



Riunione CD SIN

8 luglio 2026

ore 12.00

piattaforma zoom meeting

Ordine del giorno

1. Approvazione del verbale della seduta precedente del 08.05.2026
2. Comunicazioni del Presidente, del VicePresidente, del Segretario, del Tesoriere
3. Proposta modifiche statuto SIN
4. Ratifica regolamento richiesta patrocini SIN
5. Relazioni semestrali Gruppi di Studio e Sezioni Regionali
6. Richiesta contributi da GdS
7. Survey da distribuire soci SIN
8. Costituzione nuovo GdS "Salute del Cervello" (prof. Padovani)
9. Richiesta costituzione nuovo GdS "Sinsonnia" (Dr. C. Liguori)
10. Rinnovo contratto NEUS (prof. Tagliavini)
11. Giornata Nazionale della Neurologia (22.07)
12. 31° Congresso Mondiale sul Parkinson e i Disturbi Correlati (IAPRD), Milano, 11 - 14 novembre 2026 (prof. Albanese)
13. Congresso EAN, (Ginevra) (Dr.ssa Bonomi)
14. Congresso SIN Firenze 2026
15. Approvazione nuovi soci
16. Concessione patrocini
17. Varie ed eventuali

1. Approvazione del verbale della seduta dell'8 maggio 2026

- Approvazione del verbale della riunione del Consiglio Direttivo SIN dell'8 maggio 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
- ☐ Stati Generali delle Associazioni dei Pazienti
- ☐ Giornata Nazionale della Neurologia
- ☐ Attività varie

Comunicazioni del Presidente

Partecipazione a eventi vari

- **Eventi già svolti**

- **8 maggio** I° Congresso Nazionale ISNeT , (Neuromodulazione e Neurotecnologie in Clinica) Roma Delegata Dr.ssa **Maria Concetta Altavista**
- **11 maggio** Giornata Nazionale per la Promozione del Neurosviluppo, promossa da SINPIA – inviato video messaggio
- **8 giugno** videoconferenza Riunione Comitato Esecutivo Alleanza Cardio – Cerebrovascolare **Daniilo Toni**
- **10 – 11 giugno** “Parola alla Medicina “, iniziativa promossa da FISM in collaborazione con ADN Kronos
Intervista – spazio dedicato ai presidenti delle società scientifiche aderenti FISM **Claudio Gasperini**
- **13 giugno** evento nazionale Alleanza Cefalgici, Reggio Emilia
- **15 – 16 giugno** G19 + 2 Sanità, Regioni a confronto, Genova organizzato da Motore & Sanità **Cristina Tassorelli**
- **26 giugno** Roma, Centro Studi Americani “La prevenzione della demenza e dell’ictus. Il contributo italiano alla Joint Action Europea JADE Health . **Paolo Calabresi**
- **26 – 28 giugno** Ginevra, Congresso EAN
- **30 giugno**, Roma “Menopausa: riscriviamo le regole

Comunicazioni del Presidente

Partecipazione a eventi vari

Prossimi Eventi

- 14 luglio, Roma Sala dei Cento Giorni di Palazzo della Cancelleria Vaticana “Alzheimer : bisogno sociale, responsabilità collettiva”
- 16- 18 settembre, Roma Pontificia Universitas Lateranensis “La farmacia clinica: l’assistenza farmaceutica, fra etica e innovazione” delegato **Claudio Gasperini**
- 12 – 14 novembre, Genova Congresso Nazionale SISS (Società Studio dello Stroke)

Comunicazioni del Presidente

Incontri e attività istituzionali

Indice

- | | | | |
|---|---|---|--------------------------------|
| 1 | Stati generali delle Associazioni delle Persone con Malattie Neurologiche | 3 | Interlocuzioni istituzionali |
| 2 | Campagna di prevenzione SIN-CRI-Aletheia | 4 | Formazione delle SIN regionali |

1

Stati generali delle Associazioni
delle Persone con Malattie
Neurologiche

2

Campagna di prevenzione SIN-CRI-
Aletheia

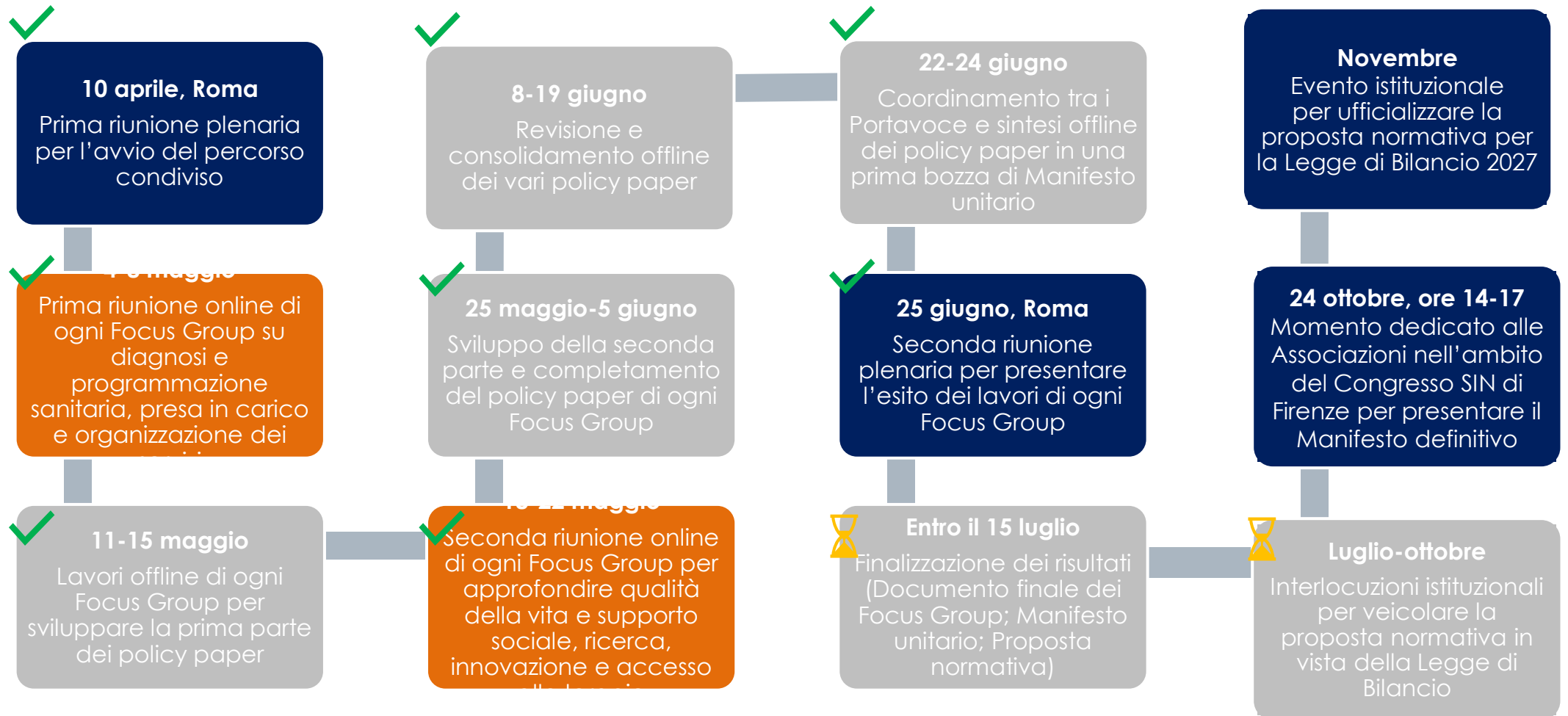
3

Interlocuzioni istituzionali

4

Formazione delle SIN regionali

Stati Generali delle Associazioni delle Persone con Malattie Neurologiche



La bozza di proposta normativa

I contenuti

- **Istituzione del Comitato nazionale per la Salute del Cervello**, in coerenza con il Piano OMS sulle patologie neurologiche, composto da rappresentanti di Ministeri, Regioni, Agenzie, Istituti, Associazioni di pazienti, Società scientifiche e Ordini professionali sanitari, con funzioni di indirizzo e coordinamento.
- **Piano nazionale triennale per la Salute del Cervello**, predisposto dal Comitato e adottato dal MinSal, previa intesa Stato-Regioni, in raccordo con gli altri strumenti di programmazione sanitaria, a cui sono destinati 7,5 milioni di euro annui per il 2028 e il 2029.
- **Priorità di intervento:**
 - informazione, formazione e sensibilizzazione sulle patologie neurologiche;
 - Portale nazionale con informazioni validate su centri, servizi e percorsi;
 - linee di indirizzo e standard uniformi per i PDTA neurologici;
 - introduzione di PREMs e PROMs nella valutazione di percorsi, farmaci e tecnologie;
 - Osservatorio nazionale per l'horizon scanning in neurologia;
 - ricognizione delle patologie neurologiche per aggiornare LEA, codifiche ed esenzioni;
 - registri nazionali interoperabili per programmazione, ricerca e monitoraggio;
 - Definizione di una Strategia nazionale per la ricerca.

I referenti istituzionali da coinvolgere

- Ministro della Salute, Orazio Schillaci
- Capo Segreteria tecnica, Nicola Bonaccini
- Capo Dipartimento della programmazione, Francesco Saverio Mennini
- Capo Dipartimento Prevenzione, Maria Rosaria Campitiello
- Direttore generale Prevenzione, Sergio Iavicoli

1

Stati generali delle Associazioni
delle Persone con Malattie
Neurologiche

2

Campagna di prevenzione SIN-CRI-
Aletheia

3

Interlocuzioni istituzionali

4

Formazione delle SIN regionali

Campagna di prevenzione SIN-CRI-Aletheia

È in corso di definizione il piano di attività della campagna di prevenzione per la salute del cervello, presentata in Senato con CRI e Fondazione Aletheia.

- Promuovere stili di vita e comportamenti protettivi per la salute neurologica lungo tutto l'arco della vita.
- Portare informazione validata e strumenti pratici nei territori, attraverso volontari, specialisti e reti di prossimità.
- Sviluppare materiali, toolkit, contenuti digitali e focus periodici sulle principali patologie neurologiche.
- Avvio delle attività territoriali e della comunicazione continuativa da settembre 2026.

Sull'iniziativa sarà richiesto il patrocinio del Ministero della Salute.

1

Stati generali delle Associazioni
delle Persone con Malattie
Neurologiche

2

Campagna di prevenzione SIN-CRI-
Aletheia

3

Interlocuzioni istituzionali

4

Formazione delle SIN regionali

Interlocuzioni istituzionali



Valutazione dei farmaci anti-amiloide

Lettere congiunta SIN-SNO-SINDEM al Ministro Schillaci e al Direttore Russo per chiedere un'audizione formale in CSE e un confronto sui fondi Alzheimer 2026 che potrebbero supportare un programma sui farmaci.

7
LUG

22
LUG

Giornata Mondiale della Neurologia

Richiesta di illuminazione di azzurro delle principali sedi istituzionali di livello nazionale: Palazzo Chigi, Palazzo Madama, Palazzo Montecitorio e Ministero della Salute.



Senato della
Repubblica

Camera
dei
Deputati



Ministero della Salute

1

Stati generali delle Associazioni
delle Persone con Malattie
Neurologiche

2

Campagna di prevenzione SIN-CRI-
Aletheia

3

Interlocuzioni istituzionali

4

Formazione delle SIN regionali

Formazione delle SIN regionali

Articolazione

Una giornata di formazione per i referenti delle Sessioni regionali della SIN, curata da CZP&Co. con il coinvolgimento di professionisti di consolidata e diretta esperienza regionale, che si terrà presso la sede di CZP&Co. di Palazzo Fiano al Corso in Roma e sarà suddivisa in una sessione mattutina e una sessione pomeridiana, alla presenza dei componenti dell'Ufficio di Presidenza.

