	SOFIA	GAUDENZI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		27/07/2024	20/09/2025
Regione Umbria	VALENTINA	GAUDENZI FIORUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	08/07/2025
Regione Umbria	VALERIA	GAVAGNI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	08/07/2025
Regione Umbria	ROSETTA	GELSOMINO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/08/2025	21/09/2025
Regione Umbria	TOMAS	GHEZZI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	24/06/2025
Regione Umbria	FLAVIO	GHIBAUDO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		23/08/2025	31/05/2026
Regione Umbria	MANUEL	GHIGNONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/07/2024	02/07/2025
Regione Umbria	LAURA	GIACCHÈ		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	09/11/2025
Regione Umbria	FABIOLA	GIACCHÈ		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/08/2025	21/09/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	DAVID	GIANNANDREA	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/12/2024	24/09/2025
Regione Umbria	ROBERTO	GILARDI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/08/2024	18/12/2025
Regione Umbria	MARIO	GILDONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/02/2025	22/12/2025
Regione Umbria	MARTA	GIOGLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/05/2025	18/07/2025
Regione Umbria	ROBERTO MICHELE	GIOIA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/05/2025	13/08/2025
Regione Umbria	LAURA	GIOMBINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		25/08/2025	24/10/2025
Regione Umbria	GIORGIA	GIOMMETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/01/2025	13/07/2025
Regione Umbria	LUDOVICA	GIOMMETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/08/2025	11/12/2025
Regione Umbria	FABIOLA	GIONTELLA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/12/2024	30/09/2025
Regione Umbria	VIVIANA	GIORGIO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/04/2025	22/07/2025
Regione Umbria	GIACOMO	GIOVAGNINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		20/10/2024	25/09/2025
Regione Umbria	ELISA	GIOVANNELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/01/2025	27/07/2025
Regione Umbria	MANUELA	GIRELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/12/2024	11/07/2025
Regione Umbria	FEDERICO	GIROLMETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/01/2025	28/07/2025
Regione Umbria	ROMEO	GIULI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/12/2024	25/09/2025
Regione Umbria	ANGELA	GIULIANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	31/05/2025
Regione Umbria	NADIA	GIULIANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/12/2024	21/07/2025
Regione Umbria	ELEONORA	GIULIETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/01/2025	08/10/2025
Regione Umbria	VITTORIO	GIULIVI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/11/2024	21/07/2025
Regione Umbria	CINZIA	GIURNI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	17/06/2025
Regione Umbria	GIUSEPPE	GIUSTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/06/2025	06/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	VINCENZA	GNAGNI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/04/2025	18/06/2025
Regione Umbria	DANIEL	GNONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/08/2025	31/03/2026
Regione Umbria	GIULIA	GODIOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/05/2025	18/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	GORI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/01/2025	13/07/2025
Regione Umbria	BEATRICE	GORI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		03/09/2025	23/09/2025
Regione Umbria	SIMONA	GRADASSI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/01/2025	08/06/2025
Regione Umbria	ELENA	GRAGNOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/01/2025	31/05/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	GRANCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/12/2024	20/06/2025
Regione Umbria	LUCA	GRANCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/05/2025	18/07/2025
Regione Umbria	SARA	GRANTURCHELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/08/2025	21/09/2025
Regione Umbria	ROMANO	GRAZIANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/01/2025	05/09/2025
Regione Umbria	LAURA MARIA	GRECO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		22/05/2025	08/07/2025
Regione Umbria	CLEMENTINA	GRELLONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/12/2024	22/11/2025
Regione Umbria	CINZIA	GRIFANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/07/2024	26/06/2025
Regione Umbria	SIMONE	GRILLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	06/06/2025
Regione Umbria	ISABELLA	GRILLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	06/06/2025
Regione Umbria	MICHELA	GRILLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/12/2024	16/07/2025
Regione Umbria	GIULIO	GRILLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/05/2025	29/07/2025
Regione Umbria	DANIELE	GRILLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/05/2025	16/07/2025
Regione Umbria	GIUSEPPE	GUARRO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		20/12/2024	20/09/2025
Regione Umbria	DILETTA	GUBINELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/12/2024	16/10/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	SONIA	GUERRIERI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	15/08/2025
Regione Umbria	LORELLA	GUERRIERI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	07/06/2025
Regione Umbria	MASSIMO	GUERRIERI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	11/09/2025
Regione Umbria	SONIA	GUERRINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/07/2024	02/06/2025
Regione Umbria	ENRICO	GUGLIELMI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	31/07/2025
Regione Umbria	GLORIA	GUIDI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/01/2025	23/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	GUIGGI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/07/2024	29/08/2025
Regione Umbria	ROBERTA	GUNNELLINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	26/05/2025
Regione Umbria	MARCO	GUNNELLINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	08/07/2025
Regione Umbria	NICOLA	IACCHELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	29/05/2025
Regione Umbria	MARTINA	IACOBONE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		31/07/2024	03/12/2025
Regione Umbria	IMMACOLATA	IADAROLA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		22/07/2024	08/08/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	IANNELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	30/12/2025
Regione Umbria	LETIZIA	IANNI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/08/2025	25/10/2025
Regione Umbria	BENEDETTA	IANTOSCA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	27/05/2025
Regione Umbria	MARIA CRISTINA	IBBA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	04/07/2025
Regione Umbria	ANNA	INNESTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	14/06/2025
Regione Umbria	DEBORA	ISOPI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		22/07/2024	28/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	JACOANGELI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	17/07/2025
Regione Umbria	ANN STOKHOLM	JENSEN		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/05/2025	28/08/2025
Regione Umbria	ANZHELA YEVSEEIVNA	KUCHER		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/07/2024	31/05/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	MARTINA	LAMETTI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	11/08/2025
Regione Umbria	SERENA	LAMPERI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		27/07/2024	01/08/2025
Regione Umbria	EMANUELE	LANARI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/06/2025	03/07/2025
Regione Umbria	MARIA	LAPENNA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/07/2024	30/06/2025
Regione Umbria	MATILDE	LARDAIOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		23/07/2024	21/07/2025
Regione Umbria	CARMELA	LARGER		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/07/2024	28/07/2025
Regione Umbria	MARIA MICHELE	LAVIOLA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/08/2025	07/10/2025
Regione Umbria	CRISTINA	LEDDA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/07/2024	09/06/2025
Regione Umbria	ANDREA	LELI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		22/09/2024	23/07/2025
Regione Umbria	MATTIA	LEOMBRUNI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/07/2024	30/05/2026
Regione Umbria	ILARIA	LEONARDI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	06/07/2025
Regione Umbria	LUCREZIA	LEONARDI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/08/2025	29/09/2025
Regione Umbria	DONATO	LEOPALDI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/05/2025	05/08/2025
Regione Umbria	VALENTINA	LETO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/12/2024	25/09/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	LEVEQUE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	18/07/2025
Regione Umbria	GIORDANO	LILLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	12/06/2025
Regione Umbria	MARIA CHIARA	LO VAGLIO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/06/2025	30/09/2025
Regione Umbria	ENRICO	LO VOI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/07/2024	30/09/2025
Regione Umbria	MARIA SARA	LOLETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/08/2025	09/10/2025
Regione Umbria	BARBARA	LOMBARDI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	30/06/2025
Regione Umbria	MASSIMO	LONGARINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/01/2025	05/08/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	MICHELA	LORENZINI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		30/07/2024	23/09/2025
Regione Umbria	GIANLUCA	LOTFOLLAHI GHARH SHIRAN		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	30/07/2025
Regione Umbria	CHIARA	LUCARONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	25/07/2025
Regione Umbria	NICOLA	LUCARONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/07/2024	29/06/2025
Regione Umbria	MARA	LUCCHETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/07/2024	01/08/2025
Regione Umbria	MAURIZIO	LUCHETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	14/07/2025
Regione Umbria	SIMONE	LUCHETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		30/07/2024	16/06/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	LUCIANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	27/06/2025
Regione Umbria	VALERIA	LUCIANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/12/2024	17/12/2025
Regione Umbria	EMANUELA	LUCIANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	05/07/2025
Regione Umbria	MICHELE	LUCIDI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		25/07/2024	25/07/2025
Regione Umbria	ROSSANA	LUDOVICO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		21/07/2024	14/07/2025
Regione Umbria	MASSIMO	LUNGHINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/12/2024	17/07/2025
Regione Umbria	CATERINA	LUPINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/07/2024	29/05/2025
Regione Umbria	SERENELLA	MACCHIAIOLO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/06/2025	23/06/2025
Regione Umbria	SARA	MACCHIAROLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/08/2025	30/09/2025
Regione Umbria	FRANCO	MADEO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/09/2024	24/07/2025
Regione Umbria	MANUELA	MADIAI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	14/08/2025
Regione Umbria	RAFFAELLA	MAFFEI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	14/07/2025
Regione Umbria	DANIELA	MAFTEI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/06/2025	09/09/2025
Regione Umbria	MILENA	MAGHINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	09/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	MONIA	MAGINI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/06/2025	26/06/2025
Regione Umbria	CATERINA	MAGLIOCCHETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/12/2024	10/09/2025
Regione Umbria	MARGHERITA	MAGLIOLO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		22/08/2025	01/10/2025
Regione Umbria	MARIA	MAGLIULO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	23/07/2025
Regione Umbria	KETTY	MAGRI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	04/07/2025
Regione Umbria	SABINA	MALVESTITI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/01/2025	26/09/2025
Regione Umbria	DONATELLA	MAMBRINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/12/2024	26/09/2025
Regione Umbria	MARIA RITA	MAMBRINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/06/2025	17/07/2025
Regione Umbria	PAOLA	MANCINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	28/05/2025
Regione Umbria	ANNA	MANCINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	05/06/2025
Regione Umbria	FABRIZIO	MANEGGIA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	26/05/2025
Regione Umbria	MARIA ROSARIA	MANFREDELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	21/06/2025
Regione Umbria	MANUELA	MANFRONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		23/07/2024	05/12/2025
Regione Umbria	GIUSEPPE	MANGO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	19/07/2025
Regione Umbria	DIEGO	MANGO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		20/07/2024	14/07/2025
Regione Umbria	ISABELLA	MANNARINO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	18/09/2025
Regione Umbria	WALTER	MANNI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/07/2024	27/07/2025
Regione Umbria	MATTIA	MANNI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		20/07/2024	22/07/2025
Regione Umbria	ANTONELL	MANUALI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	07/06/2025
Regione Umbria	MARINA	MANUALI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	12/06/2025
Regione Umbria	NADIA	MANUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	09/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	MARCO	MARAGNO	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		20/07/2024	18/06/2025
Regione Umbria	CLAUDIO	MARAN		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		20/09/2025	26/09/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	MARANDO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	22/05/2026
Regione Umbria	CLAUDIO	MARCACCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	02/06/2025
Regione Umbria	PIERLUIGI	MARCANTONINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/07/2024	24/07/2025
Regione Umbria	ANDREA	MARCHEGGIANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		30/07/2024	24/06/2025
Regione Umbria	EMANUELA	MARCHESINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	07/06/2025
Regione Umbria	ILARIA	MARCHETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	11/11/2025
Regione Umbria	MASSIMILIANO	MARCHETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	11/06/2025
Regione Umbria	CECILIA	MARCHETTONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	01/10/2025
Regione Umbria	VALENTINA	MARCHINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	28/05/2025
Regione Umbria	GLORIA	MARCHINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		23/07/2024	23/05/2025
Regione Umbria	GIANLUCA	MARCHISELLO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	06/06/2025
Regione Umbria	MASSIMILIANO	MARCONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/12/2024	25/06/2025
Regione Umbria	NUNZIATA	MARESCA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/08/2025	21/09/2025
Regione Umbria	JOLANDA	MARIANELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		22/07/2024	31/05/2025
Regione Umbria	LUCA	MARIANGELI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	08/06/2025
Regione Umbria	MARIANO	MARIANO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	30/06/2025
Regione Umbria	LINA	MARINACCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/07/2024	14/07/2025
Regione Umbria	ALESSIA	MARINELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	31/07/2025
Regione Umbria	MARIA FRANCESCA	MARINELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/07/2024	31/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ELENA	MARINELLI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/08/2025	15/09/2025
Regione Umbria	ANNA	MARINELLI ANDREOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		23/07/2024	12/07/2025
Regione Umbria	EMILIA	MARINETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/08/2025	20/09/2025
Regione Umbria	ETTORE	MARINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/07/2024	19/08/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	MARINO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	02/06/2025
Regione Umbria	CECILIA	MARINO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		23/06/2025	12/11/2025
Regione Umbria	ANTONIETTA	MARINO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		28/06/2025	02/10/2025
Regione Umbria	ALESSIA	MARIOTTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	03/06/2025
Regione Umbria	MAURIZIO	MARIOTTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		22/08/2025	28/09/2025
Regione Umbria	AGATA	MARIUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	29/05/2025
Regione Umbria	ELISA	MARIUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/07/2024	11/06/2025
Regione Umbria	CRISTINA	MARIUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/06/2025	18/09/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	MARSIGLIETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/07/2024	04/06/2025
Regione Umbria	ERICA	MARSILI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	12/07/2025
Regione Umbria	MARTINA	MARSILI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/07/2024	16/07/2025
Regione Umbria	VALENTINA	MARTINELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	23/05/2025
Regione Umbria	SILVIA	MARTINELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	06/07/2025
Regione Umbria	STEFANO	MARTINELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	16/09/2025
Regione Umbria	MARCO	MARTINELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/07/2024	14/10/2025
Regione Umbria	SERENA	MARTINELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/05/2025	09/10/2025
Regione Umbria	ILARIA	MARTINELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/09/2025	29/09/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ELENA	MARTINI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	11/06/2025
Regione Umbria	ROBERTA	MARTINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/06/2025	01/10/2025
Regione Umbria	CRISTINA	MARTINO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	31/07/2025
Regione Umbria	VINICIO	MARTINOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	04/08/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	MARTIRI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/06/2025	29/09/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	MASSETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/07/2024	31/07/2025
Regione Umbria	LUCIA	MASSETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/01/2025	11/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	MASSI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/07/2024	10/06/2025
Regione Umbria	DAVIDE	MASSIMIANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	03/06/2025
Regione Umbria	DIEGO	MASSOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/07/2024	02/06/2025
Regione Umbria	MAURIZIO	MASSUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/07/2024	19/07/2025
Regione Umbria	FEDERICA	MASTRINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	18/07/2025
Regione Umbria	SARA	MASTROCOLA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/07/2024	17/06/2025
Regione Umbria	MARTA	MATTEI GENTILI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/07/2024	19/07/2025
Regione Umbria	ENRICA	MATTIACCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	25/07/2025
Regione Umbria	SILVIA	MATTIOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	11/06/2025
Regione Umbria	ALESSIA	MATTIONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/02/2025	29/08/2025
Regione Umbria	ROBERTO	MAURI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		27/07/2024	30/07/2025
Regione Umbria	LUCA	MAZZIERI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	06/06/2025
Regione Umbria	MILVA	MAZZOCCHINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		01/09/2025	27/09/2025
Regione Umbria	TATIANA	MAZZOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	17/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	LUISANNA	MAZZUOLI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/06/2025	26/06/2025
Regione Umbria	KWAME	MBOUMI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/07/2024	21/07/2025
Regione Umbria	SERENA	MEARELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	28/05/2025
Regione Umbria	LARA	MEARELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	29/06/2025
Regione Umbria	VALENTINA	MEARINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	24/05/2025
Regione Umbria	AGNESE	MEAZZINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/07/2024	27/05/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	MECOCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	11/07/2025
Regione Umbria	VALENTINA	MELENSI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	26/11/2025
Regione Umbria	SAMANTA	MENCARELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/06/2025	22/06/2025
Regione Umbria	ELISA	MENCARONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		25/07/2024	25/08/2025
Regione Umbria	MATTIA	MENICHETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	11/06/2025
Regione Umbria	LUDOVICA	MENICHETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	11/06/2025
Regione Umbria	GIANNI	MENICHETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	07/06/2025
