

**AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE
DI CONTRIBUTI ORDINARI - ANNO 2026
ACCREDITAMENTO EVENTI FORMATIVI**

Art. 1 – Oggetto

1. Il presente Avviso disciplina criteri, requisiti, modalità e procedure per la concessione di contributi ordinari per l'accREDITAMENTO di eventi formativi in presenza;
2. L'Avviso attua i principi e le previsioni delle *Linee Guida FNOPI per la concessione di contributi finanziari*, in particolare quanto stabilito in tema di finalità, beneficiari, criteri generali, istruttoria e deliberazione del Comitato Centrale.

Art. 2 – Finalità

1. I contributi perseguono le finalità di potenziamento dell'offerta formativa e dello sviluppo professionale degli infermieri.

Art. 3 – Principi, limiti di bilancio

1. La FNOPI opera nel rispetto dei principi di economicità, trasparenza, pubblicità, correttezza e imparzialità.
2. Le risorse destinate alla concessione dei contributi oggetto del presente avviso sono fissate, per l'anno 2026, in € 50.000,00 complessivi;

Art. 4 – Beneficiari

1. Sono beneficiari dei contributi ordinari, per l'anno 2026, esclusivamente gli Ordini delle Professioni Infermieristiche (OPI) che risultino in regola con il pagamento delle quote dovute alla Federazione.

Art. 5 – Requisiti dell'iniziativa

1. Sono ammissibili esclusivamente le iniziative che soddisfino congiuntamente i seguenti requisiti:
 - a) accreditamento corsi residenziali ECM tramite provider OPI, provider "*Fondazione Infermieri*" o altro provider ECM riconosciuto dal sistema nazionale;
 - b) corsi rivolti esclusivamente agli infermieri e agli infermieri pediatrici;
 - c) coerenza con le finalità statutarie e i compiti istituzionali FNOPI;

Art. 6 – Termini e modalità di presentazione

1. La domanda deve essere trasmessa alla FNOPI, a corso concluso, entro e non oltre il 30 novembre 2026.

2. La domanda deve riguardare corsi ECM svolti nel periodo 1° gennaio 2026 – 30 novembre 2026.
3. La domanda, redatta secondo il modello predisposto dalla FNOPI (Allegato A) e sottoscritta dal legale rappresentante dell'OPI, deve contenere:
 - a) programma del corso e breve relazione sul risultato ottenuto;
 - b) rendiconto analitico delle spese sostenute;
 - c) giustificativi della spesa sostenuta;
4. Le domande devono essere trasmesse esclusivamente tramite PEC all'indirizzo istituzionale FNOPI: federazione@cert.fnopi.it

Art. 7 – Concessione e importi

1. La presentazione della domanda non dà diritto automatico all'erogazione del contributo.
2. L'assegnazione avverrà nel limite massimo di € 500,00 annui per ciascun OPI, previa verifica della completezza della domanda e della conformità dell'iniziativa ai requisiti previsti dal presente avviso;

Art. 8 – Costi ammissibili

1. I costi sostenuti dall'Ordine per l'erogazione degli eventi formativi e per i quali è possibile richiedere il contributo sono:
 - a. contributo Age.na.s. per l'accreditamento del corso;
 - b. costi per la segreteria organizzativa ECM;
 - c. costi per i docenti del corso;
 - d. costo della sola sala per lo svolgimento dell'evento;
2. Le ulteriori spese sostenute che non rientrino tra quelle dell'elenco di cui all'art. 8, non verranno prese in considerazione;

Art. 9 - Pubblicità e trasparenza

1. Il presente Avviso è pubblicato nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale FNOPI;

Art. 10 – Protezione dei dati personali

1. I dati forniti dai soggetti richiedenti saranno trattati da FNOPI, in qualità di Titolare del trattamento, esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della procedura disciplinata dal presente Avviso e per la successiva eventuale erogazione del contributo, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

2. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria ai fini dell'istruttoria della domanda; l'eventuale rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dar corso alla concessione del contributo.
3. I dati saranno conservati per il periodo necessario alla gestione della procedura e secondo gli obblighi di conservazione previsti dalla normativa vigente in materia di trasparenza e contabilità pubblica.
4. I soggetti interessati possono esercitare in ogni momento i diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del GDPR (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione) scrivendo ai recapiti istituzionali del Titolare indicati nel presente Avviso.
5. L'informativa completa è disponibile sul sito istituzionale della FNOPI nella sezione "Privacy".