Programma

- Introduzione e contesto normativo
- Le fonti di entrata e uscita regionali e le interconnessioni con il bilancio nazionale
- Dinamiche politiche e tecniche del bilancio

Comunicazioni del Presidente

farmaci anti amiloide comunicato stampa congiunto SIN – SINDem - SNO



NOTA STAMPA

Alzheimer: SIN, SINDem, SNO "Necessario un confronto con AIFA per individuare i pazienti che possono davvero beneficiare delle nuove terapie anti-amiloide"

Roma, 3 luglio 2026 – La Società Italiana di Neurologia (SIN), la Associazione Autonoma Aderente alla SIN per le Demenze (SINDem) e la Società delle Scienze Neurologiche Ospedaliere (SNO) prendono atto della decisione con cui la Commissione Scientifica ed Economica del Farmaco (CSE) di AIFA, nella seduta del 15-19 giugno 2026, ha confermato il proprio orientamento contrario alla rimborsabilità a carico del Servizio Sanitario Nazionale dei due anticorpi monoclonali anti-beta-amiloide Lecanemab e Donanemab, indicati per le fasi iniziali della malattia di Alzheimer.

Le Società Scientifiche ricordano che, come la stessa AIFA ha precisato, l'iter di valutazione dei due medicinali non risulta ancora definitivamente concluso: si tratta di una decisione intermedia, in attesa delle controdeduzioni che le aziende produttrici potranno presentare. È in questa fase istruttoria, ancora aperta, che le Società ritengono utile e necessario offrire il proprio contributo scientifico e clinico.

Risulta necessario un affinamento dell'analisi dei trial registrativi che sposti il focus dalla popolazione complessiva degli studi a quei sottogruppi di pazienti le cui traiettorie di malattia appaiono più suscettibili di un beneficio clinicamente misurabile con l'impiego di questi farmaci.

Le Società propongono quindi un perimetro d'uso più circoscritto, monitorato nell'ambito di un'attività clinica post-marketing, riferito a quei sottogruppi di pazienti con malattia biologicamente già attiva e clinicamente ben definita, che hanno presentato benefici clinici – funzionali e cognitivi – oltre l'effetto noto sui marcatori biologici di malattia. Una selezione più stringente dei candidati al trattamento, supportata da criteri diagnostici clinicamente condivisi, può contribuire complessivamente a rendere più solido e comprensibile il rapporto beneficio-rischio su cui si fonda la decisione regolatoria. Inoltre, alcuni strumenti per la stratificazione di rischio e per l'organizzazione territoriale ad oggi disponibili possono permettere di massimizzare il rapporto costo-efficacia su una popolazione selezionata di pazienti.

Le Società SIN, SINDem e SNO avanzano la proposta di promuovere un programma nazionale affidandone la regia ad AIFA che miri a produrre nuove evidenze attraverso un modello di "Coverage with Evidence Development". Tale programma mediante il coinvolgimento delle aziende titolari delle autorizzazioni all'immissione in commercio rappresenta una modalità coerente con l'obiettivo di generare evidenze aggiuntive utili alle future decisioni regolatorie.

SIN, SINDem e SNO chiedono ad AIFA la possibilità di essere ascoltati in audizione in CSE per offrire il proprio contributo tecnico sulle possibili evoluzioni del dossier, sui criteri di selezione dei pazienti e sui percorsi diagnostico-assistenziali da definire ed implementare per un impiego appropriato e sostenibile di queste terapie.

Come neurologi siamo i primi a richiedere rigore nella valutazione di farmaci che comportano rischi non banali e un impegno organizzativo importante per i centri. Ma proprio questo rigore ci porta a chiedere che la valutazione si concentri sui pazienti che possono realmente trarne beneficio, con esiti misurati sul piano clinico. Riteniamo sia utile riaprire un confronto costruttivo tra AIFA, ISS, società scientifiche, associazioni dei pazienti e aziende, nell'interesse delle persone con Alzheimer e delle loro famiglie.

Adnkronos Comunicazione per Società Italiana di Neurologia (SIN) - sin_media@adnkronos.com
Raffaella Marino, 3283613950 | Maria Luisa Pelegrini, 3474303504 | Roberto Scalone, 3383037909 | Roberta Stumpo, 3291134706
Segreteria SIN: info@neuro.it | Social Network SIN: facebook.com/sinneurologia | instagram.com/sinneurologia | x.com/sinneurologia

Comunicazioni del Presidente:

lettera a On. Gemmato per revisione del prontuario farmaceutico e tutele accesso appropriato alle terapie per la SM



un mondo
libero dalla SM

Alla cortese attenzione di
On. Marcello Gemmato
Sottosegretario alla Salute
segreteria.gemmato@sanita.it

Genova, 30 giugno 2026

Prot. N. 712/26/F11

OGGETTO: AISM - FISM - SIN - Revisione del Prontuario Farmaceutico Nazionale e tutele dell'accesso appropriato alle terapie per la sclerosi multipla

Ill.mo Sottosegretario Gemmato,

a nome di AISM (Associazione Italiana Sclerosi Multipla) e di FISM (Fondazione Italiana Sclerosi Multipla) e della SIN (Società Italiana di Neurologia), desideriamo esprimere profonda preoccupazione in merito alla declassificazione dei medicinali per la SM attualmente all'esame dell'AIFA.

La sclerosi multipla rappresenta una delle principali emergenze sanitarie e sociali nell'ambito delle patologie neurologiche croniche. In Italia si stimano oggi circa 150.000 persone con SM, con oltre 3.600 nuove diagnosi ogni anno. La malattia interessa prevalentemente giovani adulti, spesso tra i 20 e i 40 anni, e colpisce in misura maggiore le donne. Si tratta di una patologia ad alto impatto clinico, sociale, familiare, lavorativo ed economico, rispetto alla quale la disponibilità di percorsi di cura appropriati, tempestivi e personalizzati costituisce un elemento essenziale per tutelare la qualità di vita e l'autonomia delle persone.

Dal 1968 AISM rappresenta il principale punto di riferimento nazionale per le persone con sclerosi multipla, le loro famiglie e i caregiver, operando su tutto il territorio attraverso una rete capillare composta da 98 Sezioni provinciali e 15 Coordinamenti regionali.

In queste ore abbiamo appreso dai giornali della volontà di AIFA di rivedere il Prontuario Farmaceutico Nazionale a partire dai medicinali per la Sclerosi Multipla, in modalità tali da mettere a repentaglio la continuità terapeutica e la personalizzazione delle cure.

Pur comprendendo l'esigenza di garantire la sostenibilità del Servizio Sanitario Nazionale e di assicurare un impiego efficiente delle risorse pubbliche, riteniamo essenziale che ogni intervento di razionalizzazione sia valutato con particolare attenzione, affinché non produca effetti negativi sull'accesso appropriato alle terapie, sulla continuità dei trattamenti e sulla personalizzazione delle cure.

Appare inoltre fondamentale che la revisione del prontuario vada di pari passo con il lavoro del Ministero della Salute sull'HTA, con la costituzione del Tavolo Tecnico di Coordinamento AIFA-Regioni e del Tavolo Tecnico sulla Medicina di Precisione e Prescrittiva, interventi che vanno nella direzione di rafforzare una valutazione fondata sul valore clinico, sull'appropriatezza terapeutica, sull'impatto organizzativo e sulla capacità di rispondere ai bisogni specifici dei pazienti.

Sede Nazionale
Via Operaio 40
00199 Roma
Tel 06 27142
Aism@asim.it
www.asim.it

Sede Legale
Via Cassini 181/a
00194 Roma
C.C.P. 670000

AISM. INSIEME, UNA CONQUISTA DOPO L'ALTRA

Associazione Italiana Sclerosi Multipla - AISM - Associazione di Promozione Sociale (APS) - Sede del Tavolo Tecnico HTA
Iscrizione al R.U.R.S. Rep. N° 48026 - Associazione con riconoscimento di Personalità Giuridica - C.F. 04023100962



un mondo
libero dalla SM

La sclerosi multipla è infatti una patologia cronica, complessa ed eterogenea, per cui ogni scelta terapeutica deve poter tenere conto delle caratteristiche della persona, dell'evoluzione della malattia, della risposta al trattamento e della continuità del percorso di cura.

In questo contesto, desta preoccupazione l'ipotesi che farmaci con caratteristiche differenti, pur appartenendo alla medesima area terapeutica, possano essere ricondotti a una logica di equivalenza prevalentemente economica, con il rischio di limitare la possibilità di individuare la terapia più adeguata e di ridurre, nei fatti, la personalizzazione del trattamento.

A tali profili si aggiungono possibili criticità in termini di continuità terapeutica e approvvigionamento dei medicinali oggi disponibili. Eventuali restrizioni nell'accesso o riduzioni dell'offerta terapeutica potrebbero tradursi in ricadute concrete sulla vita delle persone con SM, sulla gestione clinica della malattia e sull'organizzazione dei centri specialistici.

Appare inoltre evidente quanto una revisione del prontuario percepita come penalizzante dall'industria rischia di indebolire la capacità del Paese di garantire la disponibilità dei farmaci oggi offerti dal SSN e di attrarre investimenti in ricerca e sviluppo, studi clinici e innovazione terapeutica, riducendo l'interesse a investire in Italia anche sul fronte dei trial clinici e dello sviluppo di nuove opzioni di cura.

Alla luce di quanto sopra, nell'ambito delle attività in corso, chiediamo di tenere conto della specificità della sclerosi multipla e, più in generale, delle patologie croniche complesse, assicurando che eventuali misure di ottimizzazione nell'accesso alle terapie siano precedute da un preliminare confronto con l'Associazione di riferimento dei pazienti con SM e patologie correlate e la società scientifica di riferimento per la neurologia, oltre che adeguate garanzie di appropriatezza clinica, continuità terapeutica, pluralità delle opzioni disponibili e pieno coinvolgimento degli specialisti e delle rappresentanze dei pazienti.

AISM, FISM e SIN confermano la propria piena disponibilità a contribuire, in modo costruttivo, a ogni confronto utile con il Ministero della Salute e AIFA, affinché le esigenze di sostenibilità siano perseguite senza compromettere il diritto delle persone con sclerosi multipla ad accedere alla terapia più adeguata alla propria condizione.

Confidando nella Sua attenzione, restiamo a disposizione per ogni confronto e approfondimento.

Cordiali saluti,

Prof. Mario A. Battaglia
Direttore Generale AISM
Presidente FISM

Prof. Mario Zappalà
Presidente SIN

SIN
SOCIETÀ ITALIANA DI NEUROLOGIA

Comunicazioni del Presidente

Italian ECTRIMS Council Member Raccomandation



un mondo
libero dalla SM

Prof. Bruno Stankoff
ECTRIMS President
secretariat@ectrims.eu
To the kind attn.
ECTRIMS Executive Committee

Genova, 30 giugno 2020

Prot. N. 690/26/F11

OGGETTO: Italian Council Member recommendation

Dear Prof. Stankoff,
following your communication informing us on the next expiring of
Prof. Matilde Inglese and Prof. Claudio Gasperini mandates as Italian ECTRIMS
Council representatives, on behalf of the Italian Neurological Society (SIN) and
Italian MS Society (AISM), we are pleased to submit to you and to the Executive
Committee the nomination of Doct. Carla Tortorella, and of Prof. Massimo Filippi.

