

Riunione CD SIN

10 aprile 2026

ore 12.30

Roma,

Hotel Best Western Royal Santina

Ordine del giorno

1. Approvazione del verbale della seduta precedente del 13.03.2026
2. Comunicazioni del Presidente, del VicePresidente, del Segretario, del Tesoriere
3. Stati Generali Associazioni Pazienti
4. Scuola Superiore SIN
5. Congresso SIN Firenze 2026
6. Modifica regolamento richiesta patrocini SIN
7. Ratifica rappresentante SIN Giovani a RRFS
8. Giornata del mal di testa 2026
9. Approvazione nuovi soci
10. Concessione patrocini
11. Varie ed eventuali

1. Approvazione del verbale della seduta del 13.03.2026

- Approvazione del verbale della riunione del Consiglio Direttivo SIN del 13 marzo scorso, già condiviso con gli aventi diritto.

2. Comunicazioni del Presidente, del VicePresidente, del Segretario e del Tesoriere

2. Comunicazioni del Presidente

- Partecipazione a eventi vari
- Incontri istituzionali
- Richieste

Comunicazioni del Presidente

Partecipazione a eventi vari

- **Eventi già svolti**

- Incontro comunicazione sanitaria istituzionale presso Ministero della Salute, 16 marzo 2026. Delegata prof.ssa Letizia Leocani che ha mandato report
- Conferenza Stampa Senato della Repubblica, Roma 17 marzo 2026
- EAN Brain Health Day , Bruxelles 17 – 18 marzo. Delegato prof. Nicola De Stefano che ha mandato report
- Riunione del Centro Linceo di Ricerca e Cooperazione Scientifica con la CINA (CELRIC) 19 – 20 marzo. Delegato Prof. Berardelli che ha mandato report
- Incontro figure apicali Regione Sicilia, Enna 19 marzo
- Riunione annuale SM, Gallarate 20 marzo
- NEUS conference , Milano 27 – 28 marzo

Comunicazioni del Presidente

Su iniziativa della Senatrice Tilde Minasi
CONFERENZA STAMPA

SETTIMANA MONDIALE DEL CERVELLO 2026

SALUTE DEL CERVELLO | PREVENZIONE, POLITICHE PROSPETTIVE.

MARTEDÌ 17 MARZO 2026
ore 9:00

Sala Caduti di Nassirya
presso il Senato della Repubblica
Piazza Madama, 11 - Roma

Nel quadro della Settimana del Cervello, la conferenza stampa intende richiamare l'attenzione delle istituzioni e dell'opinione pubblica sulla necessità di rafforzare le politiche di prevenzione in ambito neurologico. Le evidenze scientifiche dimostrano che una quota rilevante delle principali patologie del cervello è associata a fattori di rischio modificabili, sui quali è possibile intervenire con azioni di prevenzione primaria e promozione della salute lungo tutto l'arco della vita. L'iniziativa promuove una visione integrata della prevenzione, come responsabilità condivisa tra sanità, istituzioni e società, e segna l'avvio della campagna nazionale promossa dalla Società Italiana di Neurologia, in collaborazione con Croce Rossa Italiana e Fondazione Aletheia.



Intervengono

Sen. Tilde Minasi Commissione Affari sociali Senato della Repubblica	Mario Zappia Presidente Società Italiana di Neurologia
Maria Rosaria Campitiello Capo Dipartimento della prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie del Ministero della Salute	Valerio Mogini Direttore Socio-Sanitario Croce Rossa Italiana
Giovanni Leonardi Capo Dipartimento della salute umana, della salute animale, dell'ecosistema (One Health) e dei rapporti internazionali del Ministero della Salute	Riccardo Fargione Direttore Fondazione Aletheia
	Moderata Patrick Paris Partner Cattaneo Zanetto Pomposo

L'accesso in sala - con abbigliamento consono e per gli uomini con obbligo di giacca e cravatta - è consentito fino al raggiungimento della capienza massima. In caso di esaurimento posti in presenza la conferenza potrà essere seguita in streaming sui canali ufficiali. I giornalisti devono accreditarsi scrivendo a sabrina.bozzati@sinacongress.it. Le opinioni e i contenuti espressi nell'ambito dell'iniziativa sono nell'esclusiva responsabilità dei proponenti e dei relatori e non sono riconducibili in alcun modo al Senato della Repubblica o ad organi del Senato medesimi.

In collaborazione con



Comunicazioni del Presidente



Comunicazioni del Presidente



Comunicazioni del Presidente



Comunicazioni del Presidente



Comunicazioni del Presidente

Interventi di

- Prof.ssa Letizia Leocani
- Prof. Nicola De Stefano
- Prof. Alfredo Berardelli

Comunicazioni del Presidente

Eventi / appuntamenti da svolgere

- 13 aprile presentazione del Gruppo di Lavoro dedicato al tema dell'insonnia cronica su iniziativa dell'On. Patriarca e Sen. Lorenzin, Roma.
- 28 aprile incontro su Malattia di Huntington Ministero della Salute, Roma
- 7 – 9 maggio congresso Nazionale ANMCO, (cardiologi ospedalieri) Rimini
- 13 giugno evento nazionale Alleanza Cefalgici, Reggio Emilia
- 8 -9 ottobre congresso nazionale AIMO (medici oculisti), Roma
- 5 – 7 novembre 2026 congresso nazionale SIMPE, (medici pediatri) Palermo

Comunicazioni del Presidente

Incontri istituzionali

9 aprile incontro con On. Maria Rosaria Campitiello, Capo Dipartimento della Prevenzione, Ministero della Salute

22 aprile audizione Dr. Nistico' Direttore AIFA per parere Farmaci Leqembi e Kisunla

Comunicazioni del Presidente

- Richiesta LICE (Lega Italiana contro Epilessia)

Oggetto: Q&A di Farmindustria concernente l'accreditamento ECM per soggetti non prescrittori in eventi non sponsorizzati

Presidente

Carlo Andrea Galimberti
IRCCS Fondazione Istituto
Neurologico Nazionale
C. Mondino - Centro per lo
Studio e la Cura dell'Epilessia
Via Mondino 2
27100 Pavia

Vicepresidente

Flavio Villani

Past President

Laura Tassi

Segretario

Nicola Specchio

Tesoriere

Francesca Bisulli

Consiglieri

Carmen Barba
Gaetano Cantalupo
Vittoria Cianci
Simona Lattanzi
Sara Matricardi
Eleonora Rosati
Emilio Russo

Proibiviri

Amedeo Bianchi
Gabriella Colicchio
Angela La Neve

Segreteria

Enzo Cunsolo
PTS Congressi srl
Via Volturmo, 2/c
00185 Roma
Tel. 06 85355590
segreteria.lice@ptsroma.it
enzo.cunsolo@ptsroma.it



Oggetto: Q&A di Farmindustria concernente l'accreditamento ECM per soggetti non prescrittori in eventi sponsorizzati.

Gentili Colleghi,

nella sezione Question & Answer diffusa da Farmindustria nel 2025 e concernente la sponsorizzazione di eventi, corsi o congressi aperti anche a soggetti definiti "non prescrittori", viene consentito l'accreditamento ECM anche per questa tipologia di partecipante purché "...non sia prevista la partecipazione di tali soggetti a sessioni formative specificamente attinenti alle proprietà terapeutiche di farmaci" e "...a tali soggetti sia interdetta la partecipazione a sessioni formative specificamente attinenti ... e la possibilità di accedere alle aree espositive in cui vi sia pubblicità sui farmaci".

Il regolamento demanda alle Aziende le relative vigilanza e verifiche.

Il testo del regolamento esemplifica negli Infermieri una categoria professionale sottoposta a tali interdizioni. Credo sia chiaro a noi tutti come le stesse limitazioni vengano a colpire altre categorie (Tecnici di Neurofisiopatologia, Psicologi, Biologi, ecc.) cui gli eventi formativi promossi dalle nostre Società sono aperti, spesso con criteri di favore, e come l'accreditamento ECM sia ritenuto dalle Aziende Sanitarie di appartenenza elemento essenziale per la partecipazione dei propri dipendenti.

I moventi e gli obiettivi dei criteri sopra esposti mi sono personalmente oscuri: di certo, sul piano organizzativo appare veramente arduo istituire, in eventi di qualunque dimensione, "sottopercorsi" formativi che li rispettino.

La formazione del personale sanitario di ogni livello rappresenta per le Società Medico-Scientifiche un obiettivo essenziale (nel nostro caso statutario) ed un criterio di identificazione e riconoscimento.

Mi chiedo pertanto se la FISM possa farsi portatrice di richieste di chiarimento ed eventuale revisione di questo regolamento, che rappresenta con ogni evidenza un ostacolo alle iniziative che proprio alle Società Medico-Scientifiche vengono richieste.

Con ossequi e cordiali saluti

Carlo Andrea Galimberti

Presidente,
Lega Italiana Contro l'Epilessia

Comunicazioni del Presidente

- **Tavolo intersocietario SIN – SICP – SNO**

Tavolo intersocietario SIN SICP SNO sulle Cure Palliative in Neurologia

Rispondi Rispondi a tutti Inoltra Elimina Indesiderato Stampa Letto

Tavolo intersocietario SIN SICP SNO sulle Cure Palliative in Neurologia

AC Andrea Calvo <andrea.calvo@unito.it> ✓

2 aprile 2026 9:42:19

A: SIN - Società Italiana di Neurologia - Mario Zappia - Tassorelli Cristina

Cc: Eugenio Pucci - Barbara Frati

Cro Presidente,
Caro Prof. Zappia,

Le scrivo per chiedere se il Direttivo SIN ha già discusso o messo in programma di discussione il rinnovo del tavolo intersocietario in oggetto.

Credo sia molto importante tale iniziativa, anche alla luce di ciò che ha prodotto negli anni, come, per esempio, il documento sui Trigger.

Sperando in un positivo riscontro, auguro Buona Pasqua a tutte e tutti.

Un caro saluto.

