

## RELATORI

### Paolo Scquizzato

*Docente di Teologia al Corso di Laurea in Infermieristica, Facoltà di Medicina e Chirurgia "A. Gemelli" di Roma, Università Cattolica Sacro Cuore – sede di Torino - Direttore della Casa di Spiritualità "Mater Unitatis" di Druento (TO)*

### Andrea Loreni

*Attraverso la disciplina del funambolismo e diversi soggiorni nel tempio zen, A. Loreni ha trovato nel vuoto uno spazio essenziale dell'esistere umano con cui relazionarsi, per meglio conoscersi. Funambolo, formatore, oratore, pratica la meditazione Zen sotto la guida di Shodo Harada Roshi. Laureato in filosofia teoretica all'Università di Torino, da 11 anni si dedica alla ricerca della verità camminando su cavi a grandi altezze e sedendo in zazen.*

### Raffaele Potenza

*Medico del Coordinamento Regionale Donazione e Prelievi di Organi e Tessuti – Intensivista – Anestesista per il Trapianto di fegato*

## CREDITI FORMATIVI: 5

Si precisa che **non** verrà rilasciata copia cartacea dell'attestato Ecm in quanto i crediti formativi, acquisiti a seguito del superamento della verifica finale, verranno registrati dal Provider sul **Dossier Formativo** individuale della piattaforma regionale, consultabile dall'interessato accedendo al sito [www.ecmpiemonte.it](http://www.ecmpiemonte.it), utilizzando le proprie credenziali.

## DESTINATARI

- ✓ Studenti della Laurea triennale in Infermieristica e Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche di tutti i Corsi di Laurea.
- ✓ **Tutte le professioni sanitarie.**  
I posti accreditati Ecm sono **40**.

## ISCRIZIONE

L'iscrizione può avvenire utilizzando la scheda allegata che deve essere inviata alla segreteria organizzativa entro e non oltre il **16 Aprile 2018** via fax o scannerizzata via e-mail. Le iscrizioni verranno accettate in ordine cronologico di arrivo.

**La partecipazione è GRATUITA  
per Studenti e Religiose/i**

Per i posti accreditati ECM la quota di iscrizione, Iva compresa, è pari a **12,00 euro**  
**Pagamento:** da effettuarsi a mezzo bonifico bancario sul

**IBAN IT 47 Z 02008 01140 000003345915**

**Unicredit P.B. - Filiale di Torino Via Arsenale 21**

Intestato a: Piccola Casa della Divina Provvidenza "Cottolengo" - Causale del versamento: **"La forza di fidarsi"** (specificare anche il nome del *partecipante*).

L'iscrizione si intende perfezionata con l'invio della copia dell'avvenuto bonifico, via fax o scannerizzato via e-mail, alla segreteria organizzativa.

**Segreteria Organizzativa:** Via Cottolengo n° 13 • Torino  
☎ 011/5294.481 • 📠 011/5294.489  
✉ [ecm@ospedalecottolengo.it](mailto:ecm@ospedalecottolengo.it)



SC Formazione e Ricerca  
Centro di Formazione  
Corso di Laurea in Infermieristica  
e di Laurea Magistrale in  
Scienze Infermieristiche e Ostetriche



**Giornata di studio**

# La FORZA di FIDARSI



**Torino, 20 Aprile 2018**

🕒 **08.30 – 12.30**

**Sala Convegni**

**Piccola Casa della Divina Provvidenza  
Via Cottolengo 12, Torino**

## RAZIONALE

Dopo un primo Seminario, tenuto nel dicembre scorso, durante il quale sono state offerte riflessioni filosofiche e antropologiche sulla fiducia, la parola passa a coloro che declinano questa tematica nella fatica e nella bellezza del vivere quotidiano.

“Sul cavo son nudo, se piove mi bagno.”  
(A. Loreni).

C'è un modo del corpo di avere fiducia, di essere capaci di accogliere ciò che sarà e trasformare l'ignoto che ci attende e ci spaventa in un'opportunità creativa, in un luogo di espressione del nostro essere più autentico.

Al centro del Seminario anche alcune testimonianze del cammino di persone che nella loro vita hanno vissuto e vivono l'esperienza di dare fiducia, ricevere fiducia, avere fiducia in se stessi



## PROGRAMMA

- ⊕ 08.15 **Registrazione partecipanti**
- ⊕ 08.30 Introduzione alla giornata, in continuità con il seminario precedente  
(P. Scquizzato)
- ⊕ 08.45 La fiducia del corpo.  
Lasciare andare per accogliere.  
(A. Loreni)
- ⊕ 09.45 Interventi in aula.  
Confronto e dibattito
- ⊕ 10.30 Dal dono potenziale alla cura concreta: testimonianze di fiducia.  
(R. Potenza)
- ⊕ 11.45 Interventi in aula.  
Confronto e dibattito
- ⊕ 12.15 Conclusioni e valutazione
- ⊕ 12.30 **Conclusione della Giornata**

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

### LA FORZA DI FIDARSI

ECM  ECM x RELIGIOSI (Gratuito)  STUDENTE (Gratuito)

COGNOME E NOME		
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE / PARTITA IVA		
TELEFONO	CELLULARE	
E-MAIL		
RESIDENZA IN VIA/PIAZZA		
CAP	CITTÀ	PROV.
PROFESSIONE		
SEDE OPERATIVA (STRUTTURA / ENTE / REPARTO O CORSO SE STUDENTE)		
<b>LA FATTURA DOVRÀ ESSERE INTESTATA A (compilare se i dati sono diversi dall'anagrafica)</b>		
RAGIONE SOCIALE O COGNOME E NOME		
ENTE / SERVIZIO		
INDIRIZZO SEDE LEGALE		
CAP	CITTÀ	PROV.
PARTITA IVA / CODICE FISCALE		
<b>PRIVACY - Acquisizione del consenso dell'interessato ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 30.06.2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni. Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, autorizza il trattamento dei propri dati identificativi e personali.</b>		
FIRMA PER ACCETTAZIONE		
<b>MODALITÀ DI ISCRIZIONE:</b> La presente scheda di iscrizione, compilata in ogni sua parte e sottoscritta, può essere inviata <b>tramite Fax</b> al n. 011 / 52.94.489 oppure scannerizzata via e-mail (ecm@ospedalecottolengo.it)		