Please find below their contact details for your convenience:

Dr. Carla Tortorella
Department of Neurosciences,
San Camillo Forlanini Hospital - Rome
Cir.ne Gianicolense 87
00152 Roma, ITALY
Tel.: +39 06 58704272
Mob.: +39 3282522258
email: Carla.tortorella@gmail.com
ORCID: 0000-0001-9037-7300

Prof. Massimo Filippi
Department of Neurology, IRCCS San Raffaele and University
Vita-Salute San Raffaele, Milan, Italy
Via Olgettina 60 20132 Milan, Italy
Tel.: +39 0226433954
Mob.: +39 3337398973
email: filippi.massimo@hsr.it
ORCID: 0000-0002-5485-0479

Best regards,

Prof. Mario Zappia
President
Italian Neurological Society

Prof. Mario A. Battaglia
President
Italian MS Foundation
CEO Italian MS Society

Sede Nazionale
Via Operai 40
16149 Genova
Tel 010 271131
aism@aism.it
www.aism.it

Sede Legale
Via Cavour 181/a
00184 Roma
C.C.P. 670000

AISM. INSIEME, UNA CONQUISTA DOPO L'ALTRA

Sin
SOCIETÀ ITALIANA DI NEUROLOGIA

Comunicazioni del Presidente

richiesta Agenas di collaborazione per la produzione del
report HTA relativo al dispositivo medico Exablate Neuro 4000
DELEGATI Roberto Eleopra, Graziella Madeo, Angelo Quartarone

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Il Direttore Generale

Alla c.a. Prof. Mario Zappia
Presidente Società Italiana di
Neurologia (SIN)
m.zappia@unict.it

p.c. Dr. Luigi Lavorgna
Coordinatore gruppo SIN per le
tecnologie
luigi.lavorgna@policliniconapoli.it

Dr. Andrea Pilotto
Ricercatore presso ASST Ospedali
Civili di Brescia e Università degli
studi di Brescia
andrea.pilotto@unibs.it

Oggetto: Richiesta di collaborazione per la produzione del Report HTA relativo al dispositivo medico Exablate Neuro 4000

Egregio Presidente,

AGENAS nell'ambito delle proprie attività istituzionali di valutazione delle tecnologie sanitarie, sta conducendo un processo di Health Technology Assessment (HTA) relativo al dispositivo medico Exablate Neuro 4000, sistema per la termocoagulazione focalizzata ad ultrasuoni guidata da risonanza magnetica (MRgFUS), indicato nel trattamento di patologie neurologiche quali il tremore essenziale, il morbo di Parkinson idiopatico e il dolore neuropatico.

Al fine di garantire la massima qualità scientifica e clinica del report, AGENAS intende coinvolgere clinici esperti delle principali Società Scientifiche di riferimento del settore neurologico.

La Società Italiana di Neurologia (SIN) fa parte della rete dei portatori di interesse individuati da AGENAS nell'ambito del Piano Nazionale HTA DM, per tale ragione ci rivolgiamo a Voi, auspicando un riscontro positivo alla presente richiesta di collaborazione.

Gli esperti individuati dalla Vostra Società saranno chiamati a partecipare alle seguenti fasi del processo HTA:

1. Revisione del PICO: validazione della popolazione di pazienti, dell'intervento, del comparatore e degli outcome rilevanti per la valutazione della tecnologia;
2. Revisione del report HTA: esame critico dei contenuti tecnico-scientifici del documento prodotto, con eventuali osservazioni e integrazioni.

41

agenas.  AGENZIA NAZIONALE PER I
SERVIZI SANITARI REGIONALI

sede centrale: via Toscana 12
sede legale: via Puglia 23
00147 Roma - cod. fax: 97713690586

tel. 06 42749700 - fax 06 42749488
agenas@pec.agenas.it
www.agenas.gov.it

AGENAS Protocollo n. 2026/0007107 uscita del 26/06/2026 Pagina 2 di 2



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Si precisa che il contributo degli esperti sarà prestato a titolo gratuito.

Gli esperti designati dalla Società Italiana di Neurologia (SIN) dovranno possedere e documentare i seguenti requisiti:

- Esperienza qualificata e comprovata nell'ambito della Neurologia, con specifico riferimento al trattamento di disturbi neurologici quali tremore essenziale, morbo di Parkinson idiopatico e dolore neuropatico;
- Produzione scientifica, degli ultimi 5 anni, nelle suddette patologie.

Si chiede cortesemente di fornire ad AGENAS, per ciascun esperto designato, la seguente documentazione:

- Curriculum Vitae aggiornato, con evidenza delle attività di ricerca, pubblicazioni scientifiche e/o esperienze cliniche relative alla tecnologia oggetto di valutazione;
- Dichiarazione di conflitto di interesse opportunamente compilato (allegato I).

Al fine di garantire la continuità del processo valutativo anche in caso di impedimento o di potenziale conflitto di interesse di uno degli esperti designati, si richiede alla Società Italiana di Neurologia (SIN) di indicare un numero di esperti clinici non superiore a tre, tra cui AGENAS identificherà l'esperto (ed un sostituto) che verrà coinvolto nelle attività sopra descritte.

Le candidature dei suddetti esperti, corredate dalla documentazione richiesta dovranno essere trasmesse via e-mail all'indirizzo hta@agenas.it entro e non oltre il **03.07.2026**.

Certi della Sua preziosa collaborazione, restiamo a disposizione per qualsiasi chiarimento o ulteriore informazione, e cogliamo l'occasione per porgerle i più cordiali saluti.

Dott. Marco Marchetti
Direttore UOC HTA
marchetti@agenas.it

Dott. Angelo Tanese


Comunicazioni del Presidente

premio SINsonnia – Idorsia 2026 richiesta Dr. Liguori

Roma, 26 Giugno 2026

All'attenzione del Presidente della Società Italiana di Neurologia (SIN),
Chiar.mo Prof. Mario Zappia,
e dei Membri del Consiglio Direttivo (CD) SIN.

In conformità con le linee programmatiche della Società Italiana di Neurologia e in continuità con le attività di formazione e ricerca promosse dalla Commissione Scientifica **SINsonnia**, si presenta il seguente documento volto a formalizzare la struttura, i criteri di selezione e le modalità amministrative del "**Premio di Ricerca SINsonnia**", al fine di ottenerne l'approvazione e la ratifica istituzionale per le edizioni future attraverso il supporto della Fondazione SIN.

1. Razionale Scientifico e Inquadramento del Progetto

L'insonnia cronica rappresenta un grave problema di salute pubblica, con una prevalenza stimata intorno al 10% nella popolazione generale, e picchi significativamente più elevati all'interno della popolazione affetta da patologie neurologiche. Nonostante la pubblicazione di recenti Consensus nazionali (Palagini et al., Journal of Neurology, 2024), la gestione clinica e farmacologica reale evidenzia profondi gap assistenziali: frequente ricorso a terapie off-label, cronicizzazione ingiustificata a lungo termine di molecole non idonee e una diffusa mancata considerazione delle comorbidità cardiovascolari e metaboliche (ipertensione, diabete, obesità, dislipidemia) intrinsecamente connesse alla privazione cronica di sonno.

Per colmare questi gap formativi, clinici e di ricerca, la Commissione ha promosso lo studio osservazionale e multicentrico nazionale SATURN (Studio sul trAttamento dell'insonnia negli ambUlatori di Neurologia), evoluzione diretta del progetto primario SELENE. In questo contesto, il Premio di Ricerca SINsonnia si inserisce come uno strumento meritocratico strategico volto a incentivare i giovani neurologi e specializzandi italiani a sviluppare progetti di ricerca traslazionale e clinica di alto rigore scientifico nel campo della medicina del sonno, promuovendo una cultura prescrittiva appropriata e sicura.

2. Modalità di Selezione dei Candidati

Il premio è destinato a giovani specialisti in Neurologia da meno di 2 anni o medici in formazione specialistica (specializzandi), di età inferiore a 35 anni, regolarmente iscritti alla SIN. Per accedere alla selezione, i candidati devono presentare:

- Un Curriculum Vitae aggiornato, con specifica evidenza delle pubblicazioni indicizzate e delle esperienze formative teorico-pratiche maturate specificamente nell'ambito della medicina del sonno.

- Un progetto di ricerca originale, strutturato con un chiaro Background scientifico, obiettivi definiti, una metodologia dettagliata, coerente e statisticamente solida, nonché una valutazione dell'impatto clinico atteso.

3. Composizione della Commissione Giudicante e Regole di Incompatibilità

La Commissione Giudicante è costituita da membri di comprovata esperienza accademica e clinica appartenenti alla Commissione Scientifica SINsonnia. Al fine di garantire la totale trasparenza e l'imparzialità del processo di valutazione, viene applicato un rigoroso criterio di indipendenza e assenza di conflitti di interesse: i commissari che presentino rapporti lavorativi, accademici o di co-autoria diretta con uno o più candidati non partecipano in alcun modo alla valutazione degli stessi, lasciando l'onere del giudizio ai restanti membri della commissione scientifica.

4. Criteri e Griglia di Valutazione (Scheda Valutativa)

La valutazione di ciascun candidato è basata su una scheda clinimetrica standardizzata espressa in trentesimi (suddivisa in tre macro-aree valutate con punteggio da 1 a 10 ciascuna), al fine di ponderare equamente sia il merito del ricercatore sia il valore intrinseco del progetto presentato. Verrà poi eseguita una media delle 3 valutazioni per portare un punteggio medio su una scala da 1 a 10.

Macro-Area di Valutazione	Sotto-Criteri Specifici oggetto di Esame	Scala Punteggio
1. Curriculum Vitae	Numero, pertinenza e Impact Factor delle pubblicazioni scientifiche.	1 – 10
	Esperienze formative, tirocini e stage in centri di Medicina del Sonno.	
2. Progetto: Background	Attinenza del tema con gli obiettivi scientifici societari.	1 – 10
	Valutazione scientifica, originalità e solidità della letteratura di supporto.	
3. Progetto: Metodologia	Attinenza della popolazione in esame e dei criteri di selezione.	1 – 10
	Valutazione scientifica del disegno dello studio e dell'analisi statistica.	

5. Modello Operativo di Assegnazione (Sulla base dell'esperienza 2025)

Come formalizzato nella precedente esperienza del Premio SINsonnia 2025 consegnato durante il congresso SIN di Padova del 2025 da parte della commissione, il processo operativo prevede la media matematica dei punteggi espressi dai commissari indipendenti per generare una graduatoria decimale finale.

Comunicazioni del Presidente

premio SINsonnia – Idorsia 2026 richiesta Dr. Liguori

Il modello ha dimostrato una perfetta tenuta metodologica ed eccellente potere discriminanti strutturando graduatorie d'eccellenza in cui i candidati vincitori vengono identificati in modo univoco ed oggettivo, riducendo a zero i margini di contenzioso amministrativo.

6. Richiesta di Attivazione e Gestione del fondo da parte di Idorsia tramite Fondazione SIN

Su queste base, ed acquisita la disponibilità da parte dell'azienda Idorsia di erogare fondo di 500 Euro volto alla realizzazione del premio SINsonnia, si richiede formalmente che la gestione esecutiva del Premio sia interamente affidata alla Fondazione SIN.

Si allega la proposta di bando in appendice.



Caro Claudio
Con la presente ti confermo la volontà di Idorsia di sostenere con un contributo educazionale il progetto SIN
Ti chiedo cortesemente di dare i riferimenti della Dott.ssa Giulia Biagioli (in cc) alla segreteria della fondazione SIN per poter procedere con la formalizzazione

Un caro saluto

Amedeo

Amedeo Soldi
Senior Medical Director
Idorsia Pharmaceuticals Italy Srl
Via Fabio Filzi 25/A 20124 Milano - Italy
Mobile +39 3421289734
amedeo.soldi@idorsia.com – www.idorsia.com



BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI UN PREMIO PER ATTIVITA' DI RICERCA NELL'AMBITO DELLA MEDICINA DEL SONNO, CON PARTICOLARE ATTENZIONE ALL'INSONNIA

Con il supporto della Fondazione SIN e di IDORSIA si bandisce un premio per attività di ricerca di 5000 Euro per la realizzazione ed il completamento di un progetto di ricerca volto ad analizzare l'approccio terapeutico globale all'insonnia nei pazienti afferenti agli ambulatori neurologici italiani. La sinossi del progetto (studio SATURN) è allegata al presente bando.