Andrea Calvo

Comunicazioni del Presidente

- **Richiesta endorsement Vorasidenib AIFA**

Da: VILLANI VERONICA <veronica.villani@ifo.it>

Inviato: mercoledì, marzo 18, 2026 3:49 PM

A: m.zappia <m.zappia@unict.it>

Oggetto: I: Endorsement scientifico per l'accesso precoce a Vorasidenib

Gentile Presidente

sono Veronica Villani coordinatore GDS di Neuro-oncologia

Le scrivo in merito ad un'iniziativa dei pazienti che stanno facendo pressione su AIFA per l'accesso precoce a vorasidenib farmaco per i gliomi con mutazione IDH1 mutato. L'associazione dei pazienti ha chiesto endorsement da parte società scientifiche. Nella mail che vede sotto c'è la mail del Dott Silvani ad Aifa come Presidente dell'AINO. Mi è stato chiesto di coinvolgerla come Presidente SIN da parte delle Associazioni dei pazienti.

Le giro la documentazione

Se vuole ulteriori notizie magari telefonicamente il mio cellulare è 3334803508

Grazie

Dott.ssa Veronica Villani

Responsabile FF UOSD Neuro-Oncologia

Da: Silvani Antonio <Antonio.Silvani@istituto-besta.it>

Inviato: martedì 17 marzo 2026 09:25

A: dgtecnoscientifica@aifa.gov.it <dgtecnoscientifica@aifa.gov.it>

Cc: protocollo@pec.aifa.gov.it <protocollo@pec.aifa.gov.it>; presidente@associazioneirene.it <presidente@associazioneirene.it>

Oggetto: Endorsement scientifico per l'accesso precoce a Vorasidenib

Egregio Dottor Russo,

in qualità di Presidente dell'Associazione Italiana di Neuro-Oncologia (AINO), e a nome dell'intero Direttivo, desidero sottoporre alla Sua attenzione la presente lettera a sostegno della richiesta per l'accesso precoce al farmaco Vorasidenib, nell'ambito della Legge 648/96 e del Fondo per i Farmaci Innovativi.

Riteniamo che la disponibilità anticipata di tale opzione terapeutica possa rappresentare un'opportunità rilevante per pazienti, in larga misura giovani, affetti da neoplasie cerebrali IDH mutate per le quali le alternative attualmente disponibili risultano limitate.

Alla luce delle evidenze scientifiche emergenti e del bisogno clinico ancora insoddisfatto, l'accesso precoce a Vorasidenib potrebbe contribuire in modo significativo al miglioramento degli esiti clinici.

Rimaniamo a disposizione per eventuali approfondimenti e confidiamo in un Suo positivo riscontro.

Ringraziamo anticipatamente per ciò che potrà essere fatto

Con i più cordiali saluti,

Antonio Silvani

Presidente AINO

Associazione Italiana di Neuro-Oncologia

Comunicazioni del Presidente

Istituzione nuovo gruppo di studio Salute del Cervello
Prof. Padovani (2 aprile)

13 marzo 2026

Comunicazioni del VicePresidente

Delega agli Affari Regionali

Riunioni 2026

Proposte Regionali



PROGETTO RIUNIONI REGIONALI SIN 2026

Tabella Operativa — Fasi Organizzative

Strumento di supporto alla pianificazione, adattabile alle specificità di ogni Regione.

Fase	Responsabile	Tempistica	Azioni Operative
Definizione data evento	Segretario Regionale	Entro 31 marzo 2026	Individuazione data e sede
Programmazione parte mattutina	Segretario Regionale	4 mesi prima	Temi regionali, ECM, relatori locali, coordinamento tutor
Richiesta sponsorizzazioni	Segretario + Segreteria	90–120 giorni prima	Invio progetto aziende, monitoraggio compliance
Organizzazione logistica	Segreteria organizzativa	60 giorni prima	Sala, audio-video, coffee break, iscrizioni
Coordinamento parte digitale	Tutor / Co-Tutor	45 giorni prima	Conferma relatori nazionali, test remoto, allineamento programma
Attivazione iscrizioni	Segreteria organizzativa	45 giorni prima	Apertura piattaforma, comunicazione ai soci
Svolgimento evento – Step 1	Segretario + Tutor	Data evento	Modulo Digital Health, presenze, informativa CEPAS
Comunicazione Step 2 e Step 3	Segreteria Nazionale SIN	Entro 2 settimane	Istruzioni FAD (dopo evento regionale e webinar (nov/dic 2026)

N. REGIONE	SEGRETARIO REGIONALE	INDIRIZZO MAIL	DATA INDICATA	CITTA'	SEDE	PROGRAMMA	NOTE
1 CALABRIA	ARABIA GENNARINA	g.arabia@unicz.it	18/06/2026			NO	
2 CAMPANIA	ANTONIO RUSSO	antonio.russo@unicamp.it	09/07/2026	Napoli		NO	
3 ABRUZZO	BONANNI LAURA	l.bonanni@unich.it	10-11/07/2026			NO	
4 SARDEGNA	COCCO ELEONORA	ecocco@unica.it	10-11/09/2026	CAGLIARI	UNIVERSITA' DI CAGLIARI	NO	
5 TRIVENETO	BONETTI BRUNO	bruno.bonetti@univr.it	11/09/2026	BOLZANO	FIERA DI BOLZANO	SI	
6 LIGURIA - PIEMONTE - VALLE D'AOSTA	FINOCCHI CINZIA - CAPOBIANCO MARCO	c.finocchi@asl2.liguria.it	11-12/09/2026	GENOVA	AULA MAGNA UNIVERSITA' DI GENOVA	NO	EVENTO CONGIUNTO PIEMONTE-LIGURIA- VALLE D'AOSTA
7 EMILIA ROMAGNA	MEDICI DORIANA	dmedici@ausl.pr.it	18/09/2026	BOLOGNA	AULA MAGNA PALAZZO DELLA REGIONE	NO	
8 MARCHE	LUZZI SIMONA	s.luzzi@staff.univpm.it	18/09/2026	ANCONA	UNIVERSITA' POLITECNICA DELLE MARCHE	NO	
9 UMBRIA	FEDERICO PAOLINI PAOLETTI	federico.paolinipaoletti@gmail.com	18/09/2026	PERUGIA	AULA R. LEVI MONTALCINI PALAZZO CREO	NO	
10 LOMBARDIA	VIDALE SIMONE	simone.vidale@asst-settelaghi.it	24/09/2026	VARESE		NO	
11 TOSCANA	MARCONI ROBERTO	roberto2.marconi@uslsude.st.toscana.it	26/09/2026			NO	
12 PUGLIA-BASILICATA	PRUDENZANO MARIA PIA	mariapia.prudenzano@virgilio.it	29/09/2026	TARANTO	HOTEL DELFINO	NO	
13 MOLISE	ROMIGI ANDREA	andrea.romigi@gmail.com	FINE SETTEMBRE - DATA DA DEFINIRE	POZZILLI	IRCCS NEUROMED	NO	
14 LAZIO	STEFANI ALESSANDRO	stefani@uniroma2.it	FINE SETTEMBRE - DATA DA DEFINIRE	ROMA	UNIVERSITA' TOR VERGATA	NO	
15 SICILIA	GRIMALDI LUIGI	luigi.grimaldi@hsrgiglio.it	01-02/10/2026	CEFALU'	HOTEL COSTAVERDE	NO	

Comunicazioni del Segretario

(con delega ai Gruppi di Studio e Giovani)

- **Stagione webinar SIN 2026 in collaborazione con Gruppi di Studio SIN**

E' stato redatto il calendario degli episodi della stagione 2026 dei webinar SIN, in collaborazione con i Gruppi di Studio, per un totale complessivo di 61 puntate di diversi argomenti e contenuti scientifici

Il primo episodio è previsto per il prossimo 16 aprile e la fine della stagione è prevista per il prossimo mese di dicembre

Il calendario con la programmazione di tutti gli episodi disponibili è già stato diffuso e condiviso con i coordinatori dei GdS e abreve sarà pubblicato sul sito dedicato www.webinarsin.it

Comunicazioni del Segretario

(con delega ai Gruppi di Studio e Giovani)

- **Stagione podcast SIN 2026 in collaborazione con SIgN**

E' stato redatto il calendario dei podcast della stagione 2026 in collaborazione con SIgN e a breve, successivamente alla verifica di tutte le proposte pervenute anche da parte dei GdS, verranno avviate le attività di registrazione dei singoli episodi

Il primo episodio è previsto per il prossimo mese di maggio e la fine della stagione è prevista per il prossimo mese di dicembre