Regione Umbria	NICOLETTA	MENICHETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	14/06/2025
Regione Umbria	DANIELA	MENICHETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		25/07/2024	30/05/2025
Regione Umbria	SONIA	MENICHETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		25/07/2024	29/07/2025
Regione Umbria	CHIARA	MENICHETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		02/05/2025	16/07/2025
Regione Umbria	SAMANTA	MENICONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		22/07/2024	19/06/2025
Regione Umbria	EMANUELE	MERCANTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	12/07/2025
Regione Umbria	GIULIA	MESCHINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/09/2025	28/09/2025
Regione Umbria	ELISA	MICCIO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/07/2024	20/09/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	SALVATORE	MICCIO	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/07/2024	27/06/2025
Regione Umbria	ABIGAIL ANYEL	MICHA PUQUIO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/06/2025	04/08/2025
Regione Umbria	LUCIA	MICHELI CLAVIER		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/07/2024	18/07/2025
Regione Umbria	SAMANTHA	MIGLIORATI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	11/09/2025
Regione Umbria	DONATELLA	MIGLIORATI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	02/06/2025
Regione Umbria	BENEDETTA	MILLETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	04/06/2025
Regione Umbria	MASSIMO	MILLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		25/07/2024	18/09/2025
Regione Umbria	GIUDITTA	MILZA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		21/07/2024	23/05/2025
Regione Umbria	ELISA	MINCIGRUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	26/05/2025
Regione Umbria	ANGELA	MINELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	22/07/2025
Regione Umbria	MIRCO	MINELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	21/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	MINELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	03/06/2025
Regione Umbria	LOREDANA	MINELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		03/05/2025	09/06/2025
Regione Umbria	MARA	MINELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/05/2025	22/09/2025
Regione Umbria	ELVIRA	MINGRONE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		25/06/2025	12/12/2025
Regione Umbria	DANIELA	MINNI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		23/07/2024	18/07/2025
Regione Umbria	JESSICA	MISCHIANTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/06/2025	18/07/2025
Regione Umbria	EROS	MISCHIANTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/08/2025	30/09/2025
Regione Umbria	GIORGIO	MODESTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	06/06/2025
Regione Umbria	GIORGIA	MONACELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/07/2024	06/08/2025
Regione Umbria	VALENTINA	MONACELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		25/07/2024	12/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	LUCIA	MONACELLI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/09/2025	22/09/2025
Regione Umbria	MARA	MONACHELLO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/05/2025	29/09/2025
Regione Umbria	LORENZO	MONALDI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	08/09/2025
Regione Umbria	GIULIA	MONDOVECCHIO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		31/12/2024	16/09/2025
Regione Umbria	SARA	MONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/07/2024	05/06/2025
Regione Umbria	ANGELO	MONINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	16/07/2025
Regione Umbria	MARTA	MONNI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		22/08/2025	24/09/2025
Regione Umbria	ANDREA	MONSIGNORI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	10/07/2025
Regione Umbria	SILVIA	MONTANUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/09/2024	25/05/2025
Regione Umbria	NOEMI	MONTECUCCO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	23/09/2025
Regione Umbria	ILARIA	MONTECUCCO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/12/2024	10/07/2025
Regione Umbria	MICHELE	MONTEDORO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	20/08/2025
Regione Umbria	CECILIA	MONTEFUSCO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	09/07/2025
Regione Umbria	MANUEL	MONTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/12/2024	01/07/2025
Regione Umbria	ANDREA	MONTIRONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	03/06/2025
Regione Umbria	GIANNI	MONZALI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/07/2024	03/06/2025
Regione Umbria	PAMELA	MORELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	10/06/2025
Regione Umbria	MARIA LAURA	MORELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/08/2025	30/12/2025
Regione Umbria	NICOLETTA	MORETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/09/2024	19/07/2025
Regione Umbria	TIZIANA	MORGILLO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/06/2025	27/08/2025
Regione Umbria	ELISA	MORICI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	25/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	MANUELA	MORINI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	05/10/2025
Regione Umbria	FAUSTA	MORONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/05/2025	22/07/2025
Regione Umbria	ANNA	MORTALI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/09/2025	19/09/2025
Regione Umbria	SIMONA	MORVIDONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/07/2024	24/05/2025
Regione Umbria	SIMONE	MORVIDONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/06/2025	27/09/2025
Regione Umbria	SABRINA	MOSCA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/06/2025	22/06/2025
Regione Umbria	NADIA	MOSCA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/08/2025	04/12/2025
Regione Umbria	ANNA MARIA	MOSCATI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		24/07/2024	21/07/2025
Regione Umbria	PAOLA	MOSCIONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/01/2025	24/12/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	MURACA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	04/08/2025
Regione Umbria	MARCO	NARDELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	28/05/2025
Regione Umbria	DEBORA	NARDELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	06/10/2025
Regione Umbria	LAURA	NARDELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		21/06/2025	31/08/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	NARDI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		30/04/2025	02/09/2025
Regione Umbria	GIOVANNI	NASINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/04/2025	25/07/2025
Regione Umbria	ROSITA	NATALIZI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/07/2024	17/08/2025
Regione Umbria	MANOLA	NATALIZI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		20/09/2024	23/07/2025
Regione Umbria	PAOLA	NATICCHI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/12/2024	24/09/2025
Regione Umbria	IUSTINA ELENA	NEACSU		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/08/2025	26/09/2025
Regione Umbria	ANTONIO	NICCOLINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/07/2024	18/07/2025
Regione Umbria	MARTINA	NISI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/07/2024	30/09/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	LIRIJETA	NIVOKAZI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	06/06/2025
Regione Umbria	FEDERICA	NIZI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/07/2024	27/05/2025
Regione Umbria	CATIA	NOCCHI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		23/05/2025	26/09/2025
Regione Umbria	ANTONELLO	NOCELLA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/12/2024	30/08/2025
Regione Umbria	FULVIA	NOFRI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/06/2025	24/07/2025
Regione Umbria	LUCIA	NORGIOLINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	28/06/2025
Regione Umbria	ROBERTO	NORGIOLINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/05/2025	26/12/2025
Regione Umbria	LAURA	NORVETTA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/07/2024	04/07/2025
Regione Umbria	FLAVIO	NOTARI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/06/2025	17/07/2025
Regione Umbria	GIOVANNI	NOVELLO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/07/2024	25/06/2025
Regione Umbria	GUIDO	OLANDA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/08/2025	23/09/2025
Regione Umbria	FABIOLA	OLIVITO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		27/11/2024	14/10/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	ORAZI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	14/06/2025
Regione Umbria	MATTEO	ORFEI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	09/07/2025
Regione Umbria	MARIKA	ORSINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	26/05/2025
Regione Umbria	ALAIN	ORSINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	30/06/2025
Regione Umbria	GIULIANO	ORSINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/07/2024	30/09/2025
Regione Umbria	LAURA	ORSINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/08/2025	29/05/2026
Regione Umbria	ISABELLA	OTTAVIANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	04/08/2025
Regione Umbria	ALDARITA	OTTAVIANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/07/2024	03/06/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	OTTAVIANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/07/2024	29/08/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	EDOARDO	PACCAMONTI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	12/12/2025
Regione Umbria	CONSUELO	PACI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/08/2025	30/09/2025
Regione Umbria	MASSIMO	PACINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	23/06/2025
Regione Umbria	SOFIA	PACINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/07/2024	27/05/2025
Regione Umbria	PAMELA	PACIOSELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/07/2024	21/06/2025
Regione Umbria	MONICA	PACIOTTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	04/06/2025
Regione Umbria	MARTINA	PACIOTTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	29/06/2025
Regione Umbria	ALICE	PACIOTTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/06/2025	28/07/2025
Regione Umbria	BARBARA	PADIGLIONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	29/05/2025
Regione Umbria	CHIARA	PADIGLIONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	27/07/2025
Regione Umbria	ANITA	PAGLIOCHINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/05/2025	19/07/2025
Regione Umbria	FABRIZIO	PAGNOTTA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	23/06/2025
Regione Umbria	DONATELLA	PAGNOTTA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		28/07/2024	24/07/2025
Regione Umbria	CYNTHIA NICOLE	PALACIO AVEIGA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		22/07/2024	03/10/2025
Regione Umbria	GIANLUCA	PALADINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	25/05/2025
Regione Umbria	PAOLA	PALADINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	23/06/2025
Regione Umbria	BARBARA	PALAZZARI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	31/05/2025
Regione Umbria	MATTEO	PALAZZOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	14/12/2025
Regione Umbria	ANDREA	PALAZZONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		27/09/2025	30/09/2025
Regione Umbria	UGO	PALIANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/05/2025	15/09/2025
Regione Umbria	GESSICA	PALLA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	23/05/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	LUCIO	PALLESCHI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/02/2025	27/09/2025
Regione Umbria	CRISTINA	PALLINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/07/2024	25/07/2025
Regione Umbria	CHIARA	PALLOTTELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	24/06/2025
Regione Umbria	DAVID	PALMIERI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	30/07/2025
Regione Umbria	CRISTIAN GIOVANNI	PALMISCIANO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		21/07/2024	28/07/2025
Regione Umbria	CHIARA	PALTRINIERI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/07/2024	30/09/2025
Regione Umbria	ROSITA	PANCIAROLA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	05/07/2025
Regione Umbria	PAOLO	PANCONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	24/09/2025
Regione Umbria	MIRELLA	PANDO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	17/07/2025
Regione Umbria	LUIGINA	PANFILI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		03/10/2024	05/09/2025
Regione Umbria	MICHELA	PANICHI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	17/06/2025
Regione Umbria	LEO	PANICUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		27/07/2024	11/08/2025
Regione Umbria	LUDOVICO	PANNACCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/07/2024	24/05/2025
Regione Umbria	SARA	PANNACCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		22/08/2025	24/09/2025
Regione Umbria	VERONICA	PANTALEONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		21/07/2024	24/07/2025
Regione Umbria	GIACOMO	PAOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/06/2025	12/07/2025
Regione Umbria	SIMONA	PAOLICCHI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		24/07/2024	11/07/2025
Regione Umbria	MARIA SERENA	PAPI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/01/2025	09/07/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	PARENTE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	30/07/2025
Regione Umbria	GIULIA	PARRI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		30/04/2025	09/09/2025
Regione Umbria	GIUSEPPA	PASCALE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	29/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	CARLO	PASCOLINI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		21/07/2024	12/12/2025
Regione Umbria	ANDREA	PASCOLINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		25/07/2024	17/06/2025
Regione Umbria	GIACOMO	PASCOLINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/06/2025	10/07/2025
Regione Umbria	VALTER	PASCUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		22/07/2024	11/08/2025
Regione Umbria	PATRIZIA	PASQUINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	02/06/2025
Regione Umbria	VALENTINA	PASQUINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		30/07/2024	19/07/2025
Regione Umbria	ELEONORA	PASQUINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/06/2025	22/07/2025
Regione Umbria	ENZO	PASSERI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	29/06/2025
Regione Umbria	VALENTINA	PASSERI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	23/05/2025
Regione Umbria	LOREDANA	PASTACCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	14/07/2025
Regione Umbria	TIZIANA	PASTORELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	30/05/2025
Regione Umbria	SOFIA	PAUSELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	22/12/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	PAUSELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/12/2024	23/07/2025
Regione Umbria	CRISTINA	PAUSELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/08/2025	19/09/2025
Regione Umbria	CAMILLA	PAZZI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/09/2024	16/09/2025
Regione Umbria	CATIA	PECCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/07/2024	04/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	PECORA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/12/2024	29/09/2025
Regione Umbria	TIZIANA	PEDRIELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	25/07/2025
Regione Umbria	MARIA	PEDUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/09/2024	19/07/2025
Regione Umbria	LUCIA	PELICCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	10/06/2025
Regione Umbria	YLENIA	PELOSI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/08/2025	13/09/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ALESSIA	PELOSI VENTURA	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		24/12/2024	25/05/2025
Regione Umbria	CESIRA	PELUCCHINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/06/2025	27/06/2025
Regione Umbria	CHIARA	PENNACCHI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/07/2024	27/05/2025
Regione Umbria	MARIA	PENNONE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	12/07/2025
Regione Umbria	MARTA	PENNONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		30/07/2024	26/10/2025
Regione Umbria	GUIDO	PENNONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/02/2025	23/07/2025
Regione Umbria	ANDREA	PERICOLINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	02/06/2025
Regione Umbria	LEONARDO	PERIOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	27/05/2025
Regione Umbria	SERENA	PERSICHETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		23/07/2024	11/08/2025
Regione Umbria	ALICE	PERUCCONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	28/07/2025
Regione Umbria	ANNA MARIA	PERUGINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/07/2024	30/07/2025
Regione Umbria	ANNARITA	PETRETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/07/2024	02/06/2025
Regione Umbria	MARGHERITA	PETRI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		27/07/2024	02/07/2025
Regione Umbria	ILENIA	PETRINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	14/06/2025
Regione Umbria	LORENZO	PETRINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/07/2024	25/05/2025
Regione Umbria	ILENIA	PETRUCCIOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/05/2025	30/07/2025
Regione Umbria	ALBA	PETRUZZI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	22/08/2025
Regione Umbria	SILVIA	PETTINARI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	31/05/2025
Regione Umbria	ROBERTA	PIANDANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/08/2025	12/09/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	PIARULLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/06/2025	21/09/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	PICA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/06/2025	15/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	CRISTINA	PICCHETTA	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	29/06/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	PICCHI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/07/2024	27/05/2025
Regione Umbria	ANTONELLA	PICCHIONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	20/12/2025
Regione Umbria	CATIA	PICCINELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	26/06/2025
Regione Umbria	NOEMI	PICCIONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/07/2024	30/06/2025
Regione Umbria	LAURA	PICCOTTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/06/2025	14/07/2025
Regione Umbria	MARIARITA	PIERACCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	02/08/2025
Regione Umbria	ORIANA	PIERANGELI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		24/07/2024	03/07/2025
Regione Umbria	PIERLUIGI	PIERGENTILI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	23/05/2025
Regione Umbria	ELENA	PIERI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	08/10/2025
Regione Umbria	PATRIZIA	PIERINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		23/07/2024	25/06/2025
Regione Umbria	KATIA	PIERINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/08/2025	25/09/2025
Regione Umbria	SABRINA	PIERINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/09/2025	20/09/2025
Regione Umbria	LUCIA	PIERONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/05/2025	17/07/2025
Regione Umbria	CINZIA	PIEROTTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	18/07/2025
Regione Umbria	MICHELE	PIEROTTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		20/07/2024	01/07/2025
Regione Umbria	SILVIA	PIETROLUONGO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		31/08/2025	29/09/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	PIFFERI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	18/07/2025
Regione Umbria	SIMONA	PIGICCHIA BIGICCHIA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	03/06/2025
Regione Umbria	VALENTINA	PINZAGLIA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	31/05/2025
Regione Umbria	MARA	PINZI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/06/2025	05/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	MAURA	PIOMBONI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/09/2025	30/09/2025
Regione Umbria	MARTINA	PIOVANELLO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/08/2025	23/10/2025
Regione Umbria	LAURA	PIRACCINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/06/2025	29/06/2025
Regione Umbria	ANJUTA	PIREDDU		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	25/09/2025
Regione Umbria	SARA	PISANESCHI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/07/2024	26/05/2025
Regione Umbria	GIULIA	PISANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/06/2025	30/07/2025
Regione Umbria	IOANA	PITURU		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	22/09/2025
Regione Umbria	FEDERICA	PIZZONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		30/07/2024	06/08/2025
Regione Umbria	ROSSANA	POESINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/07/2024	10/06/2025
Regione Umbria	FEDERICA	POESINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		20/07/2024	27/06/2025
Regione Umbria	LUCA	POLENZANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	07/07/2025
Regione Umbria	GIADA	POMPILI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	14/07/2025
Regione Umbria	DANIELA	POMPILI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	09/06/2025
Regione Umbria	FABIOLA	PORCARI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	25/05/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	POSTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	21/06/2025