Requisiti per l'assegnazione del Premio

I requisiti per la partecipazione all'assegnazione del Premio sono:

- Essere Soci SIN (con pagamento quote iscrizione in regola)
- Essere iscritti ad una scuola di specializzazione in Neurologia o essere specialisti Neurologi da non più di 5 anni
- Avere un'età non superiore ai 35 anni

La candidatura spontanea dovrà essere accompagnata dal curriculum vitae e da una lettera di intenti che potrà prevedere la stesura di una introduzione (massimo 500 parole) e di una metodologia (massimo 1000 parole) che si basi sulla sinossi dello studio SELENE allegata a questo bando.

La candidatura dovrà essere inviata entro e non oltre il 15 Ottobre [all'indirizzo email della SIN...\[cl1\]](#)

La commissione che si occuperà di redigere la graduatoria sarà composta dai componenti della Commissione SINsonnia: Prof. Dario Arnaldi, Prof.ssa Enrica Bonanni, Prof. Luigi Ferini-Strambi, Dott. Luigi Lavorgna, Prof. Claudio Liguori, Prof. Liborio Parrino, Prof.ssa Federica Provini, Prof.ssa Rosalia Silvestri, che valuteranno i progetti ed i curricula dei candidati.

I risultati della selezione, basati su punteggi che includano la valutazione del progetto e del curriculum vitae del candidato (esperienze di ricerca, pubblicazioni, competenze in ambito di medicina del sonno), saranno comunicati entro il **DATA DA DEFINIRE** ed il vincitore sarà proclamato al prossimo congresso nazionale SIN che si terrà a Firenze dal 24 al 27 Ottobre 2026.

Il candidato che risulterà vincitore sarà supportato per la revisione del disegno dello studio e per la realizzazione del progetto dalla commissione SINinsonnia, che tutorerà il progetto di ricerca supportandone la sua realizzazione.

8 luglio 2026

Comunicazioni del VicePresidente

Delega agli Affari Regionali

NEURONETWORK

FORMAZIONE CZP

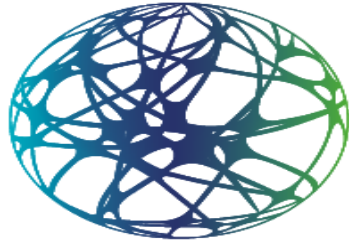
REPORT SEMESTRALI SEZIONI
REGIONALI

AGGIORNAMENTO PROGETTO NEURONETWORK

Webinar NeuroNetwork 23 giugno (17.00-20.00) – agenda interna

<u>Durata</u>	<u>Tema</u>	<u>Relatori</u>
30'	Saluti introduttivi Il progetto NeuroNetwork, un inquadramento istituzionale	Mario Zappia, Presidente SIN Claudio Gasperini, Vice Presidente SIN Valeria Tozzi, SDA Bocconi School of Management
15'	Il programma del 6 e 7 luglio	SDA Bocconi School of Management
45'	Presente e futuro delle professioni nel SSN: il ruolo delle regioni, gli scenari economici, le professioni e le loro strategie	Mario Del Vecchio, SDA Bocconi School of Management
30-45'	Sintesi del lavoro sulle regioni pilota	Cinzia Finocchi, SIN Maria Pia Prudenzano, SIN
45'	La determinazione dei fabbisogni organizzativi. Una sintesi dei dati di AGENAS in vista del 6 e 7 luglio	Mario Del Vecchio, SDA Bocconi School of Management

AGGIORNAMENTO PROGETTO NEURONETWORK



SDA Bocconi
SCHOOL OF MANAGEMENT

Biogen

Sin
SOCIETÀ ITALIANA DI NEUROLOGIA

NeuroNetwork

Neurology Network

**DI QUANTI NEUROLOGI C'È BISOGNO
NELLE REGIONI ITALIANE**
III EDIZIONE

6.07.2026

ORE 10.30 - 18.00

SEDE: MILANO

SDA Bocconi

Via Sarfatti, 10 • Milano

10.30 • WELCOME COFFEE

11.00 • SALUTI ISTITUZIONALI E INTRODUZIONE AL CORSO

Valeria Tozzi, SDA Bocconi School of Management

Mario Zappia, Presidente SIN

Claudio Gasperini, Vice Presidente SIN

Cristina Negrini, BIOGEN

12.00 • IL PROFESSIONALISMO E LE STRATEGIE DEI GRUPPI PROFESSIONALI

Mario Del Vecchio, SDA Bocconi School of Management

13.00 • LUNCH BREAK

14.00 • LA PIANIFICAZIONE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE IN ITALIA

Claudio Buongiorno Sottoriva, SDA Bocconi School of Management

15.00 • I FABBISOGNI ORGANIZZATIVI DI PERSONALE E IL RUOLO DI
AGENAS

Lorena Martini e Daniele Della Peruta, AGENAS

16.00 • COFFEE BREAK

16.30 • I DATI SUI FABBISOGNI ORGANIZZATIVI

Lorena Martini e Daniele Della Peruta, AGENAS

7.07.2026

ORE 9.00 - 16.00

SEDE: MILANO

SDA Bocconi

Via Sarfatti, 10 • Milano

9.00 • RIFLETTERE SUL POSIZIONAMENTO NAZIONALE E REGIONALE
DELLA NEUROLOGIA

Discussione in gruppi

Valeria Tozzi, SDA Bocconi School of Management

Mario Del Vecchio, SDA Bocconi School of Management

Claudio Buongiorno Sottoriva, SDA Bocconi School of Management

10.30 • COFFEE BREAK

11.00 • DISCUSSIONE IN GRUPPI

Valeria Tozzi, SDA Bocconi School of Management

Mario Del Vecchio, SDA Bocconi School of Management

Claudio Buongiorno Sottoriva, SDA Bocconi School of Management

12.00 • RESTITUZIONE IN AULA

Valeria Tozzi, SDA Bocconi School of Management

Mario Del Vecchio, SDA Bocconi School of Management

Claudio Buongiorno Sottoriva, SDA Bocconi School of Management

AGGIORNAMENTO CORSO DI FORMAZIONE AVANZATA SIN



“Corso di Formazione Avanzata Fondazione SIN”

*“L'eccellenza clinico-scientifica e il dialogo istituzionale:
dal Paziente alla Governance”*

- Progetto sotto l'egida della Fondazione Società Italiana di Neurologia (SIN)
- Collaborazione tecnica: Cattaneo Zanetto Pomposo & Co.
- Data evento: **23 luglio 2026**
- Erogazione in modalità RES
- Ore formative 6, non accreditato ECM
- Sede: Cattaneo Zanetto Pomposo & Co., Piazza San Lorenzo in Lucina 4, Roma

Orari:

- prima sessione 10.30 - 13.30
- pausa pranzo 13.30 - 14.30
- seconda sessione 14.30 - 17.30

Razionale del Progetto

Il progetto nasce con l'obiettivo di favorire un confronto strutturato tra esperti del settore neurologico, istituzioni e stakeholder rilevanti, promuovendo l'aggiornamento scientifico e il dialogo multidisciplinare quali leve fondamentali per l'evoluzione della pratica clinica e organizzativa.

In un'area terapeutica complessa come quella neurologica — caratterizzata da percorsi diagnostici articolati, criteri di eleggibilità sempre più stringenti e necessità di gestione integrata di pazienti spesso fragili — la formazione rappresenta un pilastro strategico imprescindibile, lungo una duplice direttrice: scientifico-clinica e organizzativa.

Il progetto intende rispondere a un bisogno oggi sempre più strategico: dotare i clinici e le società scientifiche delle competenze necessarie per interloquire in modo qualificato e proattivo con gli organi istituzionali, contribuendo al disegno delle politiche sanitarie e alla definizione dei modelli organizzativi a livello regionale, in grado di garantire la presa in carico e il trattamento dei pazienti in scenari terapeutici sempre più articolati e personalizzati.

Infatti, in un contesto in cui le decisioni regolatorie, di programmazione sanitaria e di allocazione delle risorse incidono direttamente sulla possibilità di assicurare ai pazienti percorsi di cura adeguati, è fondamentale che la voce dei clinici sia non solo presente, ma autorevole, strutturata e supportata da competenze trasversali specifiche.

L'integrazione di queste due dimensioni — eccellenza clinico-scientifica e capacità di incidere sulle scelte istituzionali — costituisce la chiave per organizzare percorsi di cura più efficienti, equi e centrati sul paziente, in cui le evidenze cliniche si traducano in policy attuabili e sostenibili.



Obiettivi principali del progetto:

- Analizzare lo stato di readiness del Sistema Sanitario Nazionale.
- Definire modelli organizzativi sostenibili (hub & spoke, reti regionali, integrazione ospedale-territorio).
- Fornire ai clinici e ai responsabili regionali conoscenze avanzate sui meccanismi del ciclo di bilancio regionale e sulle strategie di advocacy clinica verso i decisori.

Il corso si avvale della doppia expertise di Sergio Venturi (ex Assessore alla Salute Emilia-Romagna, ex DG Policlinico Sant'Orsola e AOU Parma) e Patrick Paris (partner healthcare CZP&Co.), garantendo un approccio unico, altamente pragmatico e orientato alla soluzione dei problemi reali.

Programma Scientifico

Introduzione (30 minuti) – Sergio Venturi

- *La readiness del Sistema Sanitario Nazionale (2 ore) – Sergio Venturi*
- *Le risorse per preparare il sistema (2 ore) – Patrick Paris*
- *L'advocacy clinica per i decisori regionali (1 ora) – Patrick Paris*

Conclusioni e Best Practice (30 minuti) – Sergio Venturi

Sintesi, condivisione di casi concreti e sessione Q&A

AGGIORNAMENTO ATTIVITA' DELLE SEZIONI REGIONALI SEMESTRALI

Le relazioni sono state inviate e raccolte dalla Segreteria SIN e a breve verranno condivise con il Dott. Claudio Gasperini

AGGIORNAMENTO ATTIVITA' DELLE SEZIONI REGIONALI RELAZIONI SEMESTRALI

	COGNOME	NOME	CARICA
1	Arabia	Gennarina	Sezione Regionale CALABRIA
2	Bonanni	Laura	Sezione Regionale ABRUZZO
3	Capobianco	Marco Alfonso	Sezione Regionale PIEMONTE VALLE D'AOSTA
4	Cocco	Eleonora	Sezione Regionale SARDEGNA
5	Finocchi	Cinzia	Sezione Regionale LIGURIA
6	Grimaldi	Luigi	Sezione Regionale SICILIA
7	Luzzi	Simona	Sezione Regionale MARCHE
8	Marconi	Roberto	Sezione Regionale TOSCANA
9	Medici	Doriana	Sezione Regionale EMILIA ROMAGNA
10	Paolini Paoletti	Federico	Sezione Regionale UMBRIA
11	Bonetti	Bruno	Sezione Regionale TRIVENETO
12	Romigi	Andrea	Sezione Regionale MOLISE
13	Prudenzzano	Maria Pia	Sezione Regionale PUGLIA E BASILICATA
14	Russo	Antonio	Sezione Regionale CAMPANIA
15	Stefani	Alessandro	Sezione Regionale LAZIO
16	Vidale	Simone	Sezione Regionale LOMBARDIA

Comunicazioni del Segretario

(con delega ai Gruppi di Studio e Giovani)

AGGIORNAMENTO ATTIVITA' DEI GDS

RELAZIONI SEMESTRALI

art. 8.3 del regolamento dei GdS, "i Coordinatori sono tenuti a trasmettere semestralmente all'Ufficio di Presidenza SIN una relazione sullo stato di avanzamento delle iniziative in corso e di quelle programmate. Il Regolamento specifica inoltre che l'omissione dell'invio, così come l'invio di una relazione carente o inadeguata, può comportare un richiamo scritto da parte del Consiglio Direttivo SIN e, in caso di reiterato inadempimento per due semestri anche non consecutivi, la revoca del Coordinatore e il commissariamento del GdS fino a nuove elezioni".