Risultato consultazione pubblica su BPCA per liste d'attesa

Argomento	Testo da modificare	Osservazione	Proposta modifica	Motivazione
Cefalea	Non è raccomandata la prescrizione di I visita neurologica per la cefalea presente da mesi/anni, non associata ad alcune delle condizioni di cui alla raccomandazione n. 1, che si manifesti per meno di 8 giorni al mese [...]	Suggerirei 4 anziché 8: in molti casi di frequenza di cefalea >4 al mese, una gestione specialistica può rendersi di aiuto al paziente più che una gestione generalista.	Non è raccomandata la prescrizione di I visita neurologica per la cefalea presente da mesi/anni, non associata ad alcune delle condizioni di cui alla raccomandazione n. 1, che si manifesti per 4 giorni al mese o meno [...]	In molti casi di frequenza di cefalea >4 al mese, una gestione specialistica può rendersi di aiuto al paziente più che una gestione generalista.
	Non è raccomandata la prescrizione di I visita neurologica per la cefalea presente da mesi/anni, non associata ad alcune delle condizioni di cui alla raccomandazione n. 1, che si manifesti per meno di 8 giorni al mese e che sia identificata come emicrania dal questionario ID Migraine	penso che in questo modo si escluderebbero i pazienti con emicrania episodica dall'accesso a ditani, gepanti, anticorpi, che sono a prescrizione specialistica.	Nei pazienti con cefalea presente da mesi/anni, non associata ad alcune delle condizioni di cui alla raccomandazione n. 1, che si manifesti per meno di 15 giorni al mese e che sia identificata come emicrania dal questionario ID Migraine, è raccomandata la prescrizione di I visita neurologica nel caso di insoddisfacente risposta alla terapia sintomatica e insufficiente efficacia della terapia di prevenzione.	le linee guida considerano i gepanti e i ditani in tutti i pazienti emicranici in cui la monoterapia o la terapia di combinazione con triptani non sono efficaci, sono solo parzialmente efficaci o non sono tollerate o sono controindicate. Gepanti e anticorpi sono consigliati nella prevenzione anche dell'emicrania episodica in caso di fallimento di altre terapie di prevenzione.
	presenza di segni di malattia sistemica come febbre persistente	l'invio al neurologo del territorio potrebbe risultare un passaggio in più e ritardare la diagnosi, in questo caso il paziente andrebbe studiato in ambiente ospedaliero.	la raccomandazione andrebbe cancellata oppure inserita la raccomandazione di invio in PS	anche se i segni di allarme sono standardizzati, non tutti i casi devono essere inviati per visita neurologica ambulatoriale
	dolore oculare acuto con arrossamento, edema o anomalie pupillari	in questo caso sarebbe più opportuna una visita oftalmologica	lasciare nel testo solo anomalie pupillari, oppure inserire videat neurologico nel solo caso di anomalie pupillari	nel caso di dolore oculare con arrossamento e edema la prima consultazione dovrebbe essere oculistica per evitare un passaggio in più dal neurologo, visto che in quel caso la lesione è più probabilmente di pertinenza oculistica
	Tabella: Farmaci orali tradizionali con evidenza di efficacia nella terapia preventiva dell'emicrania	Il pizotifene è efficace nella prevenzione a medio-lungo termine dell'emicrania sia nell'adulto che nel bambino	Inserire in tabella il pizotifene con posologia indicativa da 0,5mg a 2,0mg/die	1. PLoS One 2015 Jul 14;10(7):e0130733. doi: 10.1371/journal.pone.0130733. eCollection 2015. A Comparative Effectiveness Meta-Analysis of Drugs for the Prophylaxis of Migraine Headache 2. Neurol India 2025 Jul 1;73(4):721-726. doi: 10.4103/neurol-india.Neurol-India-D-23-00646. Epub 2025 Jul 24. Efficacy and Tolerance of Pizotifen for the Migraine Treatment in a Group of Children in a Brazilian Amazon's City: A Retrospective Study
	Lamotrigina 50 mg	il farmaco è stato dimostrato efficace solo nella emicrania con aura	inserire (emicrania con aura)	vedi sopra

Argomento	Testo da modificare	Osservazione	Proposta modifica	Motivazione
Tremore	Il tremore posturale, quando si associa ad altri disturbi (acinesia, rigidità) può essere segno di sindrome parkinsoniana o di tremore essenziale plus.	Il tremore posturale può essere osservato nelle sindromi parkinsoniane anche in assenza di apprezzabile rigidità o acinesia. Suggestivo di aggiungere la distonia come causa di tremore (tremore distonico)	Il tremore posturale, anche in assenza di apprezzabile acinesia e rigidità, può essere segno di sindrome parkinsoniana, di tremore essenziale o di distonia.	Per ragioni di completezza. Non si modifica la sostanza del messaggio.
Deterioramento cognitivo	La fragilità severa corrisponde a un punteggio ≤ 0.21 (punteggi inferiori identificano una fragilità crescente).	Refuso	La fragilità severa corrisponde a un punteggio > 0.21 (punteggi superiori identificano una fragilità crescente).	Refuso
	esclusione della visita per deterioramento cognitivo se emoglobina glicata alta	a differenza degli altri criteri di esclusione alla visita potenzialmente causativi di deterioramento cognitivo (ipotiroidismo, livelli di b12 bassi e gravi sindrome metaboliche) la emoglobina glicata alta può essere una comorbilità in corso di demenza e non criterio di esclusione alla visita per possibile patologia primitiva	eliminare emoglobina glicata alta tra le cause di esclusione alla visita neurologica	emoglobina glicata alta presente in comorbilità con deterioramento cognitivo di varia origine
Generali	TUTTO	potrebbero essere inserite anche raccomandazioni di priorità	vedi sopra	sarebbe utile prevedere una raccomandazione di priorità sovra regionale
	Sezione generale sull'implementazione delle raccomandazioni	Si segnala che il documento, pur essendo chiaro nei criteri clinici di appropriatezza, considera in modo limitato gli aspetti legati all'accessibilità ai servizi neurologici per le persone con fragilità o disabilità. In particolare, non vengono approfondite le possibili difficoltà pratiche nell'accesso alla prima visita neurologica, come barriere architettoniche, difficoltà negli spostamenti o necessità di supporto da parte di caregiver.	Si propone di integrare la sezione relativa all'implementazione con un riferimento esplicito agli aspetti di accessibilità, prevedendo: attenzione ai bisogni delle persone con disabilità motorie o fragilità eventuali percorsi facilitati per l'accesso alla visita neurologica considerazione di modalità alternative di accesso, ove possibile	Gli aspetti organizzativi e di accessibilità possono influenzare in modo significativo l'effettiva applicazione delle raccomandazioni e l'equità di accesso ai servizi. Un'integrazione in tal senso contribuirebbe a rendere il documento più aderente ai bisogni reali delle persone e più efficace nella pratica.

Aggiornamento proposte BPCA da parte dei GdS

N	Nome GdS	Argomento	Note metodologiche
1	Bioetica e cure palliative	Pianificazione condivisa delle cure	Consensus con metodo Delphi
2	Biomarcatori in neurologia	1) Neurofilament light chain in cerebrospinal fluid and blood 2) Multidimensional neurophysiological biomarkers in prodromal neurodegenerative diseases	
3	Disturbi neurologici funzionali	-	
4	Dolore neuropatico	Small fibre pathology in fibromyalgia	
5	Epilessia	-	
6	Gravi cerebrolesioni acquisite, coma e disordini di coscienza	-	
7	Malattie del motoneurone	La consulenza genetica nelle malattie del motoneurone	Consensus con metodo Delphi
8	Neurogenetica clinica e malattie rare	Diagnosis and management of adult treatable neurological lysosomal storage disorders	Consensus con metodo Delphi
9	Neuroimmagini	Protocolli di acquisizione in Risonanza Magnetica nelle principali malattie neurologiche	
10	Neuroimmunologia	Raccomandazioni Nazionali per la diagnosi e il trattamento della NMOSD	Consensus con metodo Delphi
11	Neuroinfettivologia	Assessment diagnostico e decisioni terapeutiche nei vari setting di immunodeficienza in Neuroinfettivologia (infezioni virali)	Position paper. OK metodologo (collaborazione SISMEC)
12	Neurologia cognitivo-comportamentale	-	

N	Nome GdS	Argomento	Note metodologiche
13	Neurologia del bambino e dell'adolescente	-	
14	Neurologia di Genere	1) Life after stroke 2) Disease-modifying treatment in Alzheimer's disease (in collaborazione con SINDem)	Revisione sistematica letteratura secondo metodologia GRADE in collaborazione con Gruppo Giovani SIN (Irene Scala, Alessandro Bombaci, Gianfranco De Stefano). Ok metodologo
15	Neurologia digitale e intelligenza artificiale	Come condurre una televisita	Consensus
16	Neurooftalmologia e neurotologia	Application of the international diagnostic criteria of optic neuritic	Consensus con metodica Delphi
17	Neuro-oncologia	Uso del Tumour Treating Fields nel glioblastoma	Proposta di consensus intersocietario AINO, SINCH, AIRO, SNO e come coordinatore del GDS ritengo opportuno che ci sia anche SIN presente.
18	Neurotecnologie terapeutiche	Stimolazione cerebrale non invasiva (TMS, tES) in neurologia: aspetti clinici, organizzativi e di implementazione	Consensus
19	Organizzazione clinico-assistenziale	-	
20	Rete Italiana della Tossina Bot	Trattamento della distonia oromandibolare con tossina botulinica	Consensus
21	Sclerosi multipla	Application of the 2024 McDonald criteria revision in the Italian setting	Consensus con metodo Delphi. OK metodologo
22	SIN e i Paesi in via di sviluppo dell'Africa Subsahariana	Integrating neurology in community healthcare in sub-Saharan Africa. Experience of the 6-year partnership between SIN and DREAM program	Position paper
23	Storia della neurologia	L'esame neurologico, nella sua prospettiva storica. La best practice consiste nel valorizzarlo come ponte tra passato e presente, integrando la tradizione semeiotica con le tecnologie moderne.	Position paper

Strategie per supporto metodologico per stesura BPCA

17 proposte, di cui due position papers

Metodologo presente in 3 proposte

In-house: Michele Romoli e Alessandro Bombaci (ex coordinatore SigN)

Strategia 1) Incontro con ISS per illustrazione generale della metodologia

Strategia 2) Corso per metodologia GRADE (Mc Master University con diploma finale) finanziato da SIN per 5 soci?

Strategia 3) Training online gratuito senza diploma (WHO, <https://www.emro.who.int/evidence-data-to-policy/training-package/clinical-practice-guidelines.html>)

Strategia 4) Collaborazioni con altre società (SISMEC?)

Comunicazioni del Tesoriere

(con delega alle Associazioni Autonome Aderenti)

Si è svolta in data 31 marzo scorso la prima riunione operativa con tutti i presidenti delle AAA, per la valutazione delle modifiche da apportare al regolamento SIN - AAA.

Il verbale della riunione è già stato condiviso con tutti i partecipanti e a breve sarà indetta una nuova riunione per valutare tutte le proposte e ipotesi di fattibilità.

3. Stati Generali Associazioni Pazienti

CATTANEO ZANETTO POMPOSO & CO.
POLITICAL INTELLIGENCE • LOBBYING • PUBLIC AFFAIRS

PART OF



EXCELLERA
ADVISORY GROUP

Sin

SOCIETÀ ITALIANA DI NEUROLOGIA

Verso gli Stati Generali delle Associazioni delle Persone con Malattie Neurologiche

Premessa

CATTANEO ZANETTO POMPOSO & CO.
POLITICAL INTELLIGENCE • LOBBYING • PUBLIC AFFAIRS

PART OF


EXCELLERA
ADVISORY GROUP

Verso gli Stati Generali delle Associazioni delle Persone con Malattie Neurologiche

La peculiarità italiana

L'Accademia Europea di Neurologia (EAN) ha realizzato un sondaggio tra i 47 presidenti delle società neurologiche nazionali affiliate, con l'obiettivo di sviluppare la migliore strategia per una stretta collaborazione tra i principali attori.