Regione Umbria	MARCO	POSTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/08/2025	26/09/2025
Regione Umbria	MARINA	POSTORONKA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/06/2025	16/07/2025
Regione Umbria	DONATELLA	PRESCIUTTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	16/07/2025
Regione Umbria	CHIARA	PRIMIERI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	25/09/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	PROCACCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	23/05/2025
Regione Umbria	NICOLETTA	PROCACCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	06/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	VALENTINA	PROCACCI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/07/2024	03/07/2025
Regione Umbria	MARIO	PROCACCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	30/07/2025
Regione Umbria	ROBERTA	PROCACCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		21/05/2025	16/07/2025
Regione Umbria	PIERA	PROIETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/07/2024	01/08/2025
Regione Umbria	LUCIO	PROSCIUTTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	09/06/2025
Regione Umbria	PAOLOARMANDO	PROSPERI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/07/2024	21/09/2025
Regione Umbria	ENRICO	PROSPERI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	26/08/2025
Regione Umbria	LAURA	PRUSCINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/07/2024	21/07/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	PUCCIARINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/07/2024	13/11/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	PUGLISI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		21/07/2024	07/07/2025
Regione Umbria	PATRIZIA	PUGNITOPO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/07/2024	29/05/2025
Regione Umbria	TATIANA	PULCINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	25/07/2025
Regione Umbria	ELENA	PULETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		24/07/2024	07/06/2025
Regione Umbria	LUCIA	PULETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/02/2025	26/09/2025
Regione Umbria	IGNAZIO	PUSATERI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	15/07/2025
Regione Umbria	PIETRO	QUADALTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	14/06/2026
Regione Umbria	DEBORA	QUARTUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	15/06/2025
Regione Umbria	SONIA	RADICCHI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	14/06/2025
Regione Umbria	NICOLA	RADICCHI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	19/07/2025
Regione Umbria	LOREDANA	RADICCHI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	18/07/2025
Regione Umbria	ROBERTA	RADICCHI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		27/07/2024	24/10/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	RAUL	RADICCHI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/02/2025	25/07/2025
Regione Umbria	GENNY	RADICCHIA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/09/2025	24/09/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	RAGNACCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	11/06/2025
Regione Umbria	MARIA GRAZIA	RAGNI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	23/06/2025
Regione Umbria	MONICA	RAGNI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	03/06/2025
Regione Umbria	MASSIMILIANO	RAGNI CALZUOLA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	01/07/2025
Regione Umbria	NADA	RAMAZZOTTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		24/07/2024	24/06/2025
Regione Umbria	MARTINA	RAMPACCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	30/06/2025
Regione Umbria	PAMELA	RAMPINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	12/06/2025
Regione Umbria	ROBERTA	RAMPONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	08/06/2025
Regione Umbria	LUCIA	RAPAIOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		25/07/2024	22/05/2025
Regione Umbria	GIOVANNA	REALI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	11/06/2025
Regione Umbria	VALERIA	REGGANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/08/2025	20/12/2025
Regione Umbria	LUCIA	RELLINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/07/2024	17/07/2025
Regione Umbria	ERIKA	RENZINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	29/05/2025
Regione Umbria	STEFANO	RETTORI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	29/12/2025
Regione Umbria	PAOLA	RIBECA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/07/2024	11/08/2025
Regione Umbria	LUISA	RICCARDI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	28/06/2025
Regione Umbria	MICHELE	RICCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	10/07/2025
Regione Umbria	VALENTINA	RICCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/07/2024	15/06/2025
Regione Umbria	GIULIA	RICCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/01/2025	28/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ROBERTO	RICCIARDI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	24/07/2025
Regione Umbria	DANIELA	RICCIARDI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/07/2024	13/06/2025
Regione Umbria	ANTONIO	RICCIARDULLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	21/08/2025
Regione Umbria	ENRICO	RIGHETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	14/07/2025
Regione Umbria	PATRIZIA	RINALDI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		23/12/2024	06/09/2025
Regione Umbria	LETIZIA	RISTORI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	28/07/2025
Regione Umbria	ROBERTA	RIVELLINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	30/09/2025
Regione Umbria	CECILIA	ROGARI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	05/10/2025
Regione Umbria	CARLA	ROMANO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/07/2024	12/11/2025
Regione Umbria	IMMACOLATA	ROMANO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/05/2025	30/09/2025
Regione Umbria	BARBARA	ROMILDO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	01/02/2026
Regione Umbria	ELEONORA	RONDELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	08/06/2025
Regione Umbria	ERIKA	RONDELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		21/07/2024	28/07/2025
Regione Umbria	LUCIA	RONDINA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/08/2025	26/09/2025
Regione Umbria	TIZIANA	RONTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/07/2024	12/07/2025
Regione Umbria	RITA	ROSATI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/07/2024	08/07/2025
Regione Umbria	ALESSIA	ROSATI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/07/2024	21/09/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	ROSATI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/05/2025	17/07/2025
Regione Umbria	CHIARA	ROSATI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		21/08/2025	26/09/2025
Regione Umbria	STEFANO	ROSCINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/06/2025	16/08/2025
Regione Umbria	ROBERTA	ROSELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	31/05/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	DANIELE	ROSI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		30/07/2024	23/06/2025
Regione Umbria	ALICE	ROSIGNOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		22/07/2024	30/06/2025
Regione Umbria	CHIARA	ROSINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	16/06/2025
Regione Umbria	VALENTINA	ROSMINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	26/05/2025
Regione Umbria	VILMA	ROSO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		20/12/2024	23/07/2025
Regione Umbria	SILVIA	ROSSETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	04/09/2025
Regione Umbria	DARIO	ROSSETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/07/2024	05/08/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	ROSSETTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/01/2025	02/07/2025
Regione Umbria	ESTER	ROSSI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	31/05/2025
Regione Umbria	SILVIA	ROSSI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	16/06/2025
Regione Umbria	FEDERICA	ROSSI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	27/06/2025
Regione Umbria	ROMINA	ROSSI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/07/2024	27/07/2025
Regione Umbria	CRISTIANA	ROSSI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	17/07/2025
Regione Umbria	LAURA	ROSSI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/07/2024	31/07/2025
Regione Umbria	BRUNELLA	ROSSI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/07/2024	29/07/2025
Regione Umbria	DAVIDE	ROSSI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/09/2025	30/09/2025
Regione Umbria	SIMONA	ROTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		23/07/2024	15/07/2025
Regione Umbria	ELISA	RUGGERI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	03/06/2025
Regione Umbria	FEDERICA	RUZZICONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	10/11/2025
Regione Umbria	MAURO	SABA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		01/09/2025	01/10/2025
Regione Umbria	NICOLA	SACCHI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	05/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ELISA	SACCHINI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/07/2024	25/06/2025
Regione Umbria	ANTONELLA	SACCU		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/01/2025	03/07/2025
Regione Umbria	MONICA	SALARI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	02/06/2025
Regione Umbria	SUSANNA	SALATI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	26/05/2025
Regione Umbria	JESSICA	SALCIARINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		03/09/2025	18/09/2025
Regione Umbria	MONICA	SANGALLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	04/06/2025
Regione Umbria	TIZIANO	SANNIPOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	23/05/2025
Regione Umbria	CATERINA	SANNIPOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		30/07/2024	29/07/2025
Regione Umbria	MONIA	SANTARELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/08/2025	29/09/2025
Regione Umbria	MANOLA	SANTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	12/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	SANTINELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/07/2024	22/06/2025
Regione Umbria	SILVIA	SANTINELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		27/05/2025	21/07/2025
Regione Umbria	STEFANIA	SANTONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/07/2024	16/07/2025
Regione Umbria	MIKEY	SANTUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		24/07/2024	23/07/2025
Regione Umbria	GAIA	SARGENTINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/07/2024	25/10/2025
Regione Umbria	LUCIO	SARPI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/04/2025	29/08/2025
Regione Umbria	GIUSEPPE	SAUTA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		28/07/2024	27/05/2025
Regione Umbria	ARMANDO	SAVIGNANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	27/05/2025
Regione Umbria	IRMA	SAVIGNANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	17/07/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	SAVIGNANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/07/2024	29/06/2025
Regione Umbria	GIOVANBATTISTA	SBORDONE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/05/2025	26/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	BARBARA	SCALAMONTI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		20/08/2025	24/10/2025
Regione Umbria	THOMAS	SCAPICCHI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/08/2025	26/09/2025
Regione Umbria	RAFFAELE	SCARDAZZA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	30/07/2025
Regione Umbria	EMANUELE	SCARPONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	15/12/2025
Regione Umbria	SANDRA	SCARSCELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	07/07/2025
Regione Umbria	MASSIMO	SCHEIBEL		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/07/2024	24/09/2025
Regione Umbria	RITA	SCHIAFFELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/09/2025	30/09/2025
Regione Umbria	LUCA	SCHILLACI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	09/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	SCIARRINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		30/04/2025	27/07/2025
Regione Umbria	MARCO	SCOTTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	23/05/2025
Regione Umbria	MARIAGRAZIA	SCUCCHI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/12/2024	07/08/2025
Regione Umbria	DEBORA	SEBASTIANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/08/2025	01/11/2025
Regione Umbria	MIRIAM	SECCAFIENO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		28/08/2025	23/09/2025
Regione Umbria	SABRINA	SELVI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	26/05/2025
Regione Umbria	GABRIELA	SERBANESCU		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/08/2024	10/06/2025
Regione Umbria	LUCIA	SERPOLINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	16/09/2025
Regione Umbria	VIRGINIA	SERRA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/07/2024	29/05/2026
Regione Umbria	LUCIA	SETTEMBRINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	08/08/2025
Regione Umbria	DONATELLA	SEVERINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/07/2024	07/06/2025
Regione Umbria	SIMONA	SGARAVIZZI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	24/05/2025
Regione Umbria	SUSANNA	SGARGETTA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/06/2025	29/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	JONIDA	SHAHINAJ	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	21/07/2025
Regione Umbria	ISABELLA	SICILIA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		28/07/2024	18/07/2025
Regione Umbria	DAVIDE	SILINGARDI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	12/06/2025
Regione Umbria	CATERINA	SILLETTA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	29/05/2025
Regione Umbria	VANESSA	SILVANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/12/2024	16/07/2025
Regione Umbria	MATTEO	SILVESTRI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/06/2025	23/06/2025
Regione Umbria	NICOLÒ	SISTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	12/12/2025
Regione Umbria	DANIELA	SMACCHI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	05/06/2025
Regione Umbria	CARLA	SOLANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		22/07/2024	14/07/2025
Regione Umbria	ROSANNA	SOLURI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/08/2025	26/09/2025
Regione Umbria	MAURO	SONAGLIA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	23/07/2025
Regione Umbria	CONSUELO	SORACE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	12/06/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	SORBINO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	05/07/2025
Regione Umbria	MIRELLA	SORDINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	30/07/2025
Regione Umbria	BARBARA	SPIGANTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/07/2024	12/11/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	SPOGLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	31/12/2025
Regione Umbria	ANDREA	SPORTOLARO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	16/06/2025
Regione Umbria	MARIA STELLA	SPORTOLONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/09/2025	07/02/2026
Regione Umbria	ANNA	STIVAKTAKI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/12/2024	04/07/2025
Regione Umbria	DAVIDE	STOPPELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		30/04/2025	21/05/2025
Regione Umbria	NADIA	STOPPINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/01/2025	24/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	MARTA	STORACI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		21/07/2024	12/08/2025
Regione Umbria	LORENZO	STROPPA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/04/2025	29/08/2025
Regione Umbria	ANDREA	STUMPO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/06/2025	19/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	STURNIOLO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		28/11/2024	06/07/2025
Regione Umbria	PATRIZIA	SUSTA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		24/07/2024	26/07/2025
Regione Umbria	MICHELA	TABURCHI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		30/07/2024	31/07/2025
Regione Umbria	ANNALISA	TADDEI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/08/2025	29/09/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	TADDEO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/06/2025	30/06/2025
Regione Umbria	TOMMASO	TAGNANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	10/07/2025
Regione Umbria	IVANO	TALAMELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/01/2025	23/09/2025
Regione Umbria	ANDREA	TAMBURINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/04/2025	26/08/2025
Regione Umbria	CECILIA	TARDIOLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/06/2025	09/07/2025
Regione Umbria	CATERINA	TARDUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/09/2024	08/06/2025
Regione Umbria	ANTONIO	TARDUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		21/11/2024	29/12/2025
Regione Umbria	ROBERTA	TARRAGONI ALUNNI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		14/02/2025	15/06/2025
Regione Umbria	TIZIANA	TASSI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/08/2025	22/12/2025
Regione Umbria	CHIARA	TASSI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/09/2025	29/09/2025
Regione Umbria	ROBERTA	TAVERNELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/05/2025	04/07/2025
Regione Umbria	BRIGIDA	TEDESCO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		23/06/2025	29/09/2025
Regione Umbria	VITTORIO	TERENZI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/12/2024	26/08/2025
Regione Umbria	LAURA	TERRADURA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		27/08/2024	05/08/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ANDREA	TERRASI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		02/05/2025	18/07/2025
Regione Umbria	MATTEO	TERRINONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/12/2024	27/09/2025
Regione Umbria	LETIZIA	TERSINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/08/2025	16/09/2025
Regione Umbria	IRENE	TESTARELLA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/01/2025	12/06/2025
Regione Umbria	CINZIA	TIBURZI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/02/2025	28/12/2025
Regione Umbria	LORENZA	TIFI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/12/2024	25/06/2025
Regione Umbria	VIOLA	TINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/12/2024	28/08/2025
Regione Umbria	ELENA	TINTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	12/12/2025
Regione Umbria	LAURA	TIRIDUZZI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	29/07/2025
Regione Umbria	VANESSA	TITTARELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		20/07/2024	22/07/2025
Regione Umbria	ANNALISA	TITTARELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/09/2024	14/06/2025
Regione Umbria	MOIRA	TIZZONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	19/06/2025
Regione Umbria	MARIA	TOCCACELI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/07/2024	30/09/2025
Regione Umbria	SIMONETTA	TODINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	17/11/2025
Regione Umbria	RAMIN	TOFIGH BENAM		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/06/2025	13/07/2025
Regione Umbria	ELISA	TOGNI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	22/07/2025
Regione Umbria	ELEONORA	TOGNOLONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	02/06/2025
Regione Umbria	CHIARA	TOGNOLONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	29/06/2025
Regione Umbria	LUCA	TOGNOLONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	06/06/2025
Regione Umbria	VALENTINA	TOGNOLONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		22/06/2025	17/07/2025
Regione Umbria	PIA	TOMASSI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/08/2025	19/11/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	GIULIA	TOMASSONI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/07/2024	12/06/2025
Regione Umbria	MARCO	TORELLO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/07/2024	26/08/2025
Regione Umbria	ANTONIO	TORNINCASA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/07/2024	20/07/2025
Regione Umbria	ALESSIA	TOSONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	30/05/2025
Regione Umbria	AZZURRA	TOSTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	12/12/2025
Regione Umbria	LORENA	TRABALZA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		23/07/2024	10/07/2025
Regione Umbria	TIZIANA	TRAVERSINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/08/2025	05/10/2025
Regione Umbria	FLORIAN	TREPPICCIONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	28/05/2025
Regione Umbria	ELISA	TREQUATTRINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/07/2024	22/06/2025
Regione Umbria	ANDREA	TREVISANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	09/06/2025
Regione Umbria	TIZIANA	TRIPPELLA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		25/07/2024	17/07/2025
Regione Umbria	CLAUDIO	TRIPPOLINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/12/2024	30/09/2025
Regione Umbria	ANGELA	TROMBETTA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	12/07/2025
Regione Umbria	MARIO	TROTTINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	16/12/2025
Regione Umbria	GIULIA	TUFI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	06/06/2025
Regione Umbria	PATRIZIA	UBALDI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/07/2024	04/06/2025
Regione Umbria	SERENA	UGOLINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		16/07/2024	22/05/2025