**Le relazioni sono state inviate e
raccolte dalla Segreteria SIN e a breve
verranno condivise con la Prof.ssa
Tassorelli**

AGGIORNAMENTO ATTIVITA' DEI GDS

RELAZIONI SEMESTRALI

(in giallo il GdS che non ha inviato la relazione)

	COGNOME	NOME	CARICA
1	Altavista	Maria Concetta	Coordinatore GdS RETE ITALIANA TOSSINA BOTULINICA
2	Calabrese	Massimiliano	Coordinatore GdS NEUROIMMAGINI
3	Calvo	Andrea	Coordinatore GdS BIOETICA E CURE PALLIATIVE
4	Centonze	Diego	Coordinatore GdS NEUOROIMMUNOLOGIA
5	Di Bonaventura	Carlo	Coordinatore GdS SULLA EPILESSIA
6	Erro	Roberto	Coordinatore DISTURBI NEUROLOGICI FUNZIONALI
7	Estraneo	Anna	Coordinatore GdS GRAVI CEREBROLESIONI ACQUISITE, COMA E DISORDINI DI COSCIENZA
8	Filippi	Massimo	Coordinatore GdS SCLEROSI MULTIPLA
9	Filosto	Massimiliano	Coordinatore GdS NEUROGENETICA CLINICA
10	Gaetani	Lorenzo	Coordinatore BIOMARCATORI IN NEUROLOGIA
11	Leone	Massimo	Coordinatore GdS Neurologia e paesi in via di sviluppo dell'Africa Subsahariana
12	Lorusso	Lorenzo	Coordinatore GdS STORIA DELLA NEUROLOGIA
13	Madeo	Graziella	Coordinatore NEUROTECNOLOGIE TERAPEUTICHE
14	Marchioni	Enrico	Coordinatore GdS NEUROINFETTIVOLOGIA
15	Moglia	Cristina	Coordinatore GdS MALATTIE DEL MOTONEURONE
16	Picillo	Marina	Coordinatore GdS Neurologia di genere
17	Quatrone	Rocco	Coordinatore GdS ORGANIZZAZIONE CLINICO-ASSISTENZIALE
18	Rufa	Alessandra	Coordinatore GdS Neuroftalmologia e Neurotologia
19	Sansone	Valeria	Coordinatore GdS Neurologia Digitale e Intelligenza Artificiale
20	Silveri	Maria Caterina	Coordinatore GdS NEUROLOGIA COGNITIVO - COMPORTAMENTALE
21	Tamburin	Stefano	Coordinatore GdS DOLORE NEUROPATICO
22	Valeriani	Massimiliano	Coordinatore NEUROLOGIA DEL BAMBINO E DELL'ADOLESCENTE
23	Villani	Veronica	Coordinatore GdS NEURO-ONCOLOGIA

STAGIONE WEBINAR SIN 2026

già svolti con analytics

N.	Data	Titolo	Gds	Referente	Partecipanti
1	16 aprile	Pro e contro delle kFLCs e posizionamento dei nuovi biomarcatori plasmatici e liquorali in pratica clinica	Sclerosi Multipla	Massimo Filippi	107
2	21 aprile	Nuova definizione delle crisi funzionali/dissociative	Disturbi Neurologici Funzionali	Roberto Erro	36
3	23 aprile	La prognosi nei disturbi di coscienza: criteri clinici, strumenti diagnostici e implicazioni per la pratica clinica	GCA-CDC	Anna Estraneo	102
4	30 aprile	Intelligenza artificiale in neurologia: tra pratica clinica, ricerca ed ecosistema formativo	Neurologia Digitale e Intelligenza Art.	Valeria Sansone	51
5	5 maggio	Radiologically isolated syndrome e nuovi criteri diagnostici: diagnosi precoce ed implicazioni terapeutiche	Sclerosi Multipla	Massimo Filippi	37
6	12 maggio	Non-invasive brain stimulation (NIBS) nel dolore cranio-faciale e neuropatico	Dolore Neuropatico	Stefano Tamburin	55
7	14 maggio	La storia dell'epilessia: dalla malattia misteriosa alla neurologia moderna	Storia della Neurologia	Lorenzo Lorusso	14
8	19 maggio	Amiloidosi sfide diagnostiche e coinvolgimento oculare	Neuroftalmologia e Neurotologia	Alessandra Rufa	23
9	21 maggio	Genere, Fragilità e Cure Palliative in Neurologia: implicazioni e modelli di cura	Neurologia di Genere	Marina Picillo	22
10	26 maggio	La sindrome cognitivo affettiva nel paziente cerebellare	Neurologia Cognitivo Comportament.	Maria C. Silveri	26

N.	Data	Titolo	Gds	Referente	Partecipanti
11	27 maggio	Bringing together neurology and ORL: Treatment of spasmodic dysphonia	RITB	M.C. Altavista	9
12	3 giugno	Bringing together art and BoNT: treatment of task specific and musicians dystonia	RITB	M.C. Altavista	30
13	4 giugno	Disturbi Neurologici Funzionali in età Pediatrica	Disturbi Neurologici Funzionali	Roberto Erro	13
14	9 giugno	Biomarcatori nelle patologie neurodegenerative rare: prospettive integrate tra sistema nervoso centrale e periferico	Biomarcatori in Neurologia	Lorenzo Gaetani	34
15	10 giugno	Storie al buio tra Medicina e Arte	Storia della Neurologia	Lorenzo Lorusso	17
16	11 giugno	Le linee guida SIN-SICP-AINO sulle cure palliative in neurooncologia	Bioetica e Cure Palliative	Andrea Calvo	11
17	18 giugno	Diversity, Equity, Inclusion: Accesso ai livelli essenziali di cura in contesti a scarse risorse	Africa sub-Sahariana	Massimo Leone	23
18	23 giugno	Immunopsichiatria	Neuroimmunologia	Diego Centonze	76
19	24 giugno	Covert consciousness e cognitive motor dissociation: nuove prospettive diagnostiche nella valutazione dei disturbi di coscienza	GCA-CDC	Anna Estraneo	83
20	25 giugno	Risonanza Magnetica nella Demenza: dalla Diagnosi al Monitoraggio Terapeutico nell'Era delle Terapie Anti-Amiloide	Neuroimmagini	Massimiliano Calabrese	40
21	30 giugno	aDBS e BrainSensing nella pratica clinica: dalla lettura del segnale alla programmazione personalizzata	Neurotecnologie Terapeutiche	Graziella Madeo	23
22	1 luglio	PET vs Plasma nel monitoraggio delle DMT: ruolo clinico dei centiloidi nell'era dei biomarcatori	Neuroimmagini	Massimiliano Calabrese	27
		MEDIA PARTECIPANTI PER WEBINAR: 39	PARTECIPANTI TOTALI: 859		



AGGIORNAMENTO RBPCA

tematiche comunicate nel corso della riunione							
	GDS	COORDINATORE	QUALIFICA	EMAIL	TEMATICA BEST PRACTICE	DISPONIBILITÀ METODOLOGO	RICHIESTA INOLTRATA A ISS
1	RETE ITALIANA TOSSINA BOTULINICA	Altavista Maria Concetta	Coordinatore GdS	mariac.altavista@aslroma1.it	Trattamento della distonia oromandibolare con tossina botulinica	TINTI	
2	NEUROIMMAGINI	Calabrese Massimiliano	Coordinatore GdS	massimiliano.calabrese@univr.it	Protocolli di acquisizione in Risonanza Magnetica nelle principali malattie neurologiche (neuroimaging nei disturbi del movimento, neuroimaging nei disturbi cognitivi e nelle demenze e neuroimaging nella sclerosi multipla)	ROMOLI	
3	BIOETICA E CURE PALLIATIVE	Calvo Andrea	Coordinatore GdS	andrea.calvo@unito.it	Pianificazione condivisa delle cure	SI	
		Maccabeo Alessandra					
4	NEUROIMMUNOLOGIA	Centonze Diego	Coordinatore GdS	centonze@uniroma2.it		SI	
		Azzolini Federica			Raccomandazioni Nazionali per la diagnosi e il trattamento della NMOSD		
5	EPILESSIA	Di Bonaventura Carlo	Coordinatore GdS	carlo.dibonaventura@uniroma1.it	?	SI	
					HA PRESO CONTATTI CON NICOLA VANACORE DI ISS MA NON HA INVIATO UNA TEMATICA		
6	DISTURBI NEUROLOGICI FUNZIONALI	Erro Roberto	Coordinatore	erro.roberto@gmail.com	?	?	
7	GRAVI CEREBROLESIONI ACQUISITE, COMA E DISORDINI DI COSCIENZA	Estraneo Anna	Coordinatore GdS	aestraneo@gmail.com	Prognosi multimodale nei pazienti con disturbo della coscienza (DdC) da grave cerebrolesione acquisita (GCA)	SI	SI
		Tinti Lorenzo					
8	SCLEROSI MULTIPLA	Filippi Massimo	Coordinatore GdS	filippi.massimo@hsr.it	Application of the 2024 McDonald criteria revision in the Italian setting	SI	
		Pugliatti Maura					
9	NEUROGENETICA CLINICA E MALATTIE RARE	Filosto Massimiliano	Coordinatore GdS	massimiliano.filosto@unibs.it	Diagnosis and management of adult treatable neurological lysosomal storage disorders	?	
10	BIOMARCATORI IN NEUROLOGIA	Gaetani Lorenzo	Coordinatore	lorenzo.gaetani@unipg.it	- Neurofilament light chain in cerebrospinal fluid and blood - Multidimensional neurophysiological biomarkers in prodromal neurodegenerative diseases	SI	
11	NEUROLOGIA E PAESI IN VIA DI SVILUPPO DELL'AFRICA SUBSAHARIANA	Leone Massimo	Coordinatore GdS	massimo.leone@istituto-besta.it	Position paper: Integrating neurology in community healthcare in sub-Saharan Africa. Experience of the 6-year partnership between the Italian Society of Neurology and the DREAM program	NON SERVE	
		Pasini Francesco					
12	STORIA DELLA NEUROLOGIA	Lorusso Lorenzo	Coordinatore GdS	lorusso.lorenzo@gmail.com	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. Si propone il metodo del position paper.	SI	
13	NEUROTECNOLOGIE TERAPEUTICHE	Madeo Graziella	Coordinatore	graziemadeo@gmail.com	Stimolazione cerebrale non invasiva (TMS, tES) in neurologia: aspetti clinici, organizzativi e di implementazione	NO	
14	NEUROINFETTIVOLOGIA	Marchioni Enrico	Coordinatore GdS	enrico.marchioni@mondino.it	Assessment diagnostico e decisioni terapeutiche nei vari setting di immunodeficienza in Neuroinfettivologia	SI	