Art. 11 – Responsabile del procedimento e contatti

1. Responsabile del procedimento: Sig.ra Elisabetta Ferretti
2. PEC FNOPI per le comunicazioni ufficiali: federazione@cert.fnopi.it.

Art. 12 – Modulistica e allegati

1. Formano parte integrante del presente Avviso:
 - a) **Allegato A** – *Modello di domanda per contributi ordinari per eventi formativi anno 2026.*

Art. 13 – Entrata in vigore e durata

1. Il presente Avviso entra in vigore dalla data di pubblicazione sul sito FNOPI.



ALLEGATO A

Richiesta di rimborso del contributo AGENAS per l'accREDITAMENTO di eventi formativi residenziali accreditati al programma nazionale o regionale ECM

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante pro tempore dell'Ordine
delle _____ Professioni _____ Infermieristiche _____ di _____

dichiara

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze civili, amministrative e/o penali
che possono derivare da dichiarazioni false o mandaci, sotto la propria responsabilità, che l'OPI di
_____ relativamente al corso intitolato “ _____ ”
n° di accreditamento _____ Provider _____ n° crediti E.C.M. riconosciuti
ha sostenuto i costi di seguito descritti:

1. **contributo di accreditamento** pari a € _____
Allegare ricevuta di avvenuto pagamento effettuato in data _____ in favore
di _____
2. **segreteria amministrativa ECM** € _____
Allegare ricevuta di avvenuto pagamento effettuato in data _____ in favore
di _____
3. **costo docenti** pari a € _____
Allegare ricevuta di avvenuto pagamento effettuato in data _____ in favore
di _____
4. **costo della sala per lo svolgimento del corso** € _____
Allegare ricevuta di avvenuto pagamento effettuato in data _____ in favore
di _____

Si allega, inoltre:

- a) programma del corso e breve relazione sul risultato ottenuto (a titolo esemplificativo: numero partecipanti);
- b) rendiconto analitico delle spese;

Tutto ciò premesso e considerato,

FEDERAZIONE NAZIONALE DEGLI ORDINI
DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE



Chiede

a codesta Spett.le Federazione il rimborso delle spese sostenute per le attività formative sopra descritte per un totale di € _____

Il contributo richiesto potrà essere versato sul conto corrente, intestato all'OPI di _____ al seguente IBAN _____

L'Ente richiedente, sotto la propria responsabilità, dichiara di aver previamente informato tutti i propri referenti, collaboratori, incaricati o altri soggetti i cui dati personali sono riportati nella presente domanda, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, della trasmissione dei loro dati alla Federazione Nazionale degli Ordini delle Professioni Infermieristiche (FNOPI) per le finalità connesse alla gestione del presente procedimento.

L'Ente richiedente dichiara di accettare integralmente le disposizioni contenute nel presente bando e si impegna a manlevare e tenere indenne la FNOPI da ogni responsabilità, pretesa, contestazione o azione, anche promossa da terzi o da autorità competenti, derivante dall'omessa, incompleta, inesatta o comunque non conforme informativa resa agli interessati in materia di trattamento dei dati personali, nonché da eventuali controversie o contestazioni relative ai rapporti contrattuali intercorrenti con soggetti terzi, restando tali profili nella esclusiva responsabilità dell'Ente richiedente.

N.B. I dati personali e i dati sensibili eventualmente contenuti nei documenti allegati al modulo di domanda dovranno essere accuratamente oscurati prima della trasmissione della domanda alla Federazione.

Luogo e data

firma