Regione Umbria	MICHELE	URBANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	31/12/2025
Regione Umbria	CHIARA	URBINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/08/2024	27/09/2025
Regione Umbria	ORIETTA	URLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	06/09/2025
Regione Umbria	LUIGI	VACCARI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/07/2024	30/05/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ALESSIA	VALENTI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/07/2024	28/05/2025
Regione Umbria	ELEONORA	VALERI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/07/2024	21/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	VALERI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/08/2025	30/09/2025
Regione Umbria	SAVERIO	VALIANI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	02/06/2025
Regione Umbria	CARLA	VANNINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		19/07/2024	22/07/2025
Regione Umbria	MARIA CRISTINA	VANNONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/04/2025	25/08/2025
Regione Umbria	EMANUELE	VECCHINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	07/06/2025
Regione Umbria	STEFANIA	VEGLIA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	31/05/2025
Regione Umbria	ALFONSINA	VENARUCCI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	31/07/2025
Regione Umbria	VALENTINA	VENTANNI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	30/06/2025
Regione Umbria	SARA	VENTANNI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		30/07/2024	30/05/2025
Regione Umbria	FEDERICA	VENTURI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/08/2025	26/09/2025
Regione Umbria	VERONICA	VENTURINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	03/07/2025
Regione Umbria	CATIA	VENTURINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		24/07/2024	14/07/2025
Regione Umbria	BARBARA	VERSIGLIONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	24/08/2025
Regione Umbria	ANGELA	VERZINA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		06/07/2024	31/08/2025
Regione Umbria	SILVANA	VESCHINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/08/2025	26/09/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	VIAPIANO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	09/07/2025
Regione Umbria	LUCA	VIGLIENZONE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		22/07/2024	25/07/2025
Regione Umbria	ROBERTO	VIGORITO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		26/12/2024	06/08/2025
Regione Umbria	MARIA	VILLA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		24/07/2024	15/09/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	TOMMASO	VILLIRILLO	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		23/07/2024	08/07/2025
Regione Umbria	DONATELLA	VINCENTI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		05/08/2025	30/09/2025
Regione Umbria	PATRIZIA	VINCIARELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		25/09/2025	06/02/2026
Regione Umbria	CHIARA	VINERBA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		09/06/2025	10/12/2025
Regione Umbria	ELISA	VISCIOLA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		18/07/2024	09/06/2025
Regione Umbria	GABRIELLA	VISPI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		17/09/2024	21/06/2025
Regione Umbria	PIETRO	VISPI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/06/2025	18/05/2026
Regione Umbria	LEONARDO	VITALI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/07/2024	24/05/2025
Regione Umbria	ANNA	VITALI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		23/07/2024	07/06/2025
Regione Umbria	MICHELA	VITALI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		07/08/2025	28/09/2025
Regione Umbria	MONIA	VITALI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/08/2025	06/11/2025
Regione Umbria	ANTONIO	VITIELLO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		13/07/2024	04/09/2025
Regione Umbria	NICOLA	VOGLINO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	01/08/2025
Regione Umbria	MARZIA	VOLPA		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		10/07/2024	07/07/2025
Regione Umbria	MARIA CHIARA	VOLPE		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	07/10/2025
Regione Umbria	GIORGIO	VOLPI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	27/05/2025
Regione Umbria	GIULIA	VOLPI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		08/07/2024	26/05/2025
Regione Umbria	ALEXANDRA	VOLPI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		29/07/2024	21/07/2025
Regione Umbria	GIOVANNI	VOX		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		27/05/2025	23/08/2025
Regione Umbria	OLIVIA	WARTHON SALGADO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	10/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	ZACCAGNI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		15/07/2024	31/05/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ELENA	ZAMPI	[redacted]	F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		27/08/2024	10/07/2025
Regione Umbria	MARIO	ZANDRINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		11/07/2024	06/07/2025
Regione Umbria	NATASCIA	ZANELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		24/07/2024	27/07/2025
Regione Umbria	CHIARA	ZANGARELLI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		25/06/2025	11/09/2025
Regione Umbria	LUCREZIA	ZAPPONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	06/06/2025
Regione Umbria	VALENTINA	ZAVAGNO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		04/07/2024	27/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	ZINGARINI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		21/09/2024	05/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	ZODIACO		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1		14		12/07/2024	24/06/2025
Regione Umbria	DONATELLA	BAGLIONI		F93C22001350006	Azienda USL Umbria 1	Azienda USL Umbria 1			40	20/01/2026	03/03/2026
Regione Umbria	ANNA RITA	CORRADI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/07/2024	21/07/2025
Regione Umbria	ILARIA	CONTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	22/05/2025
Regione Umbria	SILVIA	LORETANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	01/09/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	CUCCO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	16/06/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	PAOLANGELI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	04/07/2025
Regione Umbria	TAMARA	DEL GALLO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	18/12/2025
Regione Umbria	LUCIA	PETRINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	16/07/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	CLEMENTUCCI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	12/07/2025
Regione Umbria	BARBARA	SCARGETTA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	26/07/2025
Regione Umbria	DANIELA	BRUTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	16/06/2025
Regione Umbria	FEDERICA	DOMINICI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/07/2024	24/06/2025
Regione Umbria	GIULIA	FABI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/07/2024	04/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	PAOLO	PROIETTI BIDOLLI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/07/2024	23/07/2025
Regione Umbria	MARIA CRISTINA	MICORI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	13/06/2025
Regione Umbria	GRAZIA	ANASETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	10/07/2025
Regione Umbria	BARBARA	IACARELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	05/06/2025
Regione Umbria	VANESSA	TARDIOLO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	09/06/2025
Regione Umbria	KATIA	DAMIANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	22/12/2025
Regione Umbria	ROSANGELA	MAROTTA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	01/07/2025
Regione Umbria	SILVIA	AGOSTINELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	12/06/2025
Regione Umbria	ANGELA	CHECCONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	07/08/2025
Regione Umbria	MARIA LUIGIA	CESARINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/07/2024	23/07/2025
Regione Umbria	MONICA	PATISCI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/07/2024	01/06/2025
Regione Umbria	NICOLETTA	FERRETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		31/07/2024	21/07/2025
Regione Umbria	TIZIANA	SERAFINO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		01/08/2024	29/12/2025
Regione Umbria	SUSANNA	DONATI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		03/08/2024	18/12/2025
Regione Umbria	GIORDANA	ROMPIETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		03/08/2024	02/07/2025
Regione Umbria	MANOLA	MANNI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		03/08/2024	07/07/2025
Regione Umbria	VANIA	BRINCH		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		04/08/2024	30/06/2025
Regione Umbria	ALESSIA	MOSCA PROIETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		04/08/2024	17/06/2025
Regione Umbria	NORMA	CIOTTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/08/2024	29/07/2025
Regione Umbria	MORENA	BALDUCCI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/08/2024	09/06/2025
Regione Umbria	GIORGIA	SETTIMI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/08/2024	15/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	SONIA	TONI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/08/2024	27/07/2025
Regione Umbria	PAOLO	MARIOTTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/08/2024	24/06/2025
Regione Umbria	PIERFRANCESCO	BERNARDINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/08/2024	23/07/2025
Regione Umbria	LUCA	COLONNELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/08/2024	24/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCHINA	GIACOMETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/08/2024	01/06/2025
Regione Umbria	ANTONIO	SALVATORE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/08/2024	18/07/2025
Regione Umbria	LORENA	FILIPPETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/08/2024	28/06/2025
Regione Umbria	MARIA ANTONIETTA	PAGLIARINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/08/2024	19/06/2025
Regione Umbria	SILVIA	BIZZARRI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/08/2024	09/06/2025
Regione Umbria	MARINA	ANSELMI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/08/2024	19/07/2025
Regione Umbria	ROSELLA	STENTELLA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/08/2024	20/07/2025
Regione Umbria	ROBERTO	MOROSI PIPPARELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		09/08/2024	12/07/2025
Regione Umbria	SABRINA	BELLINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		10/08/2024	08/07/2025
Regione Umbria	LAURA	SOLINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		10/08/2024	05/07/2025
Regione Umbria	SIMONA	PANUNZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		11/08/2024	28/09/2025
Regione Umbria	LORELLA	CODINO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		12/08/2024	27/07/2025
Regione Umbria	ANNA	BASILI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		13/08/2024	05/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	BASILI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		13/08/2024	05/07/2025
Regione Umbria	SARA	MERCANTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		14/08/2024	10/06/2025
Regione Umbria	MARTINA	BRIZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		14/08/2024	19/06/2025
Regione Umbria	SIMONA	FIORAVANTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		14/08/2024	27/12/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	GLORIA	LENCI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		14/08/2024	05/07/2025
Regione Umbria	IMMACOLATA	MARTINO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		15/08/2024	31/07/2025
Regione Umbria	LORENA	PROIETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		16/08/2024	01/08/2025
Regione Umbria	MARIACRISTINA	MARIOTTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		16/08/2024	14/06/2025
Regione Umbria	FIORENTINA	ALIBERTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		18/08/2024	24/06/2025
Regione Umbria	RITA	SANTINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		18/08/2024	30/06/2025
Regione Umbria	LAURA	PELLEGRINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		18/08/2024	03/08/2025
Regione Umbria	PATRIZIA	RAGUGINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/08/2024	30/07/2025
Regione Umbria	PATRIZIA	BORGHESI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/08/2024	28/07/2025
Regione Umbria	MICHELA	MICANTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		22/08/2024	05/07/2025
Regione Umbria	CRISTINA	BETORI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		23/08/2024	27/07/2025
Regione Umbria	ZORICA	SIMEUNOVIC		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/08/2024	21/06/2025
Regione Umbria	SIMONE	PATERNESI MELONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/08/2024	20/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	CHIAPPINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/08/2024	23/12/2025
Regione Umbria	CARMELA	FARINA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/08/2024	29/05/2025
Regione Umbria	SANDRA	PACELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/08/2024	28/07/2025
Regione Umbria	GIUSEPPINA	LEONARDI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/08/2024	21/08/2025
Regione Umbria	ANTONELLA	CHIERUZZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/08/2024	17/07/2025
Regione Umbria	FEDERICA	CAVALAGLIO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/08/2024	18/06/2025
Regione Umbria	ORIETTA	CENERI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/08/2024	12/05/2026
Regione Umbria	MARICICA	MURGU		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/08/2024	26/12/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	SABRINA	VENERI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/08/2024	26/07/2025
Regione Umbria	ANTONELLA	FRASCARELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/08/2024	21/07/2025
Regione Umbria	STEFANIA	MANINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/08/2024	15/07/2025
Regione Umbria	NOVELLA	ADRIANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/08/2024	05/09/2025
Regione Umbria	ANNA	BELLINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/08/2024	18/12/2025
Regione Umbria	MARINA	SCATENA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		31/08/2024	31/05/2025
Regione Umbria	ANNA	GUERRINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		31/08/2024	06/07/2025
Regione Umbria	FABIO	ALIMENTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		01/09/2024	23/07/2025
Regione Umbria	ANGELA	SOCCI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		01/09/2024	21/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	BLOTTA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		01/09/2024	25/07/2025
Regione Umbria	VALENTINA	SPACCINO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		02/09/2024	27/06/2025
Regione Umbria	LUIGI	BUCONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		02/09/2024	30/06/2025
Regione Umbria	MARIA RITA	SANTINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		04/09/2024	19/08/2025
Regione Umbria	SONIA	TESTAGUZZA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		04/09/2024	30/07/2025
Regione Umbria	ANNA	FANDAULLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/09/2024	30/11/2025
Regione Umbria	PAOLA	LANCIA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/09/2024	17/07/2025
Regione Umbria	ANTONELLA	MORETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/09/2024	28/07/2025
Regione Umbria	MICHELA	BELLOCO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/09/2024	12/05/2026
Regione Umbria	ANNA	BETORI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/09/2024	23/07/2025
Regione Umbria	SIMONA	MENICONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/09/2024	18/06/2025
Regione Umbria	ORIETTA	CESARINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/09/2024	31/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ROBERTA	SPERANDINI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/09/2024	30/07/2025
Regione Umbria	BARBARA	NINASSI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		09/09/2024	27/06/2025
Regione Umbria	SILVANA	BRIZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		10/09/2024	27/06/2025
Regione Umbria	VALENTINA	MANGANELLO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		11/09/2024	12/07/2025
Regione Umbria	MARIA TERESA	PIERMARINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		14/09/2024	07/08/2025
Regione Umbria	SARA	PANNACCI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		15/09/2024	01/07/2025
Regione Umbria	ESTER	NULLI PERO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		15/09/2024	01/07/2025
Regione Umbria	TIZIANA	TEMPESTA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		16/09/2024	29/07/2025
Regione Umbria	MARIALUISA	PAZZANESE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		17/09/2024	23/04/2026
Regione Umbria	ELENA	FEDELI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		17/09/2024	16/12/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	MENNA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		18/09/2024	14/02/2026
Regione Umbria	DONATELLA	DANESI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		18/09/2024	30/07/2025
Regione Umbria	ROSITA	TESTASECCA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		18/09/2024	16/07/2025
Regione Umbria	LUISA	LEONARDI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		19/09/2024	11/05/2026
Regione Umbria	CAMELIA MIRELA	TEMELIE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		23/09/2024	30/06/2025
Regione Umbria	CRISTINA	RIDOLFI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		23/09/2024	21/07/2025
Regione Umbria	MARIA RITA	SIMONETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/09/2024	17/06/2025
Regione Umbria	LUCIA	NICA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/09/2024	13/02/2026
Regione Umbria	NADIA	SALEPPICO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/09/2024	16/07/2025
Regione Umbria	MICHELA	CHIOFALO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/09/2024	26/07/2025
Regione Umbria	GIUSEPPINA	GRILLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		14/02/2025	11/05/2026

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ROBERTA	BISOGNI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		14/02/2025	13/06/2025
Regione Umbria	ANTONELLA	LUZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		15/02/2025	17/07/2025
Regione Umbria	SANDRA	PIERANTONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		15/02/2025	18/07/2025
Regione Umbria	MAURA	MONTANARI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		15/02/2025	13/06/2025
Regione Umbria	RAFFAELLA	MASCIOTTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		21/02/2025	27/08/2025
Regione Umbria	STEFANO	BRUNELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		03/03/2025	23/05/2026
Regione Umbria	LIUDMYLA	RAFFONE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/03/2025	11/06/2025
Regione Umbria	LIDIA	STABILE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		13/03/2025	19/02/2026
Regione Umbria	STEFANO	TOMMASI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		15/03/2025	19/02/2026
Regione Umbria	ANNALISA	ANTONINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/05/2025	01/09/2025
Regione Umbria	CRISTINA	BRAUZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		04/06/2025	11/12/2025
Regione Umbria	VANESSA	ANTONIETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/06/2025	23/08/2025
Regione Umbria	SONIA	PODDA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/06/2025	11/07/2025
Regione Umbria	ARIANNA	MATTIOLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		09/06/2025	25/05/2026
Regione Umbria	MARCO	CORBOLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		13/06/2025	02/09/2025
Regione Umbria	ROBERTA	PANGRAZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		18/06/2025	12/05/2026
Regione Umbria	GIORGIO	COCCETELLA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	20/06/2025
Regione Umbria	MARCO	SPERANZA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/08/2024	29/07/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	DEL GALLO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		23/07/2024	03/07/2025
Regione Umbria	MARIA ANTONIETTA	TURCHETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		23/07/2024	03/07/2025
Regione Umbria	ILARIA	PINCA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	18/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ROBERTA	CHIAVARINI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	24/06/2025
Regione Umbria	GIULIA	PIETRELLA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/01/2025	22/08/2025
Regione Umbria	ROBERTA	ZIARELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/06/2025	12/07/2025
Regione Umbria	ANGELICA	STOPPINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/06/2025	21/08/2025
Regione Umbria	SABRINA	LECIS		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/06/2025	26/08/2025
Regione Umbria	LAURA	SILVESTRI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/06/2025	18/08/2025
Regione Umbria	VALERIO	VITULLO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/06/2025	28/08/2025
Regione Umbria	SERENA	BALDOVIN		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/06/2025	13/08/2025
Regione Umbria	SANDRA	CALDARELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/06/2025	24/08/2025
Regione Umbria	MARIA CRISTINA	SPITALI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/06/2025	19/08/2025
Regione Umbria	PAOLO	SANTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/06/2025	31/08/2025
Regione Umbria	PAMELA	FRANCESCANGELI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/06/2025	18/08/2025