	tematiche comunicate nel corso della riunione						
	GDS	COORDINATORE	QUALIFICA	EMAIL	TEMATICA BEST PRACTICE	DISPONIBILITÀ METODOLOGO	RICHIESTA INOLTRATA A ISS
15	MALATTIE DEL MOTONEURONE	Moglia Cristina Vasta Rosario	Coordinatore GdS	cristina.moglia@unito.it	La consulenza genetica nelle malattie del motoneurone (IN COLLABORAZIONE CON GDS NEUROGENETICA CLINICA E MALATTIE RARE)	SI	
16	NEUROLOGIA DI GENERE	Picillo Marina	Coordinatore GdS	mpicillo@unisa.it	Revisione sistematica letteratura secondo metodologia GRADE in collaborazione con Gruppo Giovani SIN (Irene Scala, Alessandro Bombaci, Gianfranco De Stefano) Topic proposti: - «life after stroke» - disease-modifying treatment in Alzheimer's disease (in collaborazione con SINDem)	SI	
17	ORGANIZZAZIONE CLINICO-ASSISTENZIALE	Quatralo Rocco	Coordinatore GdS	rocco.quatralo@aulss3.veneto.it	L'organizzazione dell'assistenza neurologica negli ospedali dotati di Pronto Soccorso ma privi di una presenza neurologica strutturata, con particolare attenzione alla gestione dell'attacco ischemico transitorio (TIA)	ROMOLI	
18	NEUROFTALMOLOGIA E NEUROTOLOGIA	Rufa Alessandra	Coordinatore GdS	rufa@unisi.it	Application of the international diagnostic criteria of optic neuritic	ROMOLI	
19	NEUROLOGIA DIGITALE E INTELLIGENZA ARTIFICIALE	Sansone Valeria	Coordinatore GdS	valeria.sansone@unimi.it	Consensus su come condurre una televisita	?	
20	NEUROLOGIA COGNITIVO - COMPORTAMENTALE	Silveri Maria Caterina	Coordinatore GdS	mariacaterina.silveri@unicatt.it	gestione delle manifestazioni psicotico-comportamentali in specifiche forme di demenza	TINTI	SI
21	DOLORE NEUROPATICO	Tamburin Stefano	Coordinatore GdS	stefano.tamburin@univr.it	Small fibre pathology in fibromyalgia	SI	
22	NEUROLOGIA DEL BAMBINO E DELL'ADOLESCENTE	Valeriani Massimiliano Scirucchio Vittorio	Coordinatore GdS delegato	massimiliano.valeriani@opbg.net vittorio.scirucchio@asl.bari.it	progetto dedicato alla transition nelle patologie neurologiche dell'età evolutiva	TINTI	
23	NEURO-ONCOLOGIA	Villani Veronica	Coordinatore GdS	veronica.villani@ifo.it	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.	?	

Comunicazioni del Tesoriere

(con delega alle Associazioni Autonome Aderenti)

3. Proposta modifiche statuto SIN

Statuto vigente		Proposta di modifica
	DENOMINAZIONE, SCOPO, SEDE	
1	È costituita l'Associazione “Società Italiana di Neurologia (SIN)”. La SIN è Associazione di rilevanza nazionale che accoglie, con le modalità previste nel presente Statuto, i medici specialisti e specializzandi che comunque operino in ambito neurologico nelle varie Strutture e settori di attività del Servizio Sanitario Nazionale (Aziende Ospedaliere, Aziende USL, Aziende Universitarie, IRCCS, ospedali classificati, case di cura private accreditate, ecc.) o in regime libero-professionale che ne facciano richiesta	

2 La SIN ha lo scopo di promuovere in Italia gli studi neurologici. Le finalità istituzionali dell'associazione comprendono: - il miglioramento della qualità professionale nell'assistenza ai soggetti con malattie del sistema nervoso - l'attività di aggiornamento professionale e di formazione permanente, residenziale e a distanza, nei confronti degli associati con programmi annuali di attività formativa ECM - la collaborazione con il MIUR, le università, il Ministero della salute, le Regioni, le Aziende sanitarie e gli altri organismi e istituzioni sanitarie pubbliche; - l'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. La SIN non ha fini di lucro ed è espressamente esclusa, anche indirettamente, ogni finalità o attività sindacale. La SIN non potrà esercitare attività imprenditoriali o partecipare ad esse, salvo quelle necessarie per le attività di formazione continua.	La SIN ha lo scopo di promuovere in Italia gli studi neurologici. Le finalità istituzionali dell'associazione comprendono: - il miglioramento della qualità professionale nell'assistenza ai soggetti con malattie del Sistema Nervoso - l'attività di aggiornamento professionale e di formazione permanente, residenziale e a distanza, nei confronti degli associati con programmi annuali di attività formativa ECM - la collaborazione con il MIUR, le Università, il Ministero della salute, le Regioni, le Aziende Sanitarie e gli altri organismi e Istituzioni sanitarie pubbliche; - l'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. La SIN non ha fini di lucro ed è espressamente esclusa, anche indirettamente, ogni finalità o attività sindacale. La SIN non potrà esercitare attività imprenditoriali o partecipare ad esse, salvo quelle necessarie per le attività di formazione continua
---	---

3	La SIN ha sede nel Comune di Siena in Via Del Rastrello n.7. La sede potrà essere in qualunque momento modificata con delibera del Consiglio Direttivo che dovrà essere ratificata dalla prima assemblea	La SIN ha sede nel Comune di Siena in Via Del Rastrello n.7. La sede potrà essere in qualunque momento modificata con delibera del Consiglio Direttivo che dovrà essere ratificata dalla prima Assemblea
4	La SIN può istituire Gruppi di Studio composti da Soci Ordinari interessati ad approfondire particolari aspetti culturali, scientifici e didattici della Neurologia. Può istituire, inoltre, Sezioni Regionali ed Interregionali per promuovere un ampio scambio di informazioni tra i settori speculativi ed applicativi della Neurologia. In analogia con quanto realizzato in altre Società Neurologiche Europee può istituire una Sezione dedicata ai Neurologi in formazione.	

5	È previsto il riconoscimento di “Associazione Autonoma Aderente alla SIN” di sodalizi di studiosi impegnati in attività di ricerca, didattica e assistenziale che svolgano un ruolo di giunzione culturale tra la Neurologia Clinica ed altre discipline di base ed applicative. Il riconoscimento potrà essere deliberato dal Consiglio Direttivo a condizione che sia rispettato quanto stabilito all’art. 25. Il riconoscimento di “Associazione Autonoma Aderente” alla SIN non comporta alcuna assunzione di responsabilità da parte della SIN come associazione né dei propri Organi o uffici per le obbligazioni assunte dalla “Associazione Aderente” che conserva ad ogni effetto la più completa autonomia gestionale sia in termini economici che di responsabilità in genere.	È previsto il riconoscimento di “Associazione Autonoma Aderente alla SIN” di sodalizi di studiosi impegnati in attività di ricerca, didattica e assistenziale che svolgano un ruolo di giunzione culturale tra la Neurologia Clinica ed altre discipline di base ed applicative traslazionali. Il riconoscimento potrà essere deliberato dal Consiglio Direttivo a condizione che sia rispettato quanto stabilito all’art. 25. Il riconoscimento di “Associazione Autonoma Aderente” alla SIN non comporta alcuna assunzione di responsabilità da parte della SIN come Associazione né dei propri Organi o uffici per le obbligazioni assunte dalla “Associazione Aderente” che conserva ad ogni effetto la più completa autonomia gestionale sia in termini economici che di responsabilità in genere.
---	--	--

6 La SIN si propone di perseguire gli scopi statutari in particolare mediante: a) l'organizzazione di congressi scientifici nazionali almeno una volta l'anno; b) riunioni scientifiche periodiche delle Sezioni Regionali ed Interregionali; c) altre riunioni programmate e finalizzate alla promozione della ricerca e dell'attività scientifica, alla formazione, anche manageriale dei soci ed alla loro qualità professionale; d) una propria rivista, organo ufficiale della Società; e) un sito SIN e un notiziario SIN quale strumento periodico di informazione; f) il coordinamento delle attività delle Associazioni Autonome Aderenti; g) l'aggiornamento professionale attraverso attività dirette ad adeguare le conoscenze dei soci al progressivo evolvere delle conoscenze neurologiche; h) la concessione di patrocinii a iniziative scientifiche e didattiche, purché siano di elevato livello e coerenti con i fini istituzionali della Società. Il patrocinio viene concesso dal Presidente in base alle deliberazioni del Consiglio Direttivo. Il perseguimento delle finalità e la valutazione dei risultati sarà effettuato con adeguati sistemi di verifica del tipo e della qualità delle attività svolte.	La SIN si propone di perseguire gli scopi statutari in particolare mediante: a) l'organizzazione di congressi scientifici nazionali almeno una volta l'anno; b) riunioni scientifiche periodiche delle Sezioni Regionali ed Interregionali; c) altre riunioni programmate e finalizzate alla promozione della ricerca e dell'attività scientifica, alla formazione, anche manageriale dei soci ed alla loro qualità professionale; d) proprie riviste ufficiali, quali strumenti di divulgazione ed informazione; e) un sito SIN e un notiziario SIN quale strumento periodico di informazione; f) l'interazione e la funzione di raccordo con le attività delle Associazioni Autonome Aderenti; g) l'aggiornamento professionale attraverso attività dirette ad adeguare le conoscenze dei soci al progressivo evolvere delle conoscenze neurologiche; h) la concessione di patrocinii a iniziative scientifiche e didattiche, purché siano di elevato livello e coerenti con i fini istituzionali della Società. Il patrocinio viene concesso dal Presidente in base alle deliberazioni del Consiglio Direttivo. Il perseguimento delle finalità e la valutazione dei risultati saranno effettuati con adeguati sistemi di verifica del tipo e della qualità delle attività svolte.
--	---

7	Le attività sociali sono finanziate solo attraverso i contributi degli associati e/o di enti pubblici nonché di soggetti privati, con esclusione di finanziamenti che configurino conflitto di interesse con il S.S.N., anche se forniti attraverso soggetti collegati. Le attività ECM saranno finanziate attraverso l'autofinanziamento e i contributi degli associati e/o enti pubblici e privati, ivi compresi i contributi delle industrie farmaceutiche e di dispositivi medici, nel rispetto, dell'autonomia ed indipendenza dell'Ente e dei criteri e dei limiti stabiliti dalla Commissione nazionale per la formazione continua. Il Patrimonio è costituito: 1) dai beni mobili ed immobili, pervenuti a qualsiasi titolo, che diverranno proprietà della SIN; 2) da eventuali fondi di riserva costituiti dalle liberalità; 3) da eventuali crediti, disponibilità liquide, erogazioni, donazioni e lasciti, pervenuti qualsiasi titolo; 4) da ogni altro bene materiale ed immateriale acquisito con i mezzi della SIN Le entrate della SIN sono costituite: a) dalle quote sociali; b) da liberalità e rimborsi derivanti da manifestazioni culturali e scientifiche o partecipazioni ad esse; c) dagli utili derivanti dall'attività imprenditoriale necessaria per le attività svolte esclusivamente nell'ambito del Programma nazionale di formazione continua in medicina (ECM); d) da ogni altra entrata che concorra ad incrementare l'attivo sociale, nel rispetto delle normative vigenti in materia ed in specie relative a finanziamenti che possano configurare conflitto di interesse con il S.S.N. anche se forniti attraverso soggetti collegati; e) dalle rendite dei beni facenti parte del patrimonio sociale.	Le attività sociali sono finanziate solo attraverso i contributi degli associati e/o di enti pubblici nonché di soggetti privati, con esclusione di finanziamenti che configurino conflitto di interesse con il S.S.N., anche se forniti attraverso soggetti collegati. Le attività ECM saranno finanziate attraverso l'autofinanziamento e i contributi degli associati e/o enti pubblici e privati, ivi compresi i contributi delle industrie farmaceutiche e di dispositivi medici, nel rispetto, dell'autonomia ed indipendenza dell'Ente e dei criteri e dei limiti stabiliti dalla Commissione nazionale per la formazione continua. Il Patrimonio è costituito: 1) dai beni mobili ed immobili, pervenuti a qualsiasi titolo, che diverranno proprietà della SIN; 2) da eventuali fondi di riserva costituiti dalle liberalità; 3) da eventuali crediti, disponibilità liquide, erogazioni, donazioni e lasciti, pervenuti a qualsiasi titolo; 4) da ogni altro bene materiale ed immateriale acquisito con i mezzi della SIN Le entrate della SIN sono costituite: a) dalle quote sociali; b) da liberalità e rimborsi derivanti da manifestazioni culturali e scientifiche o partecipazioni ad esse; c) dagli utili derivanti dall'attività imprenditoriale necessaria per le attività svolte esclusivamente nell'ambito del Programma nazionale di formazione continua in medicina (ECM); d) da ogni altra entrata che concorra ad incrementare l'attivo sociale, nel rispetto delle normative vigenti in materia ed in specie relative a finanziamenti che possano configurare conflitto di interesse con il S.S.N. anche se forniti attraverso soggetti collegati; e) dalle rendite dei beni facenti parte del patrimonio sociale.
---	---	---