Da giugno 2023 a febbraio 2024, sono state raccolte 36 risposte su 47 (77%). Tra i rispondenti, il 67% era in contatto con il Ministero della Salute del proprio paese e il 78% era a conoscenza e in contatto con una o più organizzazioni nazionali di pazienti neurologici, mentre il 17% non aveva alcun contatto con associazioni.

Verso gli Stati Generali delle Associazioni delle Persone con Malattie Neurologiche

Risultati della survey

CATTANEO ZANETTO POMPOSO & CO.
POLITICAL INTELLIGENCE • LOBBYING • PUBLIC AFFAIRS

PART OF


EXCELLERA
ADVISORY GROUP

Verso gli Stati Generali delle Associazioni delle Persone con Malattie Neurologiche

Obiettivo e soggetti coinvolti

La Società Italiana di Neurologia (SIN) intende costruire un confronto strutturato tra le Associazioni delle Persone con Malattie Neurologiche e la comunità neurologica individuando priorità e bisogni condivisi da portare all'attenzione delle Istituzioni per orientare l'agenda politica e le politiche pubbliche.

La survey, di cui verranno presentati i risultati in questa sede, ha l'obiettivo di raccogliere informazioni su identità, attività, criticità e aspettative delle Associazioni, così da avviare una lettura comparata dei bisogni e preparare i successivi passaggi del percorso.

Hanno partecipato alla survey **21 Associazioni** appartenenti ai seguenti **ambiti neurologici**:

- Atassia
- Cefalee
- Demenze
- Distrofie muscolari e altre malattie neuromuscolari
- Disturbi del neurosviluppo
- Encefaliti autoimmuni
- Encefalopatie
- Epilessie
- Gravi Cerebrolesioni
- Malattie neurocutanee
- Malattie neuroimmunologiche rare
- Malattie rare
- Paralisi cerebrale
- Parkinson e parkinsonismi
- Patologie mitocondriali
- Sclerosi Laterale Amiotrofica
- Sclerosi Multipla
- Stroke

PART OF

EXCELLERA
ADVISORY GROUP

Verso gli Stati Generali delle Associazioni delle Persone con Malattie Neurologiche

Mission delle Associazioni

Ricerca, innovazione e conoscenza

- ❑ promozione e finanziamento della ricerca
- ❑ sviluppo di cure, diagnosi e prevenzione
- ❑ registri pazienti e valorizzazione dei dati

Presenza in carico, accesso e servizi

- ❑ diagnosi precoce e orientamento verso centri qualificati
- ❑ percorsi strutturati e multidisciplinari di cura e assistenza
- ❑ servizi riabilitativi, psicologici, sociali e supporto concreto

Informazione, formazione e sensibilizzazione

- ❑ Informazione corretta e accessibile per pazienti, famiglie e professionisti
- ❑ Empowerment di pazienti e caregiver e aggiornamento dei clinici
- ❑ Campagne, eventi e iniziative di awareness

Diritti, rappresentanza e rete

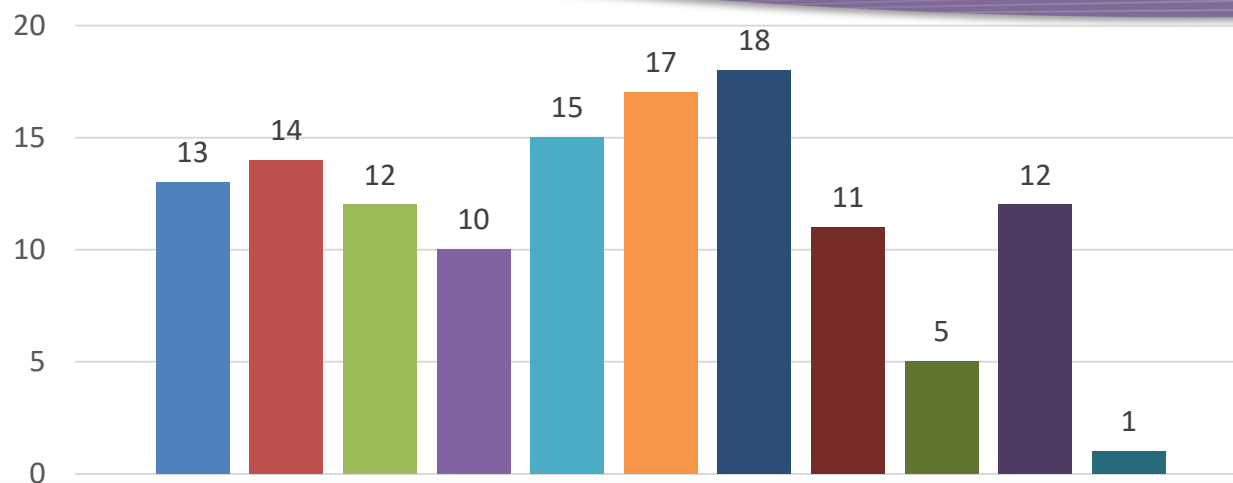
- ❑ Tutela dei diritti e advocacy istituzionale
- ❑ Promozione dell'equità di accesso e uniformità territoriale
- ❑ Coordinamento tra associazioni, istituzioni e comunità scientifica

CATTANEO ZANETTO POMPOSO & CO.
POLITICAL INTELLIGENCE • LOBBYING • PUBLIC AFFAIRS

PART OF
EXCELLERA
ADVISORY GROUP

Verso gli Stati Generali delle Associazioni delle Persone con Malattie Neurologiche

Principali attività svolte a livello nazionale



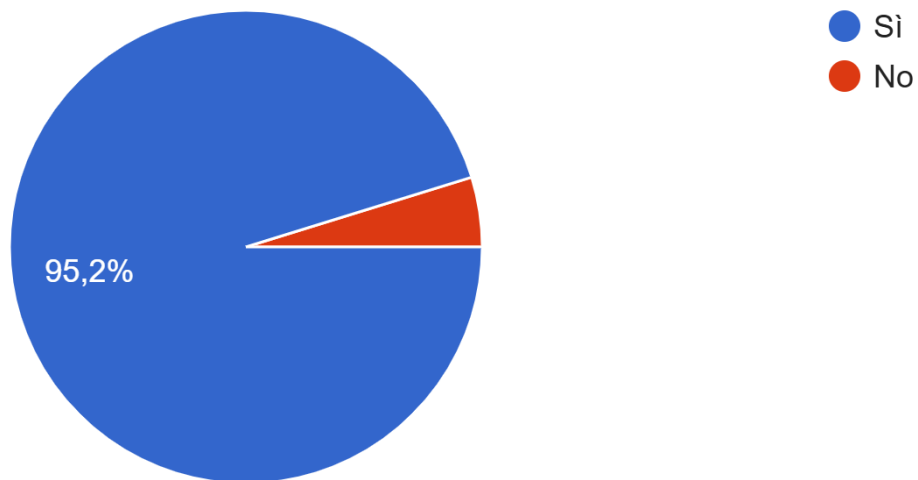
- Ricerca/supporto alla ricerca
- Advocacy
- Formazione
- Fundraising
- Supporto psicologico e/o sociale
- Supporto ai familiari/caregiver
- Informazione e divulgazione scientifica
- Socializzazione e attività di comunità
- Sviluppo di tecnologie o strumenti
- Contributo a linee guida
- Ascolto e supporto a nuove diagnosi

PART OF

EXCELLERA
ADVISORY GROUP

Verso gli Stati Generali delle Associazioni delle Persone con Malattie Neurologiche

Collaborazioni con Società scientifiche, enti pubblici, ospedali



EXCELLERA
ADVISORY GROUP

Verso gli Stati Generali delle Associazioni delle Persone con Malattie Neurologiche

criticità trasversali riscontrate

- **Diagnosi e percorsi diagnostici:** tempi lunghi per la diagnosi, riconoscimento tardivo o mancato riconoscimento delle patologie, difficoltà nella transizione pediatrica-adulta, carenza di centri di riferimento e percorsi diagnostici aggiornati.
- **Assistenza e supporto:** accesso limitato alla riabilitazione, supporto psicologico/sociale insufficiente, difficoltà nel follow-up e nella gestione dei pazienti senza rete familiare, mancanza di continuità assistenziale, assistenza inadeguata post-dimissione.
- **Burocrazia e accesso ai benefici:** complessità burocratiche per farmaci, invalidità e benefici sociali, con carenza di sostegni per i familiari dei pazienti.
- **Collaborazione e integrazione:** mancanza di collaborazione tra specialisti, necessità di team multidisciplinari, e formalizzazione della cooperazione con le associazioni di pazienti, carso coordinamento tra ospedali e servizi sul territorio.
- **Disparità regionali:** differenze nell'accesso a diagnosi, cure e riabilitazione tra le regioni, difficoltà nell'accesso a sperimentazioni e a centri specialistici, disparità nelle risorse sanitarie e nella formazione del personale medico.
- **Riconoscimento e inclusione:** riconoscimento inadeguato delle patologie rare, stigma e discriminazione, difficoltà nell'inclusione scolastica e lavorativa.
- **Ricerca e terapie:** necessità di promuovere la ricerca scientifica, sviluppare terapie innovative e migliorare l'accesso a informazioni sulle prospettive terapeutiche, difficoltà di accesso alle sperimentazioni cliniche.

Verso gli Stati Generali delle Associazioni delle Persone con Malattie Neurologiche

Priorità di intervento emerse

➤ Diagnosi e programmazione sanitaria

- Aggiornamento dei LEA per il riconoscimento delle malattie che non lo hanno ancora ottenuto.
- Creazione di registri nazionali per migliorare la programmazione sanitaria.
- Velocizzazione della diagnosi e miglioramento della consapevolezza tra gli specialisti per un riconoscimento precoce.

➤ Presa in carico e organizzazione dei Servizi

- Integrazione tra ospedale e territorio tramite PDTA e team multidisciplinari per una gestione continua dei pazienti.
- Ottimizzazione della presa in carico territoriale per ridurre gli spostamenti e garantire l'accesso ai centri di riferimento.
- Sburocratizzazione dei processi per favorire l'accesso di pazienti e caregiver ai benefici sociali.