Regione Umbria	PATRIZIA	NATI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/06/2025	29/08/2025
Regione Umbria	BEATRICE	PIERMARINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		09/06/2025	29/08/2025
Regione Umbria	CHIARA	PROIETTI BOCCHINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		10/06/2025	24/08/2025
Regione Umbria	SIMONETTI	GIORGETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		10/06/2025	12/08/2025
Regione Umbria	MASSIMO	MONESI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		16/06/2025	13/08/2025
Regione Umbria	CLAUDIO	FORMICHETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		16/06/2025	30/08/2025
Regione Umbria	MARIA PIA	DAMIANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		19/06/2025	31/08/2025
Regione Umbria	LORELLA	SAGRESTANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		19/06/2025	29/08/2025
Regione Umbria	CATERINA	GIULIANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		23/06/2025	22/08/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	JESSICA	TRASARTI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/08/2025	30/10/2025
Regione Umbria	BARBARA	PIZZONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/08/2025	19/10/2025
Regione Umbria	RICCARDO	BARDI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/08/2025	22/10/2025
Regione Umbria	MICHELA	CAPICCIONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		11/08/2025	22/10/2025
Regione Umbria	RITA	MORETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		11/08/2025	20/10/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	DE VITA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		12/08/2025	19/12/2025
Regione Umbria	MARGHERITA	FACONDINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		12/08/2025	19/12/2025
Regione Umbria	ROBERTA	RICCI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		18/08/2025	20/10/2025
Regione Umbria	MICHELA	TONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		19/08/2025	25/10/2025
Regione Umbria	SARA	BEFANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		19/02/2026	22/05/2026
Regione Umbria	MONIA	CECCARINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/07/2024	17/10/2025
Regione Umbria	FEDERICA	LUPIDI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		11/07/2024	15/05/2026
Regione Umbria	ANNA RITA	GERMANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		23/07/2024	08/07/2025
Regione Umbria	STEFANIA	ASCANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		23/07/2024	08/07/2025
Regione Umbria	CRISTIANO	STELLATI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/07/2024	27/05/2025
Regione Umbria	CLARISSA	COLLACCHI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	29/05/2025
Regione Umbria	CHIARA	MASCIOLINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	30/06/2025
Regione Umbria	JITKA	POSTRANECKA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	10/07/2025
Regione Umbria	SARA	STAFFA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	25/05/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	CAPALDINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	24/06/2025
Regione Umbria	LUCIO	NAGNI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	24/05/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	STEFANO	CAPEZZALI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	27/06/2025
Regione Umbria	SAMANTA	BINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	25/06/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	BONIFAZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	09/09/2025
Regione Umbria	EMANUELE	STINCHI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	18/07/2025
Regione Umbria	ROSSANA	METELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	02/10/2025
Regione Umbria	ANNA	BURATTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	15/06/2025
Regione Umbria	VANNA	TOZZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	24/07/2025
Regione Umbria	SABRINA	SCACCIA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	31/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	CONTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	27/05/2025
Regione Umbria	NADIA	CAMBI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	18/06/2025
Regione Umbria	MARCO	SILVESTRINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	15/06/2025
Regione Umbria	ILARIA	POLEGRI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	13/06/2025
Regione Umbria	VALENTINA	CHIOCCIONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	09/07/2025
Regione Umbria	DIEGO	BERLENGHINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	23/05/2025
Regione Umbria	LISA	FANTAUZZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	16/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	PERNAZZA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	22/12/2025
Regione Umbria	VALENTINA	PASERO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	30/06/2025
Regione Umbria	MARIA ROSA	SCICCHITANO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	05/07/2025
Regione Umbria	SABRINA	RISCHIA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	20/06/2025
Regione Umbria	ADELE	MAZZOCCHI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	21/06/2025
Regione Umbria	DARIO	OTTOBRETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	05/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	GIULIA	DE PASCALI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/07/2024	26/07/2025
Regione Umbria	VALENTINO	PECUGI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/07/2024	17/07/2025
Regione Umbria	MARIA	PELECCA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/07/2024	26/07/2025
Regione Umbria	SIMONE	ILARI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/07/2024	25/06/2025
Regione Umbria	PAOLA	CLEMENTELLA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/07/2024	16/07/2025
Regione Umbria	ERIKA	PIERBATTISTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/07/2024	15/06/2025
Regione Umbria	JESSICA	GRILLO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/07/2024	20/07/2025
Regione Umbria	ORIETTA	SERENI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/07/2024	20/06/2025
Regione Umbria	FABIO	CAPULLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/07/2024	29/05/2025
Regione Umbria	SARA	PULCINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/07/2024	18/06/2025
Regione Umbria	SILVIA	RIGHETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/07/2024	31/07/2025
Regione Umbria	LORENZO	CRISALLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/07/2024	28/06/2025
Regione Umbria	ILARIA	RADICI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/07/2024	05/07/2025
Regione Umbria	LUCIO	TROIANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/07/2024	23/06/2025
Regione Umbria	LORELLA	ORFEI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/07/2024	09/06/2025
Regione Umbria	PAOLA	GIORGETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/07/2024	13/07/2025
Regione Umbria	ANNALISA	BERARDI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/07/2024	07/06/2025
Regione Umbria	MARTINA	MILANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/07/2024	19/07/2025
Regione Umbria	DANIELA	SANTINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/07/2024	05/06/2025
Regione Umbria	ELEONORA	BELLUCCI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/07/2024	27/05/2025
Regione Umbria	MARIA VITTORIA	CIVITENGA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/07/2024	13/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	VERONICA	RINI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/07/2024	13/07/2025
Regione Umbria	SERENA	CHIANELLA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/07/2024	26/09/2025
Regione Umbria	DANIELE	MENCUCCI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	08/07/2025
Regione Umbria	SERENA	BRAVETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	10/07/2025
Regione Umbria	ILARIA	ROMAGNOLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	10/07/2025
Regione Umbria	SABINA	BELMONDO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	24/06/2025
Regione Umbria	AZZURRA	GUBBINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	09/07/2025
Regione Umbria	VALENTINA	PIZZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	23/07/2025
Regione Umbria	NATASCIA	SEGONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	28/07/2025
Regione Umbria	VALENTINA	TOMASSINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	30/07/2025
Regione Umbria	DARIO	PAPACCIO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	19/07/2025
Regione Umbria	SARA	NULLI SMURAGLIA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	18/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	CIANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	27/06/2025
Regione Umbria	MARIA	SAIA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	27/05/2025
Regione Umbria	MONICA	MARCELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	15/07/2025
Regione Umbria	ELEONORA	LODOLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	16/06/2025
Regione Umbria	GIULIANA	LEONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	09/06/2025
Regione Umbria	PAOLA	PALAZZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	23/06/2025
Regione Umbria	EMANUELA	AGOSTINELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	24/06/2025
Regione Umbria	PIETRO	ROMANO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	25/09/2025
Regione Umbria	FABIO	SBERNA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	25/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	JESSICA	MANCINI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	02/06/2025
Regione Umbria	FERMINIA	PETRIOLA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/07/2024	28/06/2025
Regione Umbria	ELISA	TROTTINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/07/2024	01/06/2025
Regione Umbria	VALENTINA	DUCALE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/07/2024	27/02/2026
Regione Umbria	MAURO	TESTAGUZZA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/07/2024	15/06/2025
Regione Umbria	DAMIANO	GIULIANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/07/2024	24/07/2025
Regione Umbria	ALESSIO	ACCIARI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/07/2024	03/08/2025
Regione Umbria	MARIA	VITELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/07/2024	02/06/2025
Regione Umbria	ANNALISA	MICORI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	12/06/2025
Regione Umbria	ANNA CHIARA	GIGI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	06/07/2025
Regione Umbria	SABRINA	MANDOLINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	23/07/2025
Regione Umbria	DANIELA	CIUCO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	09/08/2025
Regione Umbria	SOFIA	PETRUCCI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	27/07/2025
Regione Umbria	VIVIANA	CARBONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	29/05/2025
Regione Umbria	LUDOVICA	MARRICCHI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	13/02/2026
Regione Umbria	ELISA	MINISTRINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	18/06/2025
Regione Umbria	ANTONELLA	CARNEVALE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	15/06/2025
Regione Umbria	GIULIO	CASTIGLIONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	15/07/2025
Regione Umbria	MARTA	PICCIOLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	24/06/2025
Regione Umbria	GIULIA	LITI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	09/06/2025
Regione Umbria	SIMONA	FEDELI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	09/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ALESSIA	PALAZZINI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	20/06/2025
Regione Umbria	ERIKA	PICCIONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	08/07/2025
Regione Umbria	PAOLA	BARBAROSSA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	23/07/2025
Regione Umbria	CARLA	ARISTEI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	18/12/2025
Regione Umbria	SARA	VENTURI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	05/06/2025
Regione Umbria	CRISTINA	SBARRA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/07/2024	27/05/2026
Regione Umbria	MADDALENA	GIMIGNANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/07/2024	28/06/2025
Regione Umbria	GIULIA	LEONE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/07/2024	07/06/2025
Regione Umbria	MARTINA	TABARRINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/07/2024	07/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	MORETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/07/2024	29/05/2025
Regione Umbria	SIMONE	CINQUE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/07/2024	22/06/2025
Regione Umbria	MARIA STELLA	TALONE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/07/2024	02/07/2025
Regione Umbria	MARCO	MACCHERONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/07/2024	12/06/2025
Regione Umbria	SARA	PERGOLESI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/07/2024	21/06/2025
Regione Umbria	RAFFAELA	ESPOSITO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/07/2024	22/06/2025
Regione Umbria	GIANLUCA	CIOTTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/07/2024	23/05/2025
Regione Umbria	SERENELLA	MARMOTTA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/07/2024	20/06/2025
Regione Umbria	TAMARA	GIULIANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/07/2024	31/07/2025
Regione Umbria	KATIA	CUPIDO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/07/2024	06/07/2025
Regione Umbria	MALGORZATA DOROTA	BACA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/07/2024	29/06/2025
Regione Umbria	VALERIO	GANDOLA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		31/07/2024	27/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ALESSANDRA	PESCIAIOLI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		31/07/2024	24/05/2025
Regione Umbria	MADDALENA	D'ANGELI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		31/07/2024	26/06/2025
Regione Umbria	SONIA	PROIETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		31/07/2024	14/07/2025
Regione Umbria	RACHELE	ROMANELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		31/07/2024	29/07/2025
Regione Umbria	STEFANIA	DE SANTIS		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		31/07/2024	19/12/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	CECCHI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		31/07/2024	10/07/2025
Regione Umbria	SARA	CAPULIFERE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		31/07/2024	03/07/2025
Regione Umbria	ANNALISA	SANTARELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		31/07/2024	29/06/2025
Regione Umbria	SERENA	RAGNI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		31/07/2024	04/06/2025
Regione Umbria	SABRINBA	BRIZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		31/07/2024	24/06/2025
Regione Umbria	MAURA	CINTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		31/07/2024	25/07/2025
Regione Umbria	SABRINA	SERI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		01/08/2024	06/07/2025
Regione Umbria	SALVATORE	ALONGI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		01/08/2024	10/06/2025
Regione Umbria	MARTA	SILVESTRI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		01/08/2024	27/05/2025
Regione Umbria	SARA	STOPPINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		01/08/2024	11/06/2025
Regione Umbria	CARLO	CHIOCCIONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		01/08/2024	01/06/2025
Regione Umbria	ILARIA	SGANAPPA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		01/08/2024	25/06/2025
Regione Umbria	SERGIO	SETTIMI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		01/08/2024	01/06/2025
Regione Umbria	KATIUSCIA	CRUCIANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		01/08/2024	08/10/2025
Regione Umbria	ALFREDO	ALCIDI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		01/08/2024	20/07/2025
Regione Umbria	PIERO	AGOSTINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		01/08/2024	15/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	LUCIA	RICCI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		02/08/2024	01/07/2025
Regione Umbria	ROSA MARIA	SEGURA ALLENDE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		02/08/2024	26/12/2025
Regione Umbria	MICHELE	GIANSANTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		02/08/2024	31/05/2025
Regione Umbria	ROMINA	MARIANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		02/08/2024	22/07/2025
Regione Umbria	TERESA	SUMA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		02/08/2024	10/06/2025
Regione Umbria	FEDERICO	STORTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		02/08/2024	19/06/2025
Regione Umbria	PAOLA	VIRTUOSI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		02/08/2024	31/05/2025
Regione Umbria	IRMA	PETRINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		03/08/2024	25/06/2025
Regione Umbria	MICHELA	CAMUZZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		03/08/2024	09/06/2025
Regione Umbria	ALESSIA	CASCITTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		03/08/2024	04/07/2025
Regione Umbria	SAMUELE	TRINCIA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/08/2024	01/06/2025
Regione Umbria	CARLO	PIERGIOVANNI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/08/2024	26/06/2025
Regione Umbria	MARTINA	MARTELLINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/08/2024	09/06/2025
Regione Umbria	SIMONA	MONTIONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/08/2024	16/12/2025
Regione Umbria	CHIARA	CICERCHIA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/08/2024	15/06/2025
Regione Umbria	AMBRA	MORTINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/08/2024	15/07/2025
Regione Umbria	LUIGINO	LEZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/08/2024	13/03/2026
Regione Umbria	SILVIA	TRABALZA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/08/2024	23/12/2025
Regione Umbria	ALESSIO	MINIO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/08/2024	29/07/2025
Regione Umbria	MARCO	STOPPINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/08/2024	09/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	MARCHINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/08/2024	09/08/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ANNA	CAMUFFI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/08/2024	23/06/2025
Regione Umbria	AIME GEORGES	GABATI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/08/2024	22/06/2025
Regione Umbria	MAURA	BARBANERA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/08/2024	15/07/2025
Regione Umbria	MAILA	CARINELLA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/08/2024	10/06/2025
Regione Umbria	MALGORZATA	WOLNICKA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/08/2024	31/05/2025
Regione Umbria	GENOVEFFA	NATI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/08/2024	19/06/2025
Regione Umbria	PIERLUIGI	NOCCHI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/08/2024	09/07/2025
Regione Umbria	LUCIA	SABATINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/08/2024	25/06/2025
Regione Umbria	STEFANIA	PODDA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/08/2024	25/07/2025
Regione Umbria	ELONA	GAXHA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/08/2024	19/06/2025
Regione Umbria	ANTONELLA	SCARPONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/08/2024	23/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	CRISPI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/08/2024	20/06/2025
Regione Umbria	ELEONORA	CAROMANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/08/2024	19/06/2025
Regione Umbria	MARIA RITA	MELONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/08/2024	20/06/2025
Regione Umbria	BEATRICE	ADAMINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/08/2024	10/07/2025
Regione Umbria	ROBERTA	MILEI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/08/2024	29/06/2025
Regione Umbria	PAOLA	FAZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/08/2024	29/07/2025
Regione Umbria	ANTONELLA	FRATE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/08/2024	02/07/2025
Regione Umbria	ADALGISA	SFORNA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/08/2024	21/06/2025
Regione Umbria	MARIA LUISA	OCCHIONORELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/08/2024	25/06/2025
Regione Umbria	KATIA	PULCINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/08/2024	17/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	LUCA	DEL SOLE	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/08/2024	01/08/2025
Regione Umbria	CLAUDIO	SCARPONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/08/2024	04/07/2025
Regione Umbria	FEDERICA	FARNESI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/08/2024	10/08/2025
Regione Umbria	MARCO	ROSSITTO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/08/2024	09/07/2025
Regione Umbria	ALESSIA	SERAFINELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/08/2024	02/08/2025
Regione Umbria	PAMELA	CINTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		09/08/2024	16/06/2025
Regione Umbria	CRISTINA	LEGA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		09/08/2024	05/12/2025
Regione Umbria	ANNALISA	PETRIOLA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		09/08/2024	27/07/2025
Regione Umbria	NADEJDA ALEKSANDROVNA	SYOMOCHKINA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		10/08/2024	22/07/2025
Regione Umbria	ANNARITA	CARDARELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		10/08/2024	23/06/2025
Regione Umbria	LUCA	CERA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		10/08/2024	01/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	VANACORE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		11/08/2024	20/06/2025