8	L'esercizio finanziario chiude al 31 dicembre di ogni anno. Entro novanta giorni dalla fine di ogni esercizio verranno predisposti dal Consiglio Direttivo il Bilancio consuntivo e quello preventivo del successivo esercizio. Tali documenti dovranno essere pubblicati, a cura della Presidenza, nel Sito Istituzionale dell'Ente.	
	SOCI	
9	La SIN ha quattro categorie di Soci: 1) Soci Ordinari 2) Soci Aderenti 3) Soci Onorari 4) Soci Corrispondenti Esteri Il domicilio dei soci per ogni rapporto con l'associazione, è quello risultante dall'apposito elenco dei soci. Ove il socio abbia comunicato il proprio indirizzo di posta elettronica, a tale indirizzo potrà essere inviato ogni avviso o comunicazione. A tal fine dovrà essere annotata sull'elenco dei soci ogni modifica di indirizzo, comunicata per scritto dai soci.	La SIN ha quattro categorie di Soci: 1) Soci Ordinari 2) Soci Aderenti 3) Soci Onorari 4) Soci Corrispondenti Esteri Il domicilio dei Soci per ogni rapporto con l'Associazione, è quello risultante dall'apposito elenco dei Soci. Ove il Socio abbia comunicato il proprio indirizzo di posta elettronica, a tale indirizzo potrà essere inviato ogni avviso o comunicazione. A tal fine dovrà essere annotata sull'elenco dei Soci ogni modifica di indirizzo, comunicata per scritto dai Soci stessi.

10 Possono divenire Soci Ordinari, senza limitazioni personali o inerenti il luogo di lavoro, tutti i medici specialisti e specializzandi che comunque operino, anche se non in via esclusiva, in ambito neurologico nelle varie Strutture e settori di attività del Servizio Sanitario Nazionale (aziende ospedaliere, aziende USL, aziende universitarie, IRCCS, ospedali classificati, case di cura private accreditate, ecc.) o in regime libero-professionale che ne facciano richiesta. La domanda di iscrizione dovrà essere indirizzata al Presidente della SIN. Ad essa dovrà essere allegato un curriculum e tutta la documentazione comprovante il possesso dei requisiti previsti dallo Statuto per l'ammissione. L'ammissione è deliberata dal Consiglio Direttivo. Gli ammessi sono tenuti a versare la quota annuale nella misura stabilita ed eventualmente aggiornata dall'Assemblea dei Soci Ordinari. Essi acquistano diritto di voto in Assemblea sei mesi dopo aver atteso al versamento della quota associativa. I Soci Ordinari in regola con il pagamento delle quote associative hanno diritto di voto in Assemblea e, senza alcun carico economico aggiuntivo, sarà loro inviata la Rivista, organo ufficiale della SIN.	Possono divenire Soci Ordinari, senza limitazioni personali o inerenti il luogo di lavoro, tutti i medici specialisti e specializzandi che comunque operino, anche se non in via esclusiva, in ambito neurologico nelle varie Strutture e settori di attività del Servizio Sanitario Nazionale (Aziende Ospedaliere, Aziende USL, Aziende Universitarie, IRCCS, Ospedali classificati, case di cura private accreditate, ecc.) o in regime libero-professionale che ne facciano richiesta. La domanda di iscrizione dovrà essere indirizzata al Presidente della SIN. Ad essa dovrà essere allegato un curriculum e tutta la documentazione comprovante il possesso dei requisiti previsti dallo Statuto per l'ammissione. L'ammissione è deliberata dal Consiglio Direttivo. Gli ammessi sono tenuti a versare la quota annuale nella misura stabilita ed eventualmente aggiornata dall'Assemblea dei Soci Ordinari. Essi acquistano diritto di voto in Assemblea sei mesi dopo aver atteso al versamento della quota associativa. I Soci Ordinari in regola con il pagamento delle quote associative hanno diritto di voto in Assemblea.
--	--

11	Può divenire Socio Aderente chi, pur non rivestendo lo status di Socio Ordinario svolga attività didattica, scientifica e di ricerca che risulti di supporto alle Neuroscienze e partecipi ai lavori dei Gruppi di Studio, delle Sezioni Regionali e Interregionali e delle Associazioni Autonome Aderenti alla SIN. La qualifica di Socio Aderente può essere acquisita con la semplice presentazione al Consiglio Direttivo della SIN della domanda controfirmata da due soci appartenenti al Gruppo di Studio, alla Sezione o Associazione Autonoma Aderente.	
12	Possono essere riconosciuti Soci Onorari Personalità Italiane e Straniere che si siano particolarmente distinte per la loro attività di studio e di ricerca nell'ambito delle Neuroscienze. La nomina è effettuata con delibera del Consiglio Direttivo con voto favorevole di almeno 3/4 (tre quarti) dei suoi membri.	
13	Possono essere riconosciuti Soci Corrispondenti Esteri, studiosi che svolgano la loro attività in Istituzioni Scientifiche oltre frontiera e che intrattengano rapporti di proficua collaborazione con la SIN. La nomina è effettuata con delibera del Consiglio Direttivo con voto favorevole di almeno 3/4 (tre quarti) dei suoi membri.	Possono essere riconosciuti Soci Corrispondenti Esteri, studiosi che svolgano la loro attività presso Istituzioni Scientifiche oltre frontiera e che intrattengano rapporti di proficua collaborazione con la SIN. La nomina è effettuata con delibera del Consiglio Direttivo con voto favorevole di almeno 3/4 (tre quarti) dei suoi membri.

14	I Soci Aderenti, i Soci Onorari Italiani e Stranieri ed i Soci Corrispondenti Esteri sono esentati dal pagamento della quota annuale di associazione. Essi non hanno diritto di voto in Assemblea e non possono ricoprire cariche sociali.	
15	La qualità di Socio in genere si perde per decesso, per dimissione, per indegnità riconosciuta dal Consiglio Direttivo con delibera ratificata dall'Assemblea dei Soci e per morosità nel caso dei Soci Ordinari. La perdita della qualità di Socio esclude ogni rivalsa economica nei riguardi della Società.	
	ORGANI SOCIALI	
16	Sono Organi della SIN: a) la Presidenza; b) il Consiglio Direttivo; c) l'Assemblea dei Soci Ordinari; d) il Collegio dei Probiviri; È espressamente esclusa la retribuzione delle cariche sociali. Non possono assumere Cariche sociali coloro che abbiano subito sentenze di condanna, passate in giudicato, in relazione all'attività dell'Ente. La pronuncia della sentenza di condanna (passata in giudicato) per fatti compiuti in relazione all'attività dell'Ente, costituisce causa di decadenza dalla carica sociale assunta.	Sono Organi della SIN: a) la Presidenza; b) il Consiglio Direttivo; c) l'Assemblea dei Soci Ordinari; d) il Collegio dei Probiviri; È espressamente esclusa la retribuzione delle cariche sociali. Non possono assumere cariche sociali coloro che abbiano subito sentenze di condanna, passate in giudicato, in relazione all'attività dell'Ente. La pronuncia della sentenza di condanna (passata in giudicato) per fatti compiuti in relazione all'attività dell'Ente, costituisce causa di decadenza dalla carica sociale assunta.

	PRESIDENZA	
17	La Presidenza è l'Organo esecutivo della SIN ed è costituita dal Presidente, dal Vice-Presidente, dal Segretario e dal Tesoriere. Il Presidente, il Vice-Presidente ed il Segretario sono eletti dall'assemblea con votazioni segrete e distinte. Il Presidente eletto assume le funzioni all'inizio del biennio successivo alla sua elezione. Il Tesoriere viene nominato dal Consiglio Direttivo tra i Consiglieri eletti dall'Assemblea. Le cariche di Presidente e Vice-Presidente vengono rinnovate ogni due anni e non sono rinnovabili consecutivamente. Il Presidente rappresenta ufficialmente e giuridicamente la SIN. Egli dovrà avere pertanto una anzianità di iscrizione alla Società e precedenti esperienze gestionali adeguate ai compiti che deve svolgere e dovrà possedere una dimensione culturale ed una produzione scientifica che gli consentano di rappresentare degnamente la Società Italiana di Neurologia nel contesto Nazionale ed Internazionale. Il Presidente convoca e presiede le Assemblee dei Soci sia Ordinarie che Straordinarie, riunisce il Consiglio Direttivo. Cura che vengano eseguite le deliberazioni del Consiglio Direttivo e le decisioni prese nelle Assemblee, rimanendo costantemente in contatto tramite il Segretario con le Sezioni Regionali e Interregionali e con gli Uffici che fanno capo al Consiglio Direttivo.	La Presidenza è l'Organo esecutivo della SIN ed è costituita dal Presidente, dal Vice-Presidente, dal Segretario e dal Tesoriere. Il Presidente, il Vice-Presidente ed il Segretario sono eletti dall'Assemblea con votazioni segrete e distinte. Il Presidente eletto assume le funzioni all'inizio del biennio successivo alla sua elezione. Il Tesoriere viene nominato dal Consiglio Direttivo tra i Consiglieri eletti dall'Assemblea. Le cariche di Presidente e Vice-Presidente vengono rinnovate ogni due anni e non sono rinnovabili consecutivamente. Il Presidente rappresenta ufficialmente e giuridicamente la SIN. Egli dovrà avere pertanto una anzianità di iscrizione alla Società e precedenti esperienze gestionali adeguate ai compiti che deve svolgere e dovrà possedere una dimensione culturale ed una produzione scientifica che gli consentano di rappresentare degnamente la Società Italiana di Neurologia nel contesto Nazionale ed Internazionale. Il Presidente convoca e presiede le Assemblee dei Soci sia Ordinarie e Straordinarie, riunisce il Consiglio Direttivo, verifica che vengano eseguite le deliberazioni del Consiglio Direttivo e le decisioni assunte nelle Assemblee, gestisce i rapporti con le Sezioni Regionali e Interregionali, con i Gruppi di Studio e con gli Uffici che fanno capo al Consiglio Direttivo. Il Presidente e/o il Tesoriere, coerentemente con le deliberazioni del Consiglio Direttivo, sono investiti,

Il Presidente e/o il Tesoriere, coerentemente con le deliberazioni del Consiglio Direttivo, sono investiti, anche con firma libera e disgiunta fra loro, dei più ampi poteri per la gestione dei fondi sociali e delle somme liquidate a disposizione della Società, con facoltà di riscuotere somme e valori, di fare pagamenti, di dare e rilasciare quietanze, di provvedere ad operazioni bancarie attive e passive di qualsiasi genere, quali, in via esemplificativa,

apertura dei conti correnti, richiesta fidi, anticipazioni, crediti e sovvenzioni e loro utilizzo, emissione di assegni su conti correnti intestati alla Società.

In caso di dimissioni o di impedimento permanente del Presidente in carica, il Vice- Presidente ne assume le funzioni fino alla successiva assemblea dei Soci. In tale occasione, con ratifica dell'Assemblea, le funzioni vengono assunte dal Presidente eletto, il quale conclude comunque il proprio mandato alla data prevista all'atto della sua elezione.

Il Segretario, oltre che curare lo svolgimento delle Assemblee e delle sedute del Consiglio Direttivo, delle quali redige i relativi verbali, mantiene uno stretto collegamento con il Presidente, i membri del Consiglio Direttivo, il Tesoriere e gli Uffici che fanno capo al Consiglio Direttivo. Egli inoltre coordina tutte le iniziative idonee alla realizzazione degli scopi statutari della S.I.N.