➤ Qualità della vita e supporto Sociale

- Sostegno psicologico e sociale continuativo per pazienti e caregiver, riducendo l'isolamento e il carico psicologico.
- Politiche di inclusione sociale e lavorativa per garantire una vita indipendente, riducendo stigma e discriminazione.
- Supporto per il "dopo di noi", garantendo assistenza continuativa e tutela giuridica ed economica per i caregiver.

➤ Ricerca, innovazione e accesso alle Terapie

- Accesso uniforme e tempestivo alle terapie innovative, con un sistema più snello per autorizzazioni e rimborsi.
- Coinvolgimento delle associazioni di pazienti nelle sperimentazioni cliniche.
- Supporto e promozione attiva della ricerca scientifica per accelerare l'innovazione terapeutica.

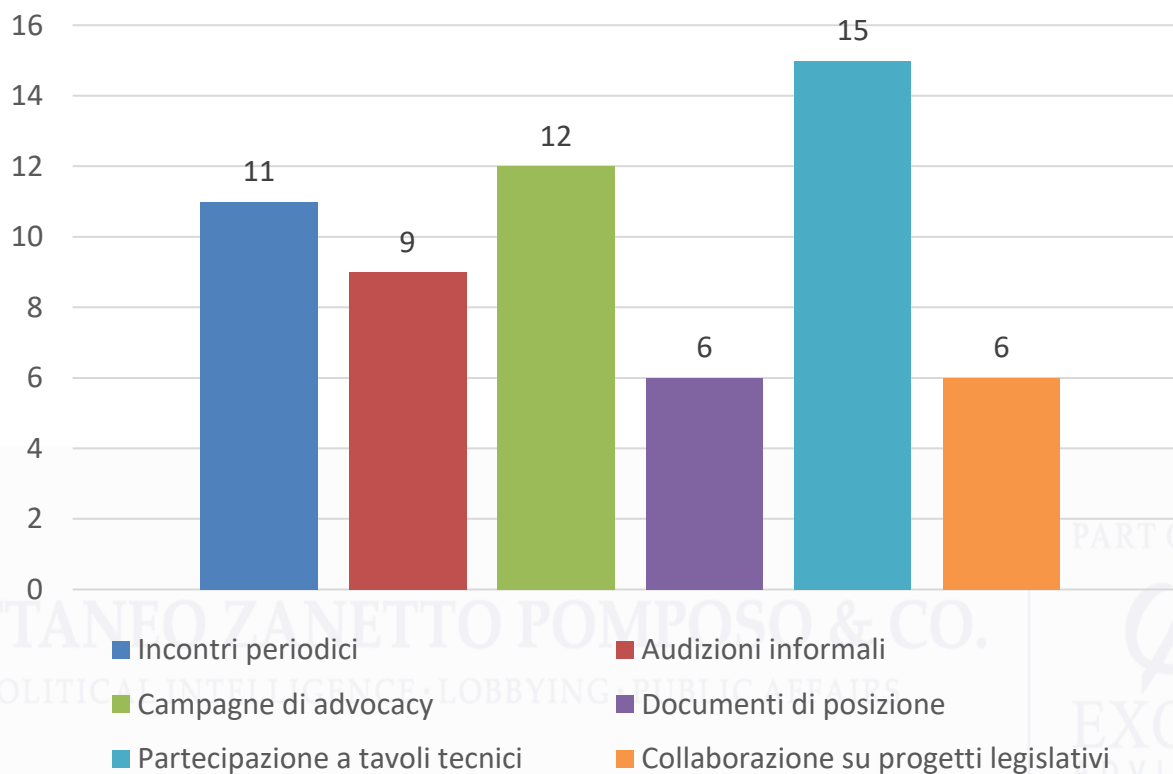
POLITICAL INTELLIGENCE • LOBBYING • PUBLIC AFFAIRS

PART OF

EXCELLERA
ADVISORY GROUP

Verso gli Stati Generali delle Associazioni delle Persone con Malattie Neurologiche

Modalità di interlocuzione istituzionale



CATTANEO ZANETTO POMPOSO & CO.

POLITICAL INTELLIGENCE - LOBBYING - PUBLIC AFFAIRS

PART OF

EXCELLERA
ADVISORY GROUP

Verso gli Stati Generali delle Associazioni delle Persone con Malattie Neurologiche

Aspettative

- **Voce forte e coesa** che incida sulle politiche sanitarie, garantendo l'applicazione coerente delle leggi e l'uguaglianza nell'accesso alle cure a livello nazionale.
- **Maggiore coinvolgimento** da parte delle istituzioni e coinvolte nelle progettualità future, per contribuire alla definizione di politiche, raccomandazioni, linee guida e PDTA, assicurando che l'ascolto delle esigenze dei pazienti.
- **Collaborazione continuativa e strutturata** con le Istituzioni, la comunità scientifica e altre associazioni, attraverso la creazione di reti e tavoli di lavoro permanenti per tradurre le priorità condivise in azioni concrete e politiche efficaci.
- **Chiarezza sul burden delle malattie neurologiche**, con una definizione condivisa delle priorità a breve e medio termine, adottando una modalità di lavoro collaborativa.

Verso gli Stati Generali delle Associazioni delle Persone con Malattie Neurologiche

Organizzazione dei Focus Group

CATTANEO ZANETTO POMPOSO & CO.
POLITICAL INTELLIGENCE • LOBBYING • PUBLIC AFFAIRS

PART OF


EXCELLERA
ADVISORY GROUP

Verso gli Stati Generali delle Associazioni delle Persone con Malattie Neurologiche

Focus Group: struttura e tematiche

Composizione di ogni Focus Group

- ❑ n. 5-10 Rappresentanti delle Associazioni
- ❑ n. 2-5 Neurologi del Consiglio Direttivo SIN
- ❑ n. 1 Consulente CZP&Co. come Coordinatore

Tematiche di ogni Focus Group

1. **Diagnosi e programmazione sanitaria** → Possibili tematiche da sviluppare: ritardo diagnostico; screening e identificazione precoce; registri nazionali; epidemiologia e dati real-world; LEA.
2. **Presa in carico e organizzazione dei servizi** → Possibili tematiche da sviluppare: integrazione ospedale-territorio; PDTA; multidisciplinarietà; accesso ai centri di riferimento; transizione da età pediatrica ad adulta; ruolo del caregiver nella gestione clinica; formazione operatori sanitari.
3. **Qualità della vita e supporto sociale** → Possibili tematiche da sviluppare: vita indipendente; inclusione sociale e lavorativa; supporto ai caregiver; dopo di noi; accesso a servizi sociali e assistenziali.
4. **Ricerca, innovazione e accesso alle terapie** → Possibili tematiche da sviluppare: disparità regionali di accesso; accesso precoce alle terapie innovative; sperimentazioni cliniche; coinvolgimento delle associazioni nella ricerca; PREMs e PROMs.

CATTANEO ZANETTO POMPOSO & CO.
POLITICAL INTELLIGENCE • LOBBYING • PUBLIC AFFAIRS

EXCELLERA
ADVISORY GROUP

Verso gli Stati Generali delle Associazioni delle Persone con Malattie Neurologiche

Focus Group: composizione

Focus Group Malattie rare, neuroinfiammatorie e distrofie

1. Mitocon
2. Atassia spastica autosomica recessiva di Charlevoix-Saguenay – ARSACS odv
3. Famiglie SYNGAP1 Italia APS
4. Fondazione Lega Italiana Ricerca Huntington LIRH + Federazione Italiana Malattie Rare UNIAMO
5. Associazione Italiana per la Ricerca sulla Distonia
6. Associazione Neurofibromatosi – A.N.F.
7. Associazione Italiana Sclerosi Multipla – AISM
8. Associazione Italiana Sindromi Disimmuni Rare del Sistema Nervoso Centrale – AISiDiR
9. Famiglie SMA
10. Unione Italiana Lotta alla Distrofia Muscolare – UILDM

Focus Group Malattie neurodegenerative

1. Associazione Italiana Malattia di Alzheimer – AIMA
2. Associazione Italiana Giovani Parkinsoniani
3. Azione Parkinson
4. Confederazione Parkinson Italia
5. Associazione conSLAncio Onlus
6. AssiSLA in memoria di Raffaella Alberici
7. Associazione Italiana Malattia Frontotemporale – AIMFT

Focus Group Stroke, Trauma cranico, Epilessie, Cefalee

1. Associazione per la Lotta all'Ictus Cerebrale – ALICe Italia
2. La Rete – Associazioni Riunite per il Trauma Cranico e le Gravi Cerebrolesioni Acquisite
3. Federazione Nazionale Associazioni Trauma Cranico – FNATC
4. Alleanza Cefalgici – Al.Ce.
5. Associazione Italiana Epilessia – AIE
6. Federazione Italiana Epilessie – FIE
7. Associazione Famiglie LGS Sindrome Lennox-Gastaut

Verso gli Stati Generali delle Associazioni delle Persone con Malattie Neurologiche

Timeline delle attività



4. Scuola Superiore SIN

- Prof. Padovani, direttore scientifico Scuola Superiore di Neurologia SIN, programmerà a breve la prima riunione del costituito Comitato Scientifico
- In seguito alla riunione verrà condivisa la programmazione scientifica e il calendario degli eventi che saranno erogati