Regione Umbria	GIORGIA	COLASANTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		11/08/2024	30/11/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	SALVINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		11/08/2024	30/06/2025
Regione Umbria	LUCREZIA	MAIURI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		11/08/2024	20/07/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	MOSCATELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		12/08/2024	01/07/2025
Regione Umbria	LORIS	CRUCIANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		12/08/2024	21/06/2025
Regione Umbria	BRUNELLA	BISOGNI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		12/08/2024	21/06/2025
Regione Umbria	SILVIA	PARADISI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		12/08/2024	16/07/2025
Regione Umbria	GABRIELLA	RONCONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		12/08/2024	18/07/2025
Regione Umbria	MARIA ASSUNTA	MENICHETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		12/08/2024	27/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	PAOLA	ANGELINI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		13/08/2024	05/06/2025
Regione Umbria	SABINA	BROGLIONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		13/08/2024	30/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	AGOSTINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		15/08/2024	06/07/2025
Regione Umbria	LUCIA	ZUCCARI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		15/08/2024	17/02/2026
Regione Umbria	MARILINA	COCCIA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		16/08/2024	02/07/2025
Regione Umbria	LAURA	SANTIFICETUR		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		16/08/2024	22/08/2025
Regione Umbria	MARINA	PERAZZINO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		16/08/2024	27/10/2025
Regione Umbria	MIRIANA	STRONATI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		16/08/2024	29/07/2025
Regione Umbria	NAZZARENO	TIBURZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		16/08/2024	26/07/2025
Regione Umbria	SARA	LUCENTINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		17/08/2024	21/06/2025
Regione Umbria	GIUSEPPINA	CINTIO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		17/08/2024	10/06/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	ROSATI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		17/08/2024	22/06/2025
Regione Umbria	EDITH	BALOGH		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		17/08/2024	15/06/2025
Regione Umbria	DARIO	REALI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		18/08/2024	29/07/2025
Regione Umbria	NICOLETTA	PELLICCIA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		18/08/2024	23/06/2025
Regione Umbria	SABRINA	TORTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		18/08/2024	10/06/2025
Regione Umbria	CRISTINA	GOBBINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		18/08/2024	25/06/2025
Regione Umbria	STEFANIA	DIONISI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		19/08/2024	16/07/2025
Regione Umbria	ANTONIA	PATACCHIOLA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		19/08/2024	02/09/2025
Regione Umbria	SILVIO	LUCIDI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		19/08/2024	18/07/2025
Regione Umbria	MARTINA	ANGELICI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		19/08/2024	30/12/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	SIMONE	BALDELLI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		19/08/2024	06/07/2025
Regione Umbria	MARTINA	PIOLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		19/08/2024	30/07/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	CINQUE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		19/08/2024	15/06/2025
Regione Umbria	LUIGINO	BERLUCCA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/08/2024	27/06/2025
Regione Umbria	PAOLA	PARIS		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/08/2024	11/06/2025
Regione Umbria	MONIA	ERCOLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		21/08/2024	11/05/2026
Regione Umbria	ALESSANDRO	TIBERI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		21/08/2024	10/06/2025
Regione Umbria	MARTINA	GIAMPAOLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		21/08/2024	15/06/2025
Regione Umbria	ROBERTO	SOZIO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		21/08/2024	27/06/2025
Regione Umbria	FABIO	PROIETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		21/08/2024	03/03/2026
Regione Umbria	GIORGIA	SACCHINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		21/08/2024	24/07/2025
Regione Umbria	DALILA	BISOGNI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		22/08/2024	17/06/2025
Regione Umbria	RICCARDO	TELONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		22/08/2024	15/06/2025
Regione Umbria	OLIMPIA	MANDOLONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		22/08/2024	26/09/2025
Regione Umbria	STEFANIA	MONTORI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		22/08/2024	30/12/2025
Regione Umbria	VALENTINA	CIPOLLARI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		22/08/2024	03/08/2025
Regione Umbria	GIULIA	MIGLIORE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		22/08/2024	21/07/2025
Regione Umbria	EMANUELE	DONATI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		22/08/2024	05/07/2025
Regione Umbria	CINZIA	CARLINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		23/08/2024	08/07/2025
Regione Umbria	FRANCA MARIA	SBARDELLA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		23/08/2024	20/06/2025
Regione Umbria	MARIA ELENA	ROSATI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		23/08/2024	16/12/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ANTONELLA	COLUCCIA	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		23/08/2024	25/09/2025
Regione Umbria	CHIARA	MICHELI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/08/2024	09/08/2025
Regione Umbria	TATIANA	SIMONELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/08/2024	07/06/2025
Regione Umbria	ANNARITA	PACIFICO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/08/2024	23/06/2025
Regione Umbria	LEONARDO	SABINA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/08/2024	12/05/2026
Regione Umbria	MARCO	BORDONARO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/08/2024	10/07/2025
Regione Umbria	MARCO	PATACCHIOLA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/08/2024	26/06/2025
Regione Umbria	SONIA	SANTINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/08/2024	18/02/2026
Regione Umbria	ELISABETTA	PICCHIARELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/08/2024	05/06/2025
Regione Umbria	ANDREA	PETTINELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/08/2024	26/06/2025
Regione Umbria	LUCIA.	CIOTTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/08/2024	05/06/2025
Regione Umbria	FILIPPO	CONTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/08/2024	07/07/2025
Regione Umbria	MIRIAM	GALIETTA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/08/2024	14/06/2025
Regione Umbria	ROSSANO	CRISTINA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/08/2024	08/06/2025
Regione Umbria	LUCIA	FRANCIONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/08/2024	27/06/2025
Regione Umbria	SERGIO	MASCIOTTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/08/2024	08/06/2025
Regione Umbria	MARGHERITA	PERGOLESI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/08/2024	01/08/2025
Regione Umbria	MARIANGELA	GENUA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/08/2024	07/06/2025
Regione Umbria	BEATRICE	FALCHI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/08/2024	31/07/2025
Regione Umbria	MANUEL	PELLEGRINO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/08/2024	18/07/2025
Regione Umbria	FABIO	FOGLIETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/08/2024	24/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	MATTEO	CONTI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/08/2024	17/07/2025
Regione Umbria	MASSIMILIANO	MAZZOCCHIO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/08/2024	24/07/2025
Regione Umbria	SOFIA	VARAZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/08/2024	29/06/2025
Regione Umbria	MICHELA	CROCIONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/08/2024	17/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	SCARGETTA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/08/2024	22/12/2025
Regione Umbria	MIRIAM	GIOLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/08/2024	24/06/2025
Regione Umbria	HELENA	MAZZA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/08/2024	04/07/2025
Regione Umbria	GIANFRANCO	VISCONTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/08/2024	17/06/2025
Regione Umbria	CRISTINA	CINTIO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/08/2024	17/07/2025
Regione Umbria	DANIELE	SACCONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/08/2024	29/06/2025
Regione Umbria	LORENZO	MANCINELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/08/2024	02/07/2025
Regione Umbria	ROBERTA	CODINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/08/2024	31/10/2025
Regione Umbria	ROBERTO	TARDIOLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/08/2024	03/07/2025
Regione Umbria	ROBERTO	COLARIETI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/08/2024	16/12/2025
Regione Umbria	MARCO	ROSETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/08/2024	23/06/2025
Regione Umbria	SIMONA	BECCATINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/08/2024	17/06/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	SPAMPINATO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/08/2024	14/06/2025
Regione Umbria	NICOLA	TOMASSETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/08/2024	08/07/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	BERNO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/08/2024	13/06/2025
Regione Umbria	ILARIA	BAGLIERI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/08/2024	09/07/2025
Regione Umbria	STEFANO	PAGIOTTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/08/2024	04/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	RAFFAELE	MATTAROCCI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/08/2024	25/02/2026
Regione Umbria	ALESSANDRA	BRACIAGLIA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/08/2024	31/07/2025
Regione Umbria	MARCO	CICULI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/08/2024	02/07/2025
Regione Umbria	MARIA CHIARA	MATTIOLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/08/2024	29/09/2025
Regione Umbria	CARMELA	MARCHESE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/08/2024	20/07/2025
Regione Umbria	GIULIA	CIRINO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/08/2024	04/07/2025
Regione Umbria	MASSIMILIANO	ORSINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/08/2024	24/07/2025
Regione Umbria	KEVIN	PROIETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/08/2024	28/06/2025
Regione Umbria	ANDREA	PICCINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/08/2024	29/12/2025
Regione Umbria	MARTINA	MICONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/08/2024	24/07/2025
Regione Umbria	MARTA	ALIMENTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/08/2024	29/09/2025
Regione Umbria	EMANUELE	VALLOCCHIA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/08/2024	28/06/2025
Regione Umbria	MARIAROSA	PUGNALI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/08/2024	21/06/2025
Regione Umbria	ARIANNA	LIVIABELLA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		31/08/2024	29/06/2025
Regione Umbria	GUIDO	CAPPUCCILLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		31/08/2024	01/07/2025
Regione Umbria	MADDALENA	MAIURO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		31/08/2024	27/06/2025
Regione Umbria	ILARIA	MENIGATTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		01/09/2024	15/06/2025
Regione Umbria	BARBARA	MASSARINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		01/09/2024	09/08/2025
Regione Umbria	MIRKO	GIANNETTO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		01/09/2024	03/07/2025
Regione Umbria	CATERINA	SERANGELI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		01/09/2024	18/06/2025
Regione Umbria	MATTEO	DEL LUNGO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		02/09/2024	11/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	FRANCESCA	CALISTI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		03/09/2024	07/07/2025
Regione Umbria	VERONICA	CEPPI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		03/09/2024	17/06/2025
Regione Umbria	NATASCIA	DE CAROLIS		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		03/09/2024	30/07/2025
Regione Umbria	MARTA	TARDIOLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		03/09/2024	09/06/2025
Regione Umbria	ROBERTA	CHIODETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		03/09/2024	27/02/2026
Regione Umbria	MICHELE	BATTISTELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		03/09/2024	11/09/2025
Regione Umbria	ROSELLA	BELLUCCI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		04/09/2024	26/02/2026
Regione Umbria	GIAN PIETRO	DONATI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		04/09/2024	16/07/2025
Regione Umbria	MARTINA	NATI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		04/09/2024	01/07/2025
Regione Umbria	STEFANO	BIZZARRI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		04/09/2024	15/07/2025
Regione Umbria	LUCIA	ONORI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		04/09/2024	02/07/2025
Regione Umbria	MARIA	PALANCA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		04/09/2024	13/07/2025
Regione Umbria	VANESSA	SARRI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		04/09/2024	13/06/2025
Regione Umbria	MASSIMO	MINNI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/09/2024	11/12/2025
Regione Umbria	SARAH	CHECCHE'		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/09/2024	21/07/2025
Regione Umbria	MATTEO	PROFILI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/09/2024	26/12/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	DONATI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/09/2024	23/07/2025
Regione Umbria	ANDREA	RANOCCHIARI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/09/2024	24/07/2025
Regione Umbria	CARLO	VERDINELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/09/2024	26/07/2025
Regione Umbria	LUCA	RONCETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/09/2024	28/07/2025
Regione Umbria	LUIGI	SCAPIN		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/09/2024	28/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	MIRELLA	PAOLINI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/09/2024	17/06/2025
Regione Umbria	ELENA	CARLONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/09/2024	17/07/2025
Regione Umbria	FIORELLA	DELLA VEDOVA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/09/2024	23/06/2025
Regione Umbria	MARIANA RALUCA DANIELA	DOBRESCU		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/09/2024	17/06/2025
Regione Umbria	JESSICA	CASCIOLA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/09/2024	23/07/2025
Regione Umbria	GIULIA	SODI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/09/2024	06/07/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	CAMBIOTTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/09/2024	09/07/2025
Regione Umbria	MATILDE	CASALI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/09/2024	30/07/2025
Regione Umbria	GIUSEPPE	DOMINICI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/09/2024	13/11/2025
Regione Umbria	SILVIA	TRINCIA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/09/2024	31/07/2025
Regione Umbria	DONATELLA	GRAZIANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/09/2024	12/02/2026
Regione Umbria	ELEONORA	DAMIANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/09/2024	23/03/2026
Regione Umbria	FRANCESCO	TOMARELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/09/2024	23/07/2025
Regione Umbria	ARABELLA	GAGLIARDINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/09/2024	13/07/2025
Regione Umbria	LUCIA	SELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/09/2024	02/06/2025
Regione Umbria	MARTINA	DE ANGELIS		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/09/2024	20/06/2025
Regione Umbria	LARA	BUSCIANTELLA RICCI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/09/2024	30/07/2025
Regione Umbria	ERIKA	LALONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/09/2024	15/09/2025
Regione Umbria	VALENTINA	ZANELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		09/09/2024	05/03/2026
Regione Umbria	MAURA	PINTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		09/09/2024	25/08/2025
Regione Umbria	STEFANIA	PEPPEROSA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		09/09/2024	23/09/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	RITA	NOTARI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		09/09/2024	09/06/2025
Regione Umbria	MATTIA	PORTARENA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		10/09/2024	12/07/2025
Regione Umbria	FILIPPO	PROIETTI SAVERI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		10/09/2024	22/12/2025
Regione Umbria	MASSIMO	TASCINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		10/09/2024	02/07/2025
Regione Umbria	ALESSIA	FANELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		10/09/2024	30/06/2025
Regione Umbria	VIRGINIA	BIGI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		11/09/2024	10/11/2025
Regione Umbria	TOMMASO	MASCIOTTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		11/09/2024	04/07/2025
Regione Umbria	MARA	DI MATTEO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		11/09/2024	04/03/2026
Regione Umbria	EMANUELA	RICCI TORRICELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		11/09/2024	30/06/2025
Regione Umbria	ELEONORA	ORNELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		12/09/2024	24/06/2025
Regione Umbria	GIULIA	SALUCCI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		13/09/2024	14/06/2025
Regione Umbria	EMANUELA	CARONE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		13/09/2024	17/07/2025
Regione Umbria	FABIOLA	GIGLIARELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		13/09/2024	30/07/2025
Regione Umbria	ROMINA	CARBONARI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		14/09/2024	31/07/2025
Regione Umbria	RAFFAELLA	PAPI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		14/09/2024	02/07/2025
Regione Umbria	CRISTINA	CERASOLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		15/09/2024	31/07/2025
Regione Umbria	ILARIA	MEZZANOTTE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		15/09/2024	22/12/2025
Regione Umbria	ANTONELLA	ATTANASI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		15/09/2024	09/07/2025
Regione Umbria	VIRGINIA	MERCURI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		16/09/2024	16/12/2025
Regione Umbria	MATTEO	PANTALLA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		16/09/2024	03/06/2025
Regione Umbria	ELEONORA	BACIUCCO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		16/09/2024	27/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	FRANCESCA	MENICONI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		16/09/2024	30/07/2025
Regione Umbria	DEBORA	TUTERI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		16/09/2024	13/06/2025
Regione Umbria	SANTOLO	REA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		16/09/2024	27/07/2025
Regione Umbria	MONICA	BRUNELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		17/09/2024	26/10/2025
Regione Umbria	VALENTINA	ARMADORO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		17/09/2024	14/07/2025
Regione Umbria	RITA	BEDANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		18/09/2024	16/07/2025
Regione Umbria	VALENTINA	VENANZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		18/09/2024	01/08/2025
Regione Umbria	MARTINA	MENCARELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		18/09/2024	12/06/2025
Regione Umbria	ELISA	MAURINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		18/09/2024	29/05/2025
Regione Umbria	DOMENICA	CARLOMAGNO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		19/09/2024	16/07/2025
Regione Umbria	LEONARDO	MARROCOLO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		19/09/2024	30/09/2025
Regione Umbria	EMILIANO	SERENI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		19/09/2024	30/07/2025
Regione Umbria	VALENTINA	ONORI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/09/2024	12/05/2026
Regione Umbria	SERENA	MENGHINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/09/2024	28/07/2025
Regione Umbria	ALESSIA	RINALDI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/09/2024	22/08/2025
Regione Umbria	EDOARDO	SCIMMI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/09/2024	18/07/2025
Regione Umbria	LAURA	PALAZZONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/09/2024	25/06/2025
Regione Umbria	STEFANO	FRIZZA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/09/2024	24/09/2025
Regione Umbria	ROBERTA	PEPPOLONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		21/09/2024	27/07/2025
Regione Umbria	SABRINA	FIORAVANTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		21/09/2024	11/06/2025
Regione Umbria	FEDERICA	COCCOLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		21/09/2024	11/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ARABELLA	DONATI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		21/09/2024	22/06/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	GALLANELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		21/09/2024	29/07/2025
Regione Umbria	DEBORA	MARIANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		21/09/2024	12/06/2025
Regione Umbria	NICOLETTA	CUPELLO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		22/09/2024	09/08/2025