L'attività del Segretario si avvale della collaborazione di una Segreteria Amministrativa, affidata di norma ad una organizzazione esterna, proposta dal Segretario ed approvata dal Consiglio Direttivo.

Il Tesoriere cura insieme al Segretario lo schedario generale dei Soci, controlla il pagamento delle quote ed amministra i beni della SIN.

anche con firma libera e disgiunta fra loro, dei più ampi poteri per la gestione dei fondi sociali e delle somme liquidate a disposizione della Società, con facoltà di riscuotere somme e valori, di fare pagamenti, di dare e rilasciare quietanze, di provvedere ad operazioni bancarie attive e passive di qualsiasi genere, quali, in via esemplificativa, apertura dei conti correnti, richiesta fidi, anticipazioni, crediti e sovvenzioni e loro utilizzo, emissione di assegni su conti correnti intestati alla Società.

In caso di dimissioni o di impedimento permanente del Presidente in carica, il Vice-Presidente ne assume le funzioni fino alla successiva **Assemblea** dei Soci. In tale occasione, con ratifica dell'Assemblea, le funzioni vengono assunte dal **Presidente Eletto**, il quale conclude comunque il proprio mandato alla data prevista all'atto della sua elezione.

Il Segretario, oltre che **occuparsi dello** svolgimento delle Assemblee e delle sedute del Consiglio Direttivo, delle quali redige i relativi verbali, mantiene uno stretto collegamento con il Presidente, i membri del Consiglio Direttivo, il Tesoriere e gli Uffici che fanno capo al Consiglio Direttivo. Egli inoltre coordina tutte le iniziative idonee alla realizzazione degli scopi statutari della S.I.N.

L'attività del Segretario si avvale della collaborazione di una Segreteria Amministrativa, affidata di norma ad una organizzazione esterna, proposta dal Segretario ed approvata dal Consiglio Direttivo.

Il Tesoriere cura insieme al Segretario lo schedario generale dei Soci, controlla il pagamento delle quote ed amministra i beni della SIN.

	CONSIGLIO DIRETTIVO	
18	Il Consiglio Direttivo è costituito da quindici consiglieri eletti a scrutinio segreto dall'Assemblea ogni due anni oltre ai componenti di diritto di cui all'ultimo comma del presente articolo. In caso di vacanze, le cariche verranno ricoperte seguendo l'ordine dei voti riportati dai non eletti; a parità di voti risulterà eletto il candidato anagraficamente più anziano. Le singole candidature per la elezione dei Consiglieri e della Presidenza saranno rese note dal Presidente e l'elenco dei candidati sarà affisso nell'aula in cui si svolgeranno le elezioni. La presentazione delle candidature e le modalità di votazione a scrutinio segreto sono disciplinate da un regolamento elettorale emanato dal Consiglio Direttivo. Ciascun Socio potrà esprimere un numero di preferenze non superiore ai 2/3 (due terzi) del numero dei consiglieri da eleggere. Risulteranno eletti i quindici candidati che avranno riportato il maggior numero di voti. I Consiglieri rimangono in carica per un biennio e possono essere rieletti consecutivamente per un altro biennio, in misura non eccedente i 2/3 (due terzi) del numero totale dei consiglieri. Fanno inoltre parte del Consiglio Direttivo, con diritto di voto, il Presidente uscente, il Presidente eletto, e i Presidenti delle Associazioni Autonome Aderenti alla SIN.	Il Consiglio Direttivo è costituito da quindici consiglieri eletti a scrutinio segreto dall'Assemblea ogni due anni, oltre ai componenti di diritto – con diritto di voto - che sono il Presidente uscente ed il Presidente Eletto. In caso di vacanze, le cariche verranno ricoperte seguendo l'ordine dei voti riportati dai non eletti; a parità di voti risulterà eletto il candidato anagraficamente più anziano. Le singole candidature per la elezione dei Consiglieri e della Presidenza saranno rese note dal Presidente ai soci SIN con le modalità ritenute più opportune. La presentazione delle candidature e le modalità di votazione a scrutinio segreto sono disciplinate da un regolamento elettorale emanato dal Consiglio Direttivo. Ciascun Socio potrà esprimere un numero di preferenze non superiore ai 2/3 (due terzi) del numero dei consiglieri da eleggere. Risulteranno eletti i quindici candidati che avranno riportato il maggior numero di voti. I Consiglieri rimangono in carica per un biennio e possono essere rieletti consecutivamente per un altro biennio, in misura non eccedente i 2/3 (due terzi) del numero totale dei consiglieri. Fanno inoltre parte del Consiglio Direttivo, senza diritto di voto, i Presidenti delle Associazioni Autonome Aderenti alla SIN.

¹ La presente proposta di modifica origina da uno studio condotto sugli Statuti delle diciassette AAA, con particolare riferimento agli artt. 5, 18 e 25 dello Statuto SIN e relativo Regolamento, contenenti questi ultimi i presupposti per il riconoscimento dello status di AAA. Rinviano, nel dettaglio, al parere redatto all'esito dell'indagine, solamente sei su diciassette AAA hanno provveduto ad adeguare il proprio Statuto in modo conforme, con la conseguenza che pare più coerente con l'attuale situazione, la previsione della semplice partecipazione dei Presidenti delle AAA al Consiglio Direttivo della SIN, ma senza diritto di voto. Ciò, al fine di non dover attivare iniziative più radicali, quali - ad esempio - la revoca dello status di AAA per il mancato rispetto dell'art. 25 dello Statuto SIN, in relazione al requisito della perfetta reciprocità.

Il Consiglio Direttivo collabora con la Presidenza per la realizzazione dei fini istituzionali della SIN sulla base di programmi approvati dall'Assemblea coordinando la realizzazione delle iniziative scientifiche e culturali concordate.

Il Consiglio Direttivo può inoltre costituire particolari Commissioni per specifici compiti.

Al Consiglio Direttivo compete inoltre, il riconoscimento delle “Associazioni Autonome Aderenti”.

Il Consiglio Direttivo è convocato dal Presidente per sua iniziativa o su richiesta di almeno 1/4 (un quarto) dei suoi membri o da 1/5 (un quinto) dei Soci Ordinari. Le sedute sono valide qualora sia presente la metà più uno del totale dei membri diminuito del numero degli assenti giustificati dal Presidente.

Il Consiglio Direttivo delibera a maggioranza semplice dei presenti. In caso di parità di voti prevale la proposta cui abbia dato il voto favorevole il Presidente.

Sono costituiti in seno al Consiglio Direttivo vari Uffici che possono essere affidati anche ad esperti esterni per il raggiungimento dei fini istituzionali della SIN.

Il Consiglio Direttivo provvede alla istituzione di un Ufficio per la Rivista, Organo Ufficiale della SIN, costituito dal Redattore Capo e dagli Editori Associati, a cui sono demandate le funzioni di Organo Direttivo, con compiti definiti da un Regolamento formulato o modificato dal Consiglio Direttivo in carica. Tale Ufficio provvederà obbligatoriamente, con le modalità previste dal predetto regolamento, alla pubblicazione e divulgazione dell'attività scientifica attraverso il sito web dell'Ente, aggiornato costantemente.

Il Consiglio Direttivo provvede alla nomina di un Comitato Scientifico per la verifica ed il controllo della qualità delle attività svolte e della produzione tecnico-scientifica, da effettuare secondo gli indici di produttività scientifica e bibliometrici validati dalla comunità scientifica internazionale.

Il Consiglio Direttivo determinerà il numero dei componenti il Comitato Scientifico, che dovranno essere scelti tra gli associati che si siano distinti per particolari meriti scientifici, con delibera da assumere a maggioranza assoluta.

Sono costituiti in seno al Consiglio Direttivo vari Uffici che possono essere affidati anche ad esperti esterni per il raggiungimento dei fini istituzionali della SIN.

In particolare, per quanto riguarda le riviste ufficiali della SIN, i vari contratti posti in essere dovranno prevedere che gli organismi redazionali vengano approvati dal Consiglio Direttivo della SIN.

	ASSEMBLEA	
21	L'Assemblea dei Soci Ordinari deve essere convocata dal Presidente in via ordinaria almeno una volta all'anno ed in concomitanza con le attività scientifiche programmate. Essa elabora e fissa, in confronto concreto con la realtà scientifica, didattica e assistenziale, le linee programmatiche generali della SIN. Stabilisce inoltre l'ammontare delle quote associative e le modalità di riscossione, approva il Bilancio consuntivo e preventivo e l'attività svolta. L'Assemblea fissa la data e la sede dei congressi nazionali, delle altre attività sociali, i temi e le modalità di svolgimento dei congressi, anche sulla base di proposte presentate dal Consiglio Direttivo. L'Assemblea, su richiesta anticipata di almeno 60 (sessanta) giorni, può essere convocata in via straordinaria dal Presidente su delibera del Consiglio Direttivo o su richiesta motivata di almeno 1/5 (un quinto) dei Soci Ordinari. L'Assemblea è l'unico organo competente a modificare lo statuto della SIN o a sciogliere la SIN stessa deliberando su questi argomenti con maggioranza qualificata dei 2/3 (due terzi) dei Soci Ordinari presenti. In caso di scioglimento della società gli eventuali attivi saranno devoluti, a giudizio della SIN, a favore di enti o associazioni della stessa categoria che perseguono scopi analoghi. Tutte le deliberazioni dell'Assemblea dei Soci Ordinari entreranno in vigore all'atto dell'approvazione, salvo che diversamente specificato.	L'Assemblea dei Soci Ordinari deve essere convocata dal Presidente in via ordinaria almeno una volta all'anno ed in concomitanza con le attività scientifiche programmate. Essa elabora e fissa, in confronto concreto con la realtà scientifica, didattica e assistenziale, le linee programmatiche generali della SIN. Stabilisce inoltre l'ammontare delle quote associative e le modalità di riscossione, approva il Bilancio consuntivo e preventivo e l'attività svolta. L'Assemblea fissa la data e la sede dei congressi nazionali, delle altre attività sociali, i temi e le modalità di svolgimento dei congressi, anche sulla base di proposte presentate dal Consiglio Direttivo. L'Assemblea, su richiesta anticipata di almeno 60 (sessanta) giorni, può essere convocata in via straordinaria dal Presidente su delibera del Consiglio Direttivo o su richiesta motivata di almeno 1/5 (un quinto) dei Soci Ordinari. L'Assemblea è l'unico organo competente a modificare lo statuto della SIN o a sciogliere la SIN stessa deliberando su questi argomenti con maggioranza qualificata dei 2/3 (due terzi) dei Soci Ordinari presenti. In caso di scioglimento della società gli eventuali attivi saranno devoluti, a giudizio della SIN, a favore di enti o associazioni della stessa categoria che perseguono scopi analoghi. Tutte le deliberazioni dell'Assemblea dei Soci Ordinari entreranno in vigore all'atto dell'approvazione, salvo che diversamente specificato. L'Assemblea, sia Ordinaria che Straordinaria, può tenersi anche o esclusivamente con modalità di teleconferenza o videoconferenza e può essere convocata anche in un luogo diverso dalla sede sociale, purché in Italia. In tal caso, la riunione si considera tenuta nel luogo in cui si trova il Segretario verbalizzante, al fine della redazione e sottoscrizione del verbale. In caso di intervento in assemblea

Contemplare la possibilità di svolgere le assemblee anche da remoto, rappresenta un'opportunità ed offre notevoli vantaggi, tra cui la maggior partecipazione, l'abbattimento dei costi di trasferta e una gestione più rapida di tempi e scadenze. Le piattaforme digitali, inoltre, permettono la gestione automatica e trasparente delle presenze e delle votazioni, attraverso sistemi di calcolo istantaneo.

La convocazione, sia ordinaria che straordinaria, dell'Assemblea deve essere fatta almeno un mese prima della data fissata, con avviso spedito all'indirizzo di