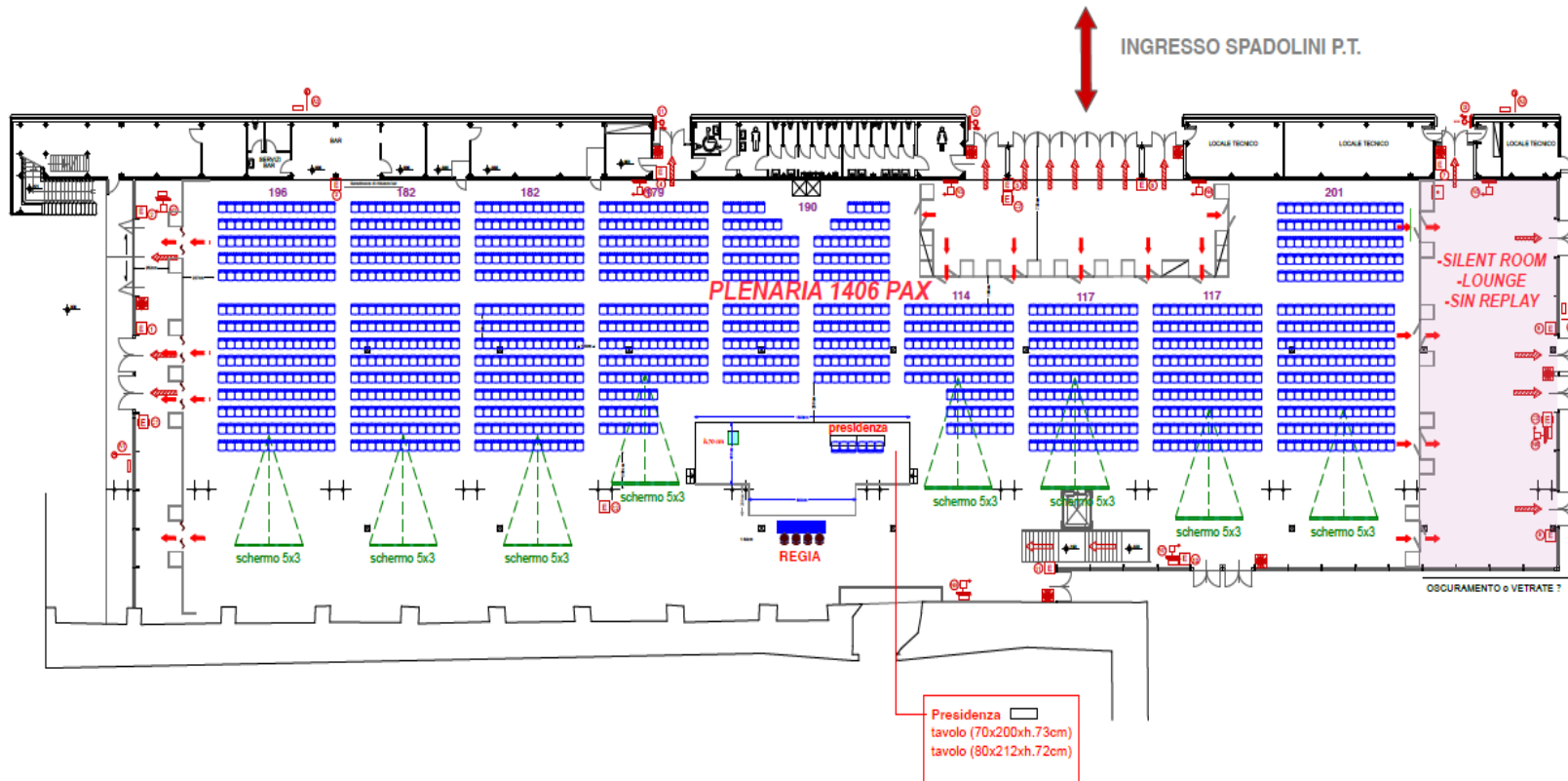
5. Sin Firenze 2026



5. Sin Firenze 2026

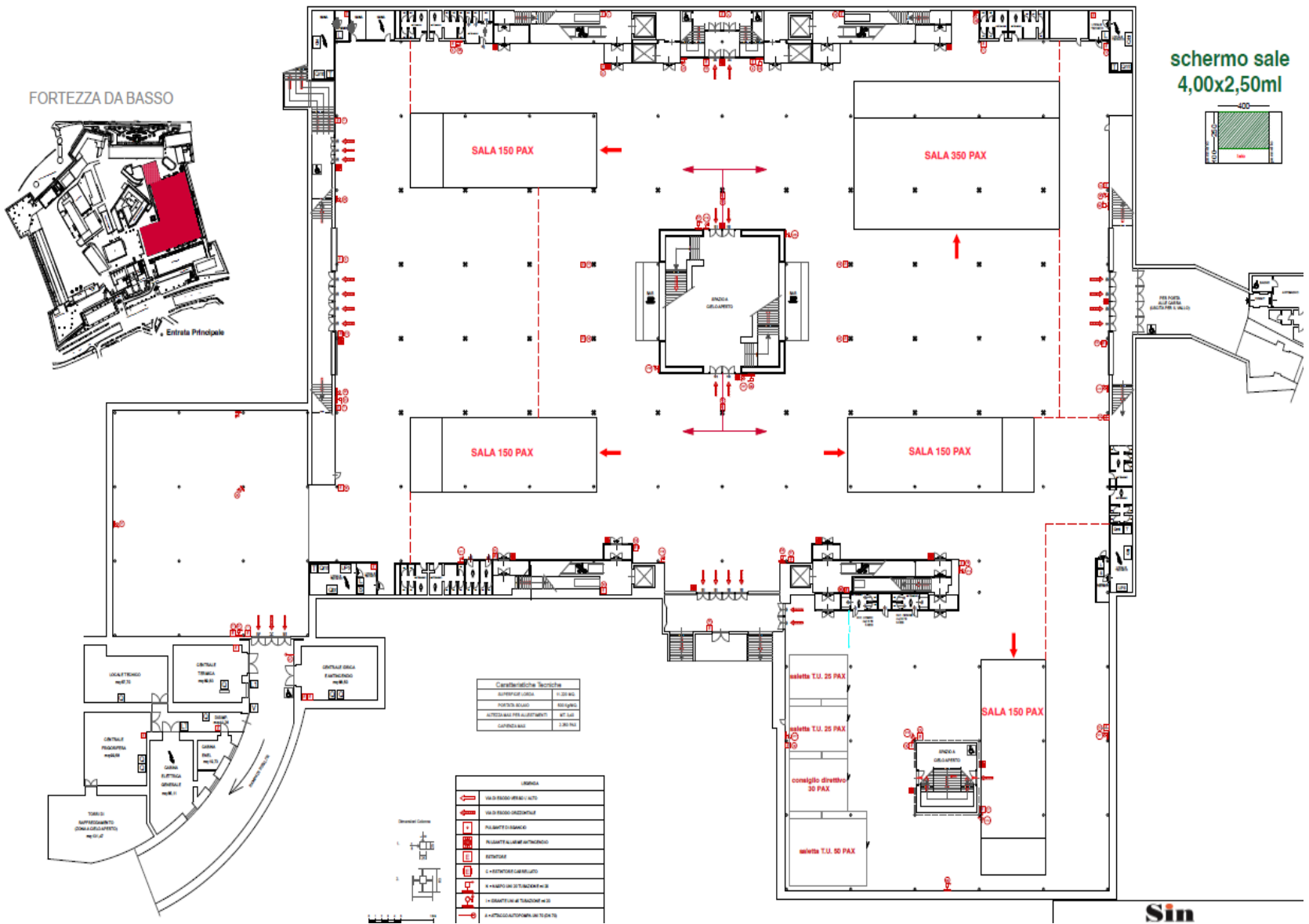
- Già terminata la fase di verifica dei programmi estesi suggeriti dai vari coordinatori di ciascun evento : **pubblicazione programma scientifico preliminare 20 aprile**
- A seguire saranno inviate le lettere ufficiali di invito a partecipare a tutti i membri della faculty
- In fase di identificazione sedi per cene benvenuto e faculty
- La piattaforma di sottomissione contributi scientifici è stata correttamente aperta lo scorso 15 febbraio; la chiusura definitiva è prevista per il prossimo 15 maggio