Regione Umbria	ORNELLA	MILANESI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		23/09/2024	12/02/2026
Regione Umbria	GIULIA	VALLINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		23/09/2024	21/12/2025
Regione Umbria	ROBERTA	PARIS		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		23/09/2024	17/06/2025
Regione Umbria	ANGELA	TRABALZA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		23/09/2024	14/06/2025
Regione Umbria	LUIGINO	BONOMETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		23/09/2024	16/08/2025
Regione Umbria	VALERIA	PROIETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/09/2024	23/07/2025
Regione Umbria	MARIA CHIARA	ANDREANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/09/2024	24/06/2025
Regione Umbria	SARA	MIGANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/09/2024	03/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	GULLO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/09/2024	29/07/2025
Regione Umbria	RICCARDO	BERZELLINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/09/2024	20/07/2025
Regione Umbria	GIOVANNA MARIA	SOTGIU		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/09/2024	16/06/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	ARMADORO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/09/2024	28/07/2025
Regione Umbria	ESTER	OCAGLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/09/2024	28/07/2025
Regione Umbria	MARTINA	SARRACINO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/09/2024	23/12/2025
Regione Umbria	ANNA	MONTALDI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/09/2024	27/06/2025
Regione Umbria	TIZIANA	FANCELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/09/2024	08/06/2025
Regione Umbria	FEDERICA	TIMI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/09/2024	19/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	VERONICA	DIMITO	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/09/2024	26/07/2025
Regione Umbria	MONIA	ARCANGELI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/09/2024	07/06/2025
Regione Umbria	LAURA	VESCARELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/09/2024	24/06/2025
Regione Umbria	GABRIELE	CUPELLO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/09/2024	03/07/2025
Regione Umbria	MARCO	FLAVONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/09/2024	29/07/2025
Regione Umbria	MONIA	ZUCCHINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/09/2024	12/07/2025
Regione Umbria	MARZIA	PODERINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/09/2024	13/08/2025
Regione Umbria	GIULIA	BORDINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/09/2024	29/07/2025
Regione Umbria	ELIA	FOGLIETTA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/09/2024	17/07/2025
Regione Umbria	MARIA GRAZIA	PORZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/09/2024	13/06/2025
Regione Umbria	GIULIA	PUCCI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/09/2024	24/11/2025
Regione Umbria	ARIANNA	BUCCIOLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/09/2024	31/07/2025
Regione Umbria	ELISA	SEMBOLINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/09/2024	26/07/2025
Regione Umbria	FEDERICA	MENGHINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/09/2024	16/06/2025
Regione Umbria	SANDRA	ALIMENTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/09/2024	16/06/2025
Regione Umbria	MONICA	MANCINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/09/2024	09/03/2026
Regione Umbria	SOFIA	SEOLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/09/2024	23/12/2025
Regione Umbria	VISJAN	ISLAMI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/10/2024	16/07/2025
Regione Umbria	MARCO	MARIANI MARINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		16/10/2024	01/06/2025
Regione Umbria	ROBERTO	LEONARDI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		10/11/2024	24/12/2025
Regione Umbria	EMANUELA	MAGNANTE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		12/12/2024	17/02/2026

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ROBERTO	LORETONI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		13/12/2024	28/07/2025
Regione Umbria	GIULIANA	ASCANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		18/12/2024	16/06/2025
Regione Umbria	CRISTIAN	PINDOZZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		12/02/2025	13/06/2025
Regione Umbria	YADIRA	CERASA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		12/02/2025	01/08/2025
Regione Umbria	MICHELA	TRABALZA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		14/02/2025	17/07/2025
Regione Umbria	FABIANA	CLEMENTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		15/02/2025	02/07/2025
Regione Umbria	MICHELA	FIANDRINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		15/02/2025	14/09/2025
Regione Umbria	GIULIANA	UTRIO LANFALONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/02/2025	29/09/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	PRICOPIE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/02/2025	19/07/2025
Regione Umbria	FEDERICA	VENTURI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/02/2025	16/02/2026
Regione Umbria	DANILA	NOTARI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/02/2025	09/08/2025
Regione Umbria	GIOVANNA	URANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		03/03/2025	25/08/2025
Regione Umbria	ENKELEJDA	CALI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		03/03/2025	29/07/2025
Regione Umbria	SARA	BATTISTINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		04/03/2025	09/07/2025
Regione Umbria	SARA	FARINACCI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/03/2025	17/07/2025
Regione Umbria	FEDERICA	BATTISTELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		12/03/2025	16/07/2025
Regione Umbria	SABINA	BENINCAMPI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		02/04/2025	29/10/2025
Regione Umbria	MARICA	MOROSI PIPPARELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		21/05/2025	03/09/2025
Regione Umbria	TANIA	NONNI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		04/06/2025	23/07/2025
Regione Umbria	SERENA	PIERMARINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		04/06/2025	24/08/2025
Regione Umbria	ROBERTA	PAOLETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/06/2025	21/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	GIULIA	RUGGERI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/06/2025	17/07/2025
Regione Umbria	TANIA	LALLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/06/2025	16/07/2025
Regione Umbria	PAOLO ANTONIO	PALMIRI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/06/2025	20/07/2025
Regione Umbria	VITTORIA	FRANCINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/06/2025	12/07/2025
Regione Umbria	GIUSEPPINA	RICCI TORRICELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/06/2025	10/09/2025
Regione Umbria	PIER LUIGI	TIBURZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/06/2025	19/08/2025
Regione Umbria	FLAVIA	PICUTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/06/2025	30/08/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	ANGELUCCI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/06/2025	13/08/2025
Regione Umbria	ELISA	AMBROGIONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/06/2025	26/09/2025
Regione Umbria	SILVIA	MARASCO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		09/06/2025	25/08/2025
Regione Umbria	ARIANNA	PEZZA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		10/06/2025	30/07/2025
Regione Umbria	CHIARA	VENARUCCI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		11/06/2025	26/02/2026
Regione Umbria	LACRAMIOARA	VERES		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		13/06/2025	07/09/2025
Regione Umbria	GIGLIOLA	TOSTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		14/06/2025	27/08/2025
Regione Umbria	LORENA	CIANCALEONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		15/06/2025	24/08/2025
Regione Umbria	TATIANA	CRISPOLTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		16/06/2025	15/02/2026
Regione Umbria	STEFANIA	VITALI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		17/06/2025	23/09/2025
Regione Umbria	DANIELE	DEL DOTTORE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		17/06/2025	29/08/2025
Regione Umbria	ROMINA	STRATI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		18/06/2025	19/10/2025
Regione Umbria	ELISA	BOCCIONE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		18/06/2025	15/07/2025
Regione Umbria	DEBORA	FELICI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		19/06/2025	24/08/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	LINDA	GNOZZA	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/06/2025	17/08/2025
Regione Umbria	NICOLETTA	MALAFOGLIA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/06/2025	29/07/2025
Regione Umbria	ELEONORA	DONATI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/06/2025	19/08/2025
Regione Umbria	GIULIA	CONTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		21/06/2025	27/08/2025
Regione Umbria	MICHELE	CANNIOTO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		22/06/2025	10/09/2025
Regione Umbria	SABRINA	CHIOFALO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		22/06/2025	28/12/2025
Regione Umbria	SIMONA	VERRECCHIA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		23/06/2025	17/08/2025
Regione Umbria	AMEDEO	BALBI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/06/2025	12/08/2025
Regione Umbria	FERNANDA	BRAVI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/06/2025	31/12/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	FALCO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/08/2025	16/10/2025
Regione Umbria	VALENTINA	MANZONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/08/2025	24/10/2025
Regione Umbria	LAURA	POSATI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/08/2025	12/11/2025
Regione Umbria	RAMONA	CORIGLIANO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/08/2025	19/10/2025
Regione Umbria	CRISTINA	SABATINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/08/2025	23/09/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	SERVI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/08/2025	12/11/2025
Regione Umbria	DANIELA	VENTURI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/08/2025	22/10/2025
Regione Umbria	VALENTINA	BACCHIO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/08/2025	30/12/2025
Regione Umbria	LAURA	SABATINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/08/2025	25/11/2025
Regione Umbria	SABRINA	DI PIETRO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/08/2025	04/12/2025
Regione Umbria	ANGELICA	BUSCELLA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		09/08/2025	14/10/2025
Regione Umbria	DEBORA	PANICALE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		09/08/2025	21/11/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	VIRGINIA	PROIETTI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		12/08/2025	05/10/2025
Regione Umbria	ALESSIA	FRANCESCANGELI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		12/08/2025	01/10/2025
Regione Umbria	ROBERTA	MANCINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		12/08/2025	02/11/2025
Regione Umbria	LAURA	QUARTUCCI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		12/08/2025	20/12/2025
Regione Umbria	IVANA	PATASSINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		14/08/2025	29/09/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	BIONDI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		15/08/2025	23/11/2025
Regione Umbria	LUCIANA	ANTOCHI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		15/08/2025	21/12/2025
Regione Umbria	MIHAELA	UIDILESCU		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		16/08/2025	18/10/2025
Regione Umbria	PATRIZIA	INNOCENTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		16/08/2025	29/09/2025
Regione Umbria	SABRINA	MARGOTTINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		18/08/2025	20/11/2025
Regione Umbria	VALERIO	VENTURI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		18/08/2025	24/10/2025
Regione Umbria	ALESSIA	DEL SOLDATO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		18/08/2025	25/11/2025
Regione Umbria	GIUSEPPINA	CAPALTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		19/08/2025	10/10/2025
Regione Umbria	DONATELLA	MENCARINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/08/2025	29/09/2025
Regione Umbria	RITA	GIOVANNINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		21/08/2025	29/09/2025
Regione Umbria	MASSIMO	TEI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		21/08/2025	24/12/2025
Regione Umbria	BARBARA	BARBAROSSA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/08/2025	06/10/2025
Regione Umbria	ILENIA	CESARI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/08/2025	18/12/2025
Regione Umbria	MONICA	MEREU		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/08/2025	26/10/2025
Regione Umbria	LUCIA	POLETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/08/2025	23/12/2025
Regione Umbria	MIRELLA	MECHELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/08/2025	28/12/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	GIULIA	MOROSI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/08/2025	09/12/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	MARIANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/08/2025	04/10/2025
Regione Umbria	VERONICA	FABIANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/08/2025	21/02/2026
Regione Umbria	STEFANIA	CAVINATO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/08/2025	11/11/2025
Regione Umbria	ENRICO	CIUCHI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/08/2025	27/02/2026
Regione Umbria	ANNA LAURA	RASTELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		16/09/2025	05/10/2025
Regione Umbria	FABIOLA	BARBAROSSA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		19/09/2025	11/12/2025
Regione Umbria	EMANUELE	PARAVANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		22/09/2025	21/11/2025
Regione Umbria	SERENA	MORICONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		23/09/2025	06/12/2025
Regione Umbria	MARGHERITA	BECCACCIOLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		23/09/2025	27/10/2025
Regione Umbria	VALENTINA	CHIAPPARICCI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/09/2025	12/10/2025
Regione Umbria	STEFANIA	PUCCIOTTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/09/2025	05/12/2025
Regione Umbria	DANIELA	TORDI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/12/2025	17/02/2026
Regione Umbria	CLAUDIO	MASSARI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		13/12/2025	18/02/2026
Regione Umbria	NATASCIA	PERRA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		15/12/2025	19/05/2026
Regione Umbria	ROSALBA	MARCONE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		15/12/2025	20/05/2026
Regione Umbria	CHIARA	PROIETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		19/02/2026	02/05/2026
Regione Umbria	GIULIANA	SPACCINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		19/02/2026	22/05/2026
Regione Umbria	VALENTINA	MATTIOLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/02/2026	08/04/2026
Regione Umbria	ANNA CHIARA	RIGHI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/02/2026	02/04/2026
Regione Umbria	ROBERTA	AMODEO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/02/2026	27/04/2026

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	FEDERICA	DIONISI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/02/2026	29/04/2026
Regione Umbria	FRANCESCA	PETROLO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/03/2026	20/05/2026
Regione Umbria	ADRIANO	FAUSTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/09/2024	19/07/2025
Regione Umbria	CLAUDIA	FUNCELLO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		15/12/2025	14/05/2026
Regione Umbria	FABRIZIO	RAGNOTTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		15/12/2025	14/05/2026
Regione Umbria	CONCETTA	SAVIANO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		15/12/2025	22/05/2026
Regione Umbria	CRISTIANO	BEDDONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/12/2025	29/04/2026
Regione Umbria	ALESSIA	FAUSTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/01/2026	05/05/2026
Regione Umbria	ROBERTO	MARIOTTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/02/2026	02/04/2026
Regione Umbria	ANDREA	BERTUCCI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/02/2026	09/05/2026
Regione Umbria	CATERINA	GENTILI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		22/07/2024	07/07/2025
Regione Umbria	CARILIA	CELESTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		22/07/2024	02/06/2025
Regione Umbria	ALICE	ROSSI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		23/07/2024	21/07/2025
Regione Umbria	BENEDETTO	DE ROSA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/07/2024	19/12/2025
Regione Umbria	DANILO	CARLONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	13/07/2025
Regione Umbria	LUCIA	FERRANTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	08/06/2025
Regione Umbria	GIAMMICHELE	NICOLETTA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	02/06/2025
Regione Umbria	FABIANA	MASTROBATTISTA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	19/02/2026
Regione Umbria	SERENA	ROMAGNOLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	11/06/2025
Regione Umbria	ROBERTA	LUCHETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	23/07/2025
Regione Umbria	SAMUELE	SETTIMI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	11/08/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	MARIA LETIZIA	GABRIELI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	23/06/2025
Regione Umbria	GIULIA	FICHERA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/07/2024	28/07/2025
Regione Umbria	STEFANIA	PELLINO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/07/2024	04/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	PENZA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/07/2024	27/07/2025
Regione Umbria	ANNA MARIA	ROTELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/07/2024	28/07/2025
Regione Umbria	MARIA GRAZIA	CIRIGLIANO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/07/2024	19/07/2025
Regione Umbria	GIULIA	BRACCALENTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/07/2024	26/05/2025
Regione Umbria	ELISA	VENANZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	29/07/2025
Regione Umbria	LUIGI	D'ONOFRIO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/07/2024	31/07/2025
Regione Umbria	MASSIMO	BUONONATO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/07/2024	27/02/2026
Regione Umbria	SERAFINA	DI GIACOMO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/07/2024	18/06/2025
Regione Umbria	VINCENZINA	MARTINO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/07/2024	28/07/2025
Regione Umbria	SANDRO	VITTORI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/07/2024	17/07/2025
Regione Umbria	GIULIA	BRUNELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/07/2024	06/07/2025
Regione Umbria	LUCA	OTTOMBRINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/07/2024	17/06/2025
Regione Umbria	ELEONORA	SALVINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/07/2024	13/06/2025
Regione Umbria	GIULIO	MENICHINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/07/2024	22/07/2025
Regione Umbria	LUCIO	CAMILLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/07/2024	22/07/2025
Regione Umbria	EMANUELA	TULLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/07/2024	10/07/2025
Regione Umbria	MATTEO	VISSANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/07/2024	06/06/2025
Regione Umbria	SANDRO	CAPORALI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/07/2024	23/12/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	MICHELA	CASCELLI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/07/2024	08/07/2025
Regione Umbria	TOMMASO	MINISTRINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		31/07/2024	10/07/2025
Regione Umbria	ALICE	TADDEI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		31/07/2024	27/09/2025
Regione Umbria	DANIELA	SCAGLIONE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		31/07/2024	06/07/2025
Regione Umbria	LAURA	PECCINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		31/07/2024	13/07/2025
Regione Umbria	MICHELLE KIMBERLEY	BROZZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		02/08/2024	29/06/2025
Regione Umbria	MAURO	SCIARRINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		04/08/2024	19/07/2025
Regione Umbria	VITTORIA	MARTINELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/08/2024	17/12/2025
Regione Umbria	EMANUELA	BASILE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/08/2024	30/07/2025
Regione Umbria	VANESSA	POPONESI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/08/2024	23/09/2025
Regione Umbria	MATTEO	PICIUCCHI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/08/2024	21/07/2025
Regione Umbria	MARCO	TRIPPETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/08/2024	19/07/2025
Regione Umbria	PAOLO	STELLA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/08/2024	20/06/2025
Regione Umbria	ALEXANDER	CARDONE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/08/2024	15/06/2025
Regione Umbria	ALVARO	CHIANELLA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/08/2024	14/06/2025
Regione Umbria	VALERIA	GRANELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		09/08/2024	01/07/2025
Regione Umbria	FEDERICO	GIOVANNINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		09/08/2024	06/06/2025
Regione Umbria	RAFFAELE	BELLOCHI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		09/08/2024	27/10/2025
Regione Umbria	SERENA	GADDI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		10/08/2024	08/07/2025