Padiglione Cavaniglia – Auditorium Main Hall



FORTEZZA DA BASSO

Padiglione Spadolini piano - 1



Padiglione Spadolini piano - 1

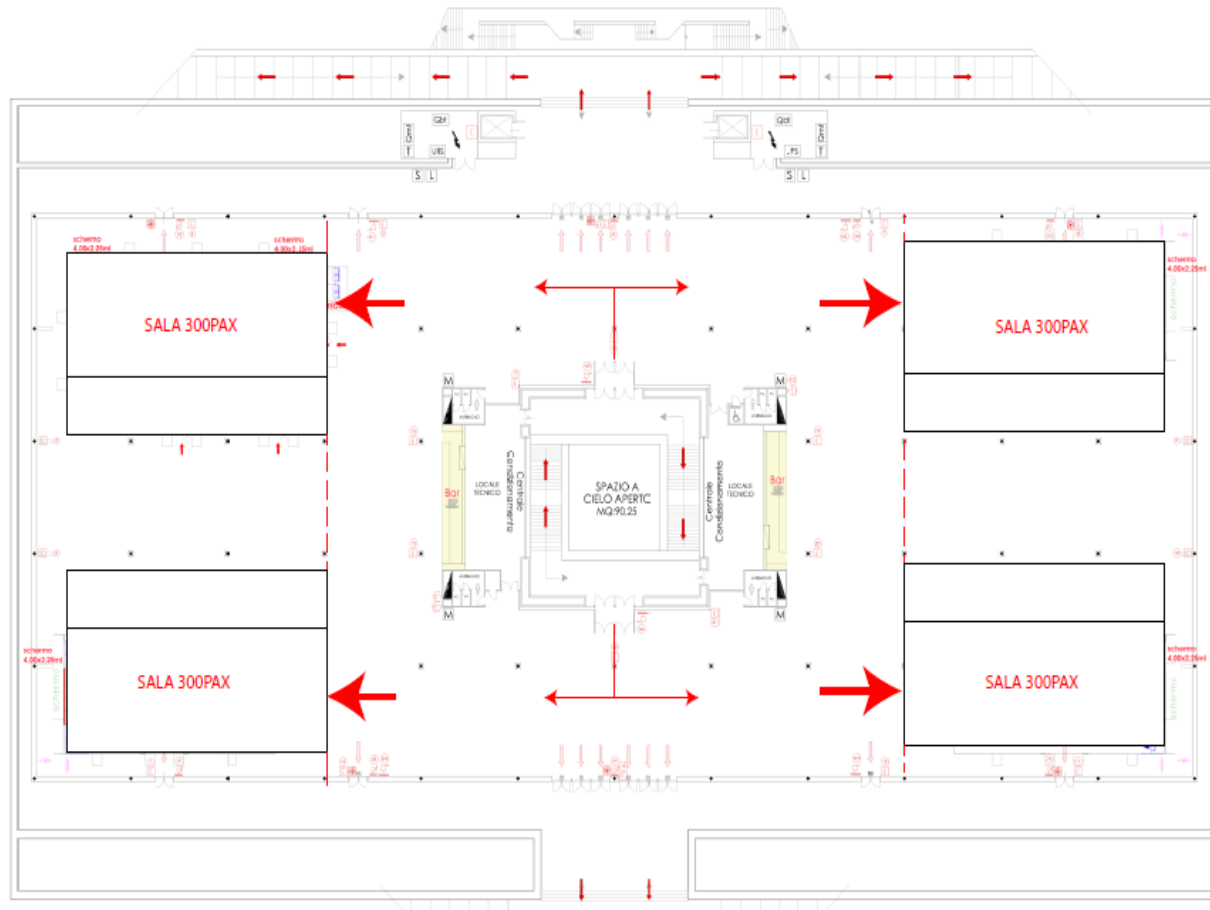
SIN 2026

Società Italiana di Neurologia

24 - 27 ottobre 2026

PADIGLIONE SPADOLINI PIANO ATTICO

20-03-2026



FORTEZZA DA BASSO



Caratteristiche Tecniche
SIN 2026

**Modifiche al regolamento per la
concessione di patrocinio SIN
a cura dei membri
del comitato etico di garanzia SIN**

**Prof. Gianluigi Mancardi
Prof. Leandro Provinciali
Prof.ssa Maria Trojano**

Il presente atto fornisce criteri e modalità per la concessione del Patrocinio da parte della SIN a iniziative e manifestazioni di particolare valore culturale, scientifico, sociale ed educativo, promosse da soggetti pubblici e/o privati che si svolgano in ambito Nazionale e non, e che rientrino nell'ambito degli interessi scientifici e culturali e delle finalità statutarie della SIN o che presentino un contenuto di particolare rilievo di immagine della SIN.

Art 1. Finalità

La SIN concede il Patrocinio a sostegno di eventi, iniziative o manifestazioni scientifiche a carattere Provinciale, Regionale, Nazionale ed Internazionale, purché di elevato valore scientifico e culturale, rispetto ai propri fini Istituzionali.

Sono giudicati di "elevato livello scientifico" gli eventi congressuali riguardanti la capacità di affrontare situazioni complesse con rigore metodologico; tali capacità si fondano su valide competenze neurologiche e risultano in grado di risolvere problemi complessi in ambito formativo, assistenziale e di ricerca.

Il rispetto dei fini istituzionali della SIN, è identificato dagli obiettivi di seguito espressi: i) il miglioramento della qualità professionale nell'assistenza ai soggetti con malattie del sistema nervoso; ii) aggiornamento professionale e di formazione permanente, residenziale e a distanza, identificato come attività formativa ECM; iii) attività scientifica espressa in collaborazione con il MIUR, le Università, il Ministero della salute, le Regioni, le Aziende sanitarie e gli altri organismi e istituzioni sanitarie pubbliche; iv) elaborazione di linee guida in collaborazione con l'Agenzia per i Servizi Sanitari Regionali (A.S.S.R.) e la F.I.S.M.; promozione di trials di studio e di ricerche scientifiche finalizzate e rapporti di collaborazione con altre società e organismi scientifici;

Il patrocinio viene concesso dopo lo svolgimento di una istruttoria diretta a verificare la validità della manifestazione e l'affidabilità dei promotori.

La domanda/istanza può essere presentata da Società Scientifiche, Sezioni Regionali di specifiche Società Scientifiche, Gruppi di Studio della SIN, altre organizzazioni/associazioni o comitati per singoli eventi non meramente locali.

La richiesta di concessione del patrocinio deve essere formulata da uno dei referenti scientifici dell'iniziativa e deve garantire:

- un programma contenente tematiche di interesse neurologico
- la presenza di uno o più referenti neurologi nell'ambito degli organizzatori

Il Patrocinio non è concesso:

- per iniziative e manifestazioni che risultino, anche solo in minima parte, contrarie ai principi di etica e di deontologia medica;
- in occasione dei Congressi Scientifici/ eventi mono-sponsor e con programma Scientifico deciso dallo sponsor;
- per iniziative che perseguano, anche solo indirettamente, finalità di promozione di marchi di fabbrica o di pubblicità di prodotti commerciali, ditte, aziende, etc.

² per eventi che si svolgano contemporaneamente nella stessa Regione o con sovrapposizione di temi e programmi, salvo deroga del Presidente della SIN.

Art 2. Concessione

Il patrocinio viene concesso dal Presidente SIN o da Suoi delegati, sulla base della documentazione presentata nella richiesta, dopo approvazione della commissione ECM. Il logo SIN (ottenuto il patrocinio) può essere adoperato, previa ulteriore autorizzazione formale del Presidente e/o dei Suoi delegati, con le seguenti modalità:

- Logo SIN semplice, su opuscoli, cartelline, testi, supporti informatici e pubblicazioni a carattere scientifico;
- Logo SIN con specifica sottostante Patrocinio, per manifestazioni scientifiche per le quali sia stato preventivamente richiesto e, poi, concesso il patrocinio;
- Logo SIN con specifica sottostante Provider ECM, per manifestazioni scientifiche nelle quali la SIN ricopre il ruolo di provider;
- I Gruppi di Studio e le Associazioni Autonome Aderenti alla SIN nonché le Sezioni Regionali SIN non possono concedere il patrocinio della Società Italiana di Neurologia a cui afferiscono;
- La SIN può concedere il patrocinio e l'utilizzo del logo anche a manifestazioni organizzate da altre società scientifiche o organismi internazionali nel territorio nazionale e non; purché sia assicurata la presenza di uno o più referenti neurologi o iscritti alla SIN nell'ambito degli organizzatori, relatori o moderatori.

Art 3. Beneficiari

il patrocinio può essere concesso ad eventi promossi da:

- Università ed Enti di Ricerca, Società Scientifiche, Sezioni Regionali SIN, Gruppi di Studio della SIN, istituzioni e Società Scientifiche Nazionali attive nell'ambito delle neuroscienze cliniche o sperimentali con le quali esistono rapporti di collaborazione scientifica o assistenziale con la SIN¹⁾
- Soci SIN di chiara fama e prestigio responsabili di eventi di sicuro interesse nazionale
- I soggetti beneficiari del patrocinio saranno tenuti a far risultare in tutte le forme di pubblicazione dell'evento (inviti, programmi, locandine, internet, etc) la presenza del patrocinio della SIN.

• Il CD della SIN è tenuto a valutare gli aspetti economici della concessione del logo per ogni singola iniziativa che abbia obiettivi di commercializzazione. La Presidenza, individuati e sentiti gli organismi istituzionali di competenza, comunicherà entro 60 giorni al richiedente l'autorizzazione o meno all'utilizzo del logo.

• La richiesta di Patrocinio per iniziative scientifiche e di aggiornamento, formulata da uno più soci SIN, va inviata esclusivamente tramite la piattaforma web

<http://www.neuro.it/web/procedure/congressi.cfm> corredata da tutte le informazioni richieste, almeno 90 giorni prima della manifestazione per essere valutate dalla commissione interna della SIN e, in caso di giudizio positivo, sottoposte ad approvazione da parte del Consiglio Direttivo.

Al fine di facilitare la verifica dei presupposti della concessione del patrocinio, deve essere preparata una modulistica che dovrà riassumere: i) le qualifiche degli organizzatori; ii) le specializzazioni a cui l'evento è destinato; iii) le tematiche affrontate di interesse neurologico; iv) il valore conoscitivo o professionalizzante degli argomenti in ambito neurologico in relazione ai contesti di applicazione; v) le competenze/specializzazioni dei relatori impegnati nelle tematiche affini alle malattie del sistema nervoso; vi) le facilitazioni offerte ai neurologi partecipanti in termini di quote di iscrizione o crediti concessi; vii) la possibilità di comunicazione/ informazione/ commento relativi all'iniziativa da parte della SIN nell'ambito dell'attività formativa e di aggiornamento.

• Il Patrocinio può essere concesso anche per manifestazioni per professionisti sanitari "non medici" (Infermieri, Tecnici di Neurofisiopatologia, Fisioterapisti, Logoterapisti, Psicologi, etc). Il percorso formativo deve essere differenziato da quello per medici nel caso di manifestazioni sincrone. La concessione del patrocinio è comunque subordinata alla verifica del contenuto formativo dell'evento che deve essere sintonico con il profilo professionale dei destinatari. Anche in questo caso, il richiedente deve essere iscritto alla SIN.

Art 5. Criteri di concessione del patrocinio

La formulazione del parere riguardante la concessione del patrocinio da parte della SIN è subordinata alle seguenti valutazioni e criteri generali:

- Valutazione delle finalità, caratteristiche scientifiche, sociali e culturali della manifestazione
 - Analisi della eventuale promozione e valorizzazione della immagine della SIN, in particolare nei settori della cultura, della ricerca scientifica, dell'etica, della tutela e della promozione della salute nella popolazione generale
 - Rilevanza del coinvolgimento dei medici associati alla SIN nella manifestazione per cui si richiede il patrocinio (in qualità di relatori, moderatori, membri del comitato scientifico e/o organizzatore)
 - Valutazione dell'attualità dell'iniziativa con riferimento agli obiettivi generali ed ai compiti statutarie della SIN
 - Livello di interesse scientifico e sociale della SIN nella realizzazione dell'evento
- La SIN si riserva recedere dalla concessione del patrocinio e/o dell'uso dei propri Logo, marchio o simbolo e/o di tutelare la propria immagine nelle sedi di competenza in caso di mancato rispetto da parte dei richiedenti di quanto definito dal presente Regolamento e/o dichiarato nella richiesta di patrocinio.

modulo per richiesta patrocinio SIN

NB: DEVE ESSERE REDATTO DAL RESPONSABILE SCIENTIFICO DELL'EVENTO PER CUI SI RICHIEDE IL PATROCINIO

Al Presidente della SIN

Via...

CAP Città

Oggetto: richiesta di patrocinio della Società Italiana di Neurologia

Il/a sottoscritto/a.....residente

in.....Via.....CAP.....Tel.....