Regione Umbria	VALENTINO	MANNA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		12/08/2024	17/06/2025
Regione Umbria	PAOLA	PROCACCI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		12/08/2024	26/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	NICOLETTA	GRIPPAUDO	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		13/08/2024	15/06/2025
Regione Umbria	CLAUDIO	MOCETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		13/08/2024	13/07/2025
Regione Umbria	MARTA	PILATI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		13/08/2024	30/08/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	SPAZIANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		13/08/2024	14/07/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	FRIZZA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		13/08/2024	14/07/2025
Regione Umbria	MARIA	QUARANTA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		14/08/2024	23/06/2025
Regione Umbria	FABIO	SEGOLONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		15/08/2024	14/06/2025
Regione Umbria	CRISTINA	RAIOLA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		17/08/2024	11/06/2025
Regione Umbria	MARCO	SCHIAREA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		17/08/2024	17/10/2025
Regione Umbria	MARIO	BENDINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		17/08/2024	14/07/2025
Regione Umbria	CATERINA	BRINCI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		17/08/2024	20/06/2025
Regione Umbria	GIOVANNI	CIAMARRA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		18/08/2024	25/06/2025
Regione Umbria	DANIELA	DAMIANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		19/08/2024	26/07/2025
Regione Umbria	FELICIANA	QUARANTA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		19/08/2024	14/07/2025
Regione Umbria	VALENTINA	DI PRIMA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		21/08/2024	30/07/2025
Regione Umbria	RAFFAELA	LUCI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		21/08/2024	22/06/2025
Regione Umbria	MARIA	SCAFFIDI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		22/08/2024	21/07/2025
Regione Umbria	ANGELO	BOSCHI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		22/08/2024	21/06/2025
Regione Umbria	NICOLA	RENZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/08/2024	21/07/2025
Regione Umbria	GIULIA	CAPACCI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/08/2024	31/12/2025
Regione Umbria	ERIKA	CAMILLOZZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/08/2024	30/06/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	NAZZARENO	CERVELLI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/08/2024	14/07/2025
Regione Umbria	VALENTINA	MAIELLO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/08/2024	13/07/2025
Regione Umbria	ANTONELLA	FULVI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/08/2024	03/07/2025
Regione Umbria	ANDREA	ROCCHI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/08/2024	20/12/2025
Regione Umbria	MAURO	SACCOMANNI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/08/2024	23/08/2025
Regione Umbria	ANDREA	FARNETI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/08/2024	02/03/2026
Regione Umbria	FRANCESCO	BARILLARO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/08/2024	13/07/2025
Regione Umbria	UMBERTO	BALLONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/08/2024	12/02/2026
Regione Umbria	GIULIANO	METASTASIO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/08/2024	30/12/2025
Regione Umbria	ALESSANDRO	FRANCIA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/08/2024	16/08/2025
Regione Umbria	PIER GIORGIO	TACCHI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/08/2024	24/11/2025
Regione Umbria	FEDERICO	GORIETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/08/2024	22/12/2025
Regione Umbria	EGZON	BUFI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/08/2024	23/07/2025
Regione Umbria	PAOLA VITTORIA	SANTIROSI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/08/2024	03/10/2025
Regione Umbria	PATRIZIA	RINALDI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		31/08/2024	24/05/2025
Regione Umbria	MAURO	CARBONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		02/09/2024	12/08/2025
Regione Umbria	ANDREA	MAZZA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		02/09/2024	28/07/2025
Regione Umbria	MARIALUISA	MIELE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		03/09/2024	13/06/2025
Regione Umbria	ANDREA	TARQUINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		04/09/2024	13/07/2025
Regione Umbria	MASSIMO	BRACACCIA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		04/09/2024	27/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCO PAOLO	CAPPOTTO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/09/2024	25/02/2026

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	RICCARDO	PANNACCI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/09/2024	28/06/2025
Regione Umbria	MARIA TERESA	FEDERICI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/09/2024	26/06/2025
Regione Umbria	WALTER	BUGIANTELLA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/09/2024	24/03/2026
Regione Umbria	DANIELA	BUOMPADRE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		09/09/2024	18/07/2025
Regione Umbria	SABRINA	VITALI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		09/09/2024	07/07/2025
Regione Umbria	VITTORIO	SCALERCIO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		10/09/2024	22/07/2025
Regione Umbria	PAOLA	MATTEI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		13/09/2024	07/07/2025
Regione Umbria	GABRIELE	TORTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		13/09/2024	24/07/2025
Regione Umbria	ELISABETTA	MANDOSI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		13/09/2024	14/07/2025
Regione Umbria	VALENTINA	SERAFINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		15/09/2024	04/07/2025
Regione Umbria	CARLO	VIVACQUA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		17/09/2024	20/02/2026
Regione Umbria	SARA	CORSI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		17/09/2024	17/07/2025
Regione Umbria	SIMONA	GORACCI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		17/09/2024	09/07/2025
Regione Umbria	PAOLA	PINCARDINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		18/09/2024	07/10/2025
Regione Umbria	SIMONETTA	RUBINO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		18/09/2024	23/06/2025
Regione Umbria	ARIANNA	DE CICCO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/09/2024	07/11/2025
Regione Umbria	LUCIA	FANINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/09/2024	24/09/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	PATACCHINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/09/2024	20/07/2025
Regione Umbria	NGUYEN HAO	NGUYEN		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/09/2024	20/07/2025
Regione Umbria	NADIA	FERRACCHIATO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		21/09/2024	16/02/2026
Regione Umbria	VITO	VECA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		21/09/2024	23/07/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	LUCA	SEBASTIANI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		22/09/2024	18/06/2025
Regione Umbria	EMMANUELLE	VILARDO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		22/09/2024	23/02/2026
Regione Umbria	CRISTINA	CENCI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		23/09/2024	16/09/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	BACHETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		23/09/2024	26/12/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	MELIS		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		23/09/2024	11/10/2025
Regione Umbria	GIANCARLO	RALLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		23/09/2024	24/03/2026
Regione Umbria	MARIA GRAZIA	DE NATALE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/09/2024	15/06/2025
Regione Umbria	SIMONA	PINDOZZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/09/2024	24/02/2026
Regione Umbria	LAURA	GENNARINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/09/2024	16/02/2026
Regione Umbria	FRANCESCO	BALDUCCI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/09/2024	13/07/2025
Regione Umbria	CARLO	TONELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/09/2024	16/07/2025
Regione Umbria	GIULIA	MOLINARO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/09/2024	30/03/2026
Regione Umbria	ANDREA	ZAGANELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/09/2024	03/07/2025
Regione Umbria	MARINA	LO VULLO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/09/2024	09/08/2025
Regione Umbria	ELISA	SABATINO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/09/2024	19/07/2025
Regione Umbria	LUIGI	TASSI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/09/2024	23/02/2026
Regione Umbria	ANTONELLA	GIGLIETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		25/09/2024	30/12/2025
Regione Umbria	IRENE	SOLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/09/2024	23/07/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	MANCUSO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/09/2024	19/06/2025
Regione Umbria	MARIA GABRIELLA	SANTAMARIA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/09/2024	17/06/2025
Regione Umbria	ATTILIO	ATTIOLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/09/2024	04/03/2026

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	SARA	CIARLETTI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/09/2024	16/07/2025
Regione Umbria	ELISA	SILVI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/09/2024	19/12/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	LANZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/09/2024	29/12/2025
Regione Umbria	FRANCESCA	CIABATTINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		28/09/2024	30/12/2025
Regione Umbria	ROBERTO	SALVIA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/09/2024	03/07/2025
Regione Umbria	EDOARDO	BATANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/09/2024	16/07/2025
Regione Umbria	FRANCESCO	GENTILI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/09/2024	31/07/2025
Regione Umbria	SABRINA	IGNAGNI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		29/09/2024	29/07/2025
Regione Umbria	ALESSIO	GAMBONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/09/2024	18/12/2025
Regione Umbria	CHIARA	CASCIARI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/09/2024	30/08/2025
Regione Umbria	EDOARDO	SANTONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/10/2024	04/06/2025
Regione Umbria	SILVIA	LEONARDI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/10/2024	29/07/2025
Regione Umbria	CARPINELLI	GIACOMO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/12/2024	20/02/2026
Regione Umbria	MARIA RITA	STOCCHI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		17/12/2024	09/03/2026
Regione Umbria	RONY	HELOU		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		11/02/2025	21/06/2025
Regione Umbria	FEDERICO	ISIDORI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		12/02/2025	27/12/2025
Regione Umbria	GIUSEPPE	CALABRÒ		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		12/02/2025	18/06/2025
Regione Umbria	MICHELE	BERLOCO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/02/2025	30/08/2025
Regione Umbria	CINZIA	BATTISTA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		06/03/2025	04/07/2025
Regione Umbria	MAURIZIO	AMOROSO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/03/2025	29/12/2025
Regione Umbria	STEFANO	CESARONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		26/03/2025	30/12/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	LUCIA	OLIVIERI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		31/03/2025	22/10/2025
Regione Umbria	FEDERICA	ARTERITANO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		08/05/2025	15/12/2025
Regione Umbria	MARIA	LAISE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		04/06/2025	04/09/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	BASSETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		04/06/2025	02/12/2025
Regione Umbria	MONICA	RIOMMI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/06/2025	22/08/2025
Regione Umbria	ELISA	SIENA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/06/2025	23/09/2025
Regione Umbria	VILMA	PIERINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/06/2025	20/07/2025
Regione Umbria	ALESSANDRA	BELLANTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		07/06/2025	18/09/2025
Regione Umbria	FILOMENA	SCARANO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		09/06/2025	31/08/2025
Regione Umbria	STEFANIA	DI CESARE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		09/06/2025	20/11/2025
Regione Umbria	ARIANNA	GUIDUBALDI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		09/06/2025	30/08/2025
Regione Umbria	DANIELE	VALERI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		09/06/2025	23/07/2025
Regione Umbria	CARLO	ANTONELLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		09/06/2025	22/09/2025
Regione Umbria	LUCA	PENNACCHI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		12/06/2025	24/12/2025
Regione Umbria	MARIANIVELLA	SUADONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		19/06/2025	15/07/2025
Regione Umbria	STEFANO	BERGONZINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		21/06/2025	17/07/2025
Regione Umbria	SIMONA	LOJODICE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		23/06/2025	29/08/2025
Regione Umbria	SILVANO	BARATTA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		27/06/2025	26/02/2026
Regione Umbria	LORELLA	TROMBETTONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		05/08/2025	05/11/2025
Regione Umbria	ROBERTA	RINALDI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		12/08/2025	21/10/2025
Regione Umbria	CRISTIANA	AMMETTO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		17/08/2025	26/12/2025

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	ADONELLA	BENEDETTI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		17/08/2025	21/10/2025
Regione Umbria	ILENIA	PRIOLETTA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		17/09/2025	23/04/2026
Regione Umbria	ANDREA	TOMASSI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		17/09/2025	13/05/2026
Regione Umbria	MICHELE	PAGLIACCIA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/02/2026	24/05/2026
Regione Umbria	CLAUDIA	CONTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/02/2026	07/04/2026
Regione Umbria	GIULIA	FIORUCCI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/02/2026	03/04/2026
Regione Umbria	ELISA	QUINTAVALLE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/02/2026	22/04/2026
Regione Umbria	SOFIA	ALESSANDRINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/02/2026	29/04/2026
Regione Umbria	ILARIA	BIZZARRI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/02/2026	23/04/2026
Regione Umbria	CHIARA	DELLA ROSA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/02/2026	13/04/2026
Regione Umbria	SERENA	FAGOTTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/02/2026	09/04/2026
Regione Umbria	ALESSIA	CORSI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/02/2026	16/04/2026
Regione Umbria	FRANCESCA	BAGAGLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/02/2026	20/04/2026
Regione Umbria	MARGHERITA	BARTOCCI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/02/2026	13/04/2026
Regione Umbria	MATTEO	CRASTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/02/2026	15/04/2026
Regione Umbria	GRAZIANO	FELICI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/02/2026	29/04/2026
Regione Umbria	EMILIA	BISCOTTINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/02/2026	02/05/2026
Regione Umbria	LAURA	PECCINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/02/2026	10/05/2026
Regione Umbria	MARCO	ANGELOZZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/02/2026	10/05/2026
Regione Umbria	NICOLA	BIZZARRI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/02/2026	15/05/2026
Regione Umbria	MATTEO	FELICIONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/02/2026	13/05/2026

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	CLAUDIA	MASSETTI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/02/2026	17/05/2026
Regione Umbria	ALBERTO GIOVANNI	COLLURA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/02/2026	14/05/2026
Regione Umbria	ALESSANDRO	MASSARA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/02/2026	20/05/2026
Regione Umbria	SIMONE	CARRARA TARARA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/02/2026	22/05/2026
Regione Umbria	ANGELICA	TANCREDI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/02/2026	23/05/2026
Regione Umbria	FRANCESCO	CASTALDO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/02/2026	25/05/2026
Regione Umbria	COSTANZO	ROMBOLA'		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/02/2026	25/05/2026
Regione Umbria	CRISTINA	TUTARINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/02/2026	26/05/2026
Regione Umbria	DIEGO	LUCIANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/02/2026	02/06/2026
Regione Umbria	EMANUELE	VOCINO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/02/2026	09/06/2026
Regione Umbria	PRANVERA	KRASNIQI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/02/2026	29/05/2026
Regione Umbria	MANUEL	DI BIASE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/02/2026	31/05/2026
Regione Umbria	ANA MARIA	MIHAILA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		16/09/2024	15/02/2026
Regione Umbria	LUISELLA	FRATINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		20/02/2026	15/05/2026
Regione Umbria	PAOLA	FIORANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		30/03/2026	15/06/2026
Regione Umbria	MICHELE	MONACHESI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/02/2026	17/06/2026
Regione Umbria	ENRICA	TALONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		24/02/2026	20/06/2026
Regione Umbria	ALESSANDRA	ROSINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		15/12/2025	20/06/2026
Regione Umbria	LORETTA	PAOLETTI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		15/12/2025	20/06/2026
Regione Umbria	STEFANIA	ROSATI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		15/12/2025	09/06/2026
Regione Umbria	ANGELA	VOLPE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		15/12/2025	09/06/2026

Soggetto attuatore (Regione/PA)	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	CUP	Azienda	Provider / Ente/i SSR delegato	Corso moduli A+B+C+D *(indicare durata in ore)*	Corso moduli A+B+C *(indicare durata in ore)*	Corso solo modulo D *(indicare durata in ore)*	Data inizio delle attività formative *(data di avvio del primo modulo afferente al corso)*	Data completamento delle attività formative *(data di conclusione dell'ultimo modulo afferente al corso)*
Regione Umbria	CARLA	BERGANTINI	[redacted]	F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		17/02/2025	29/07/2025
Regione Umbria	PATRIZIA	PERNO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		16/03/2025	27/07/2025
Regione Umbria	VALERIA	PACIFICI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2		14		16/06/2025	23/09/2025
Regione Umbria	ESTER	BARCAROLI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2			53	14/10/2025	02/03/2026
Regione Umbria	CHIARA	DELLA VEDOVA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2	34			11/06/2025	18/12/2025
Regione Umbria	SILVIA	DI MARCO		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2	27			25/07/2024	18/12/2025
Regione Umbria	MARIA PIERA	MACCAGLIA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2	27			05/08/2025	18/12/2025
Regione Umbria	ANTONIETTA	RAGNATELLA		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2	34			06/06/2025	18/12/2025
Regione Umbria	SABRINA	SALVATI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2	34			06/06/2025	18/12/2025
Regione Umbria	FEDERICA	SENSIDONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2	74			30/07/2024	18/12/2025
Regione Umbria	LAURA	STOPPINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2	27			05/08/2024	18/12/2025
Regione Umbria	ILARIA	BERNARDINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2	27			01/08/2024	18/12/2025
Regione Umbria	FEDERICA	CORRIDONI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2	27			26/07/2024	18/12/2025
Regione Umbria	MARCO	CRISTOFORI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2	27			11/07/2024	18/12/2025
Regione Umbria	CHIARA	CISTELLINI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2	14			05/08/2025	18/12/2025
Regione Umbria	LETIZIA	DAMIANI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2	34			25/07/2024	18/12/2025
Regione Umbria	ORIETTA	ROSSI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2	27			29/07/2024	18/12/2025
Regione Umbria	ANDREA VITO	DESIANTE		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2	54			27/07/2024	08/07/2025
Regione Umbria	ILENIA	DELLIPOGGI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2	67			28/07/2024	02/06/2025
Regione Umbria	ELENA	BRIZI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2	54			09/08/2024	30/06/2025
Regione Umbria	SONIA	VANTAGGI		F43C22000550006	Azienda USL Umbria 2	Azienda USL Umbria 2	21			02/08/2024	11/06/2025

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Ministero della Salute

Regione Umbria

Sub-investimento M6C2I2.2(b) "Corso di formazione in infezioni ospedaliere"
Target M6C2-00-ITA-30

Personale formato nel campo delle infezioni ospedaliere

N. personale formato Corso moduli A+B+C+D	N. personale formato Corso moduli A+B+C	N. personale formato Corso solo modulo D	N. personale formato nel campo delle infezioni ospedaliere Totale	Obiettivo di competenza regionale/ provinciale*
60	4323	2	4385	4385

*Target regionale come da Tabella 2 presente nell'Allegato 1 al Decreto del Ministro della Salute del 16 febbraio 2026