In qualità di RESPONSABILE SCIENTIFICO dell'evento denominato

Organizzato da.....

che si terrà a

In data..... e di cui si allega il programma dettagliato, chiede per tale evento

(Obbligatorio barrare le scelte di interesse)

1. Il patrocinio della SIN

2. L'uso del Logo, marchio o simbolo della SIN.

Si ricorda che il marchio SIN è registrato: ogni uso improprio sarà perseguito

Il sottoscritto dichiara altresì

a) che il patrocinio della SIN venga riportato su

- inviti

- locandine

- programmi

- manifesti/banner

- riviste

- altro.....

b) che il logo, marchio, o simbolo della SIN venga riportato su

- inviti

- locandine

- programmi

- manifesti/banner

- riviste

- altro.....

c) che l'evento per cui si richiede il patrocinio e/o l'uso del logo non ha fini di lucro

d) di avere richiesto il patrocinio ai seguenti Enti

e) di avere seguenti Sponsor

f) che sarà rispettato quanto definito dai criteri generali di concessione del patrocinio della SIN

Il.....Firma.....

7 . Ratifica rappresentante SIgN a RRFS

VERBALE BOARD SIN GIOVANI 20/12/2025

Nel corso della riunione del Board della Sezione Giovani della Società Italiana di Neurologia (SIN), tenutasi in data 20/12/2025, la Dott.ssa Sandy Maria Cartella (Coordinatrice SIN Giovani) e i Dott. Chiara Giuseppina Bonomi, Matteo Farè e Luca Angelini (membri del Board SIN Giovani) hanno proceduto alla discussione in merito alla rappresentanza italiana nella Resident and Research Fellow Section (RRFS) della European Academy of Neurology (EAN)

Il Board ha preso atto della votazione già espressa nel corso di una precedente riunione, tenutasi nel mese di settembre 2025, relativa all'individuazione del rappresentante italiano.

Alla luce di quanto emerso, **è stata sottoposta a conferma la nomina del Dott. Matteo Farè**, già membro del Board SIN Giovani negli ultimi anni e attivamente coinvolto nelle attività della SIN dalla fase antecedente alla sua istituzione ufficiale. Il Dott. Farè ha inoltre curato con continuità i rapporti tra SIN Giovani e RRFS.

A seguito della discussione, **il Board ha approvato all'unanimità la nomina del Dott. Matteo Farè quale rappresentante italiano in ambito RRFS.**

La presente nomina è subordinata alla conferma da parte del Presidente SIN.

Letto, confermato e sottoscritto. |

Roma, 20/12/2025

Re: Lettera di cambio rappresentante SIN giovani nel gruppo RRFs dell'EAN

Rispondi Rispondi a tutti Inoltra Elimina Indesiderato Stampa Letto Etichette Speciale Archivia localmente Annotazioni

Re: Lettera di cambio rappresentante SIN giovani nel gruppo RRFs dell'EAN

BF Barbara Frati <barbara.frati@neuro.it> ✓

24 marzo 2026 6:26:16

A: Alessandra Bombaci - Sandy Maria Cartella

Cc: Mario Zappia - fare.matteo95@gmail.com - Chiara Bonomi - Luca Angelini - Andi Nuredini

Gentilissimo,
buongiorno

Scrivo su incarico del presidente Zappia per confermarle che la sua richiesta è stata presa in carico e abbiamo ricevuto ieri, dalla Dr.ssa Bonomi, il verbale della riunione SIgN con la nomina del Dr. Farè a rappresentante in RRFs dei giovani neurologi italiani

Tale nomina sarà portata alla prossima riunione del Consiglio Direttivo SIN (10 aprile) per la dovuta ratifica

Successivamente sarà inviata comunicazione ufficiale a EAN del nuovo rappresentante

Rimango a sua disposizione e invio i migliori saluti

Con viva cordialità

Barbara Frati
Responsabile Ufficio Esecutivo SIN Società Italiana di Neurologia
Segreteria ANEU - SINDem - SINP - SIPP Studio SienaCongress
Via del Rastrello, 7 53100 Siena
Tel. 0577 286003
Mail: barbara.frati@neuro.it

8. Giornata del Mal di Testa 2026 in collaborazione con SISC

Nell'ambito del progetto giornate di patologia, il **16 maggio prossimo** sarà celebrata la giornata del mal di testa

Sono in corso di valutazione attività sociali e di comunicazione di cui verrà informati tutti gli associati

9. APPROVAZIONE NUOVI SOCI

N.	Cognome	Nome	Tipo socio	E-mail	Città ente
1	Ancillotti	Alessia	JUNIOR	alessia.ancillotti@unitn.it	Trento
2	Baj	Andrea	JUNIOR	20028660@studenti.uniupo.it	Novara
3	Bellagamba	Adriano	JUNIOR	adriano.bellagamba.md@gmail.com	Bologna
4	Bernardini Foddis	Marco	SENIOR	marcobefo@gmail.com	Cagliari
5	Bianchi	Flavia	JUNIOR	flaviabianchi@live.it	Bologna
6	D'Angio'	Jacopo	JUNIOR	jacopodangio@gmail.com	Roma
7	Ferraris	Vittorio	JUNIOR	vittorio.ferraris@unito.it	Torino
8	Grassi	Cecilia	JUNIOR	cecilia.grassi2@studio.unibo.it	Bologna
9	Masucci	Francesca	JUNIOR	francescamasucci7@gmail.com	Roma
10	Pieri	Alice	JUNIOR	alice.pieri@unifi.it	Firenze
11	Rodinis	Benedetta	JUNIOR	rodibenny@gmail.com	Trieste
12	Santarsiero	Donato	JUNIOR	donato.santarsiero@unitn.it	Trento
13	Sergi	Rosy	JUNIOR	rosysergi24@gmail.com	Pisa
14	Superno Falco	Michela	JUNIOR	michela.superno@gmail.com	Torino
15	Trezza	Maria	SENIOR	trezzamaria07@gmail.com	Salerno
16	Trovarelli	Giuseppe	JUNIOR	giuseppe.trovarelli@gmail.com	Bologna
17	Zanchi	Alberto	JUNIOR	alberto.zanchi01@universitadipavia.it	Pavia

10. PATROCINI

N.	TITOLO	DATA INIZIO	CITTA	RESPONSABILE SCIENTIFICO	NOTE
1	SEMINARI DI NEUROINFETTIVOLOGIA	20/04-26/11/2026	Pavia	ENRICO MARCHIONI	
2	(H) Open Week sulla Salute della Donna	22-29/04/2026	Milano	FONDAZIONE ONDA	
3	#mondoepilessia	28/04/2026	Pozzilli (IS)	CARLO DI BONAVENTURA	
4	1° CONGRESSO NAZIONALE ISNeT	08-09/05/2026	ROMA	GRAZIELLA MADEO	
5	GIORNATE FERMANE DI ETICA CLINICA IN NEUROLOGIA - I	08-09/05/2026	Fermo	EUGENIO PUCCI	
6	LA DIAGNOSI PRENATALE DELLE MALFORMAZIONI CEREBRALI, IL COUNSELING E LA PRESA IN CARICO	13/05/2026	Napoli	ENNIO DEL GIUDICE	
7		13-16/05/2026	Bologna	VINCENZO NIGRO	PRESIDENTE AAA AIM
8	Milano Health Week	04-06/06/2026	Milano	MASSIMO FILIPPI	
9	Sclerosi Multipla e patologie demielinizzanti ad essa correlate (NMOSD e MOGAD) - Reload	15/06/2026-14/06/2027	Roncade	FRANCESCO PATTI	
10	Cosa c'è di nuovo sulla Sclerosi Multipla? - Reload	15/06/2026-14/06/2027	Roncade	FRANCESCO PATTI	
11	COSA C'È DI NUOVO SU NMOSD E MOGAD? - Reload	15/06/2026-14/06/2027	Roncade	FRANCESCO PATTI	
12	2026 Masterclass on Pregnancy in MS and antibody mediated neurological diseases	17-19/06/2026	Roma	GIROLAMA MARFIA E DORIANA LANDI	
13	DISMOVerona: Focus sulla malattia di Parkinson e Altri Disordini del Movimento	19-20/06/2026	Verona	CARLO ALBERTO ARTUSI	
14	Masters of Parkinsonism	17-18/09/2026	Salerno	ROBERTO ERRO	
15	MDS-ES Tremor from Basic Science to Clinical Diagnosis and Therapy	18-19/09/2026	Salerno	ROBERTO ERRO	
16	X° Congresso nazionale di Fondazione Onda La crescita delle cronicità in un mondo che invecchia: differenze di genere	23-24/09/2026	Virtuale	FONDAZIONE ONDA	

Re: Nuovi soci e patrocini SIN - CD 10.04.2026

LP Leandro Provinciali <leandroprovinciali@gmail.com> ✓

7 aprile 2026 17:44:49

A: Info@neuro.it

Gentilissima Sabrina,
non sussistono problemi, a mio parere, nell'approvazione dei nuovi soci, così come nella concessione dei patrocini.
In particolare, in quest'ultimo ambito, i due convegni non organizzati da soci SIN fanno riferimento alla Fondazione ONDA a cui la SIN ha prestato supporto negli anni passati e che comunque vede la presenza di neurologi nel comitato organizzatore.
Buon lavoro
Leandro Provinciali

Re: Nuovi soci e patrocini SIN - CD 10.04.2026

AB Alfredo Berardelli <alfredo.berardelli@uniroma1.it> ✓

8 aprile 2026 14:03:48

A: Info@neuro.it

Carissimi, mi sembra che le richieste vadano bene ad eccezione di due richieste della Fondazione Onda (una sulla salute della donna e la seconda sulla crescita della cronicità) dove non è chiaro il responsabile scientifico.

Vorrei inoltre segnalare alla segreteria che i alcuni documenti inviati per ciascuna richiesta non si aprono. Vi pregherei la prossima volta di controllare, grazie

Prof. Alfredo Berardelli

Professor Emeritus of Neurology

Department of Human Neurosciences

Sapienza University of Rome


Viale dell'Università, 30

00185 Rome Italy

tel +39 06/49914074

e-mail alfredo.berardelli@uniroma1.it





Grazie per l'attenzione.

La prossima riunione del CD è prevista da remoto in data 8 maggio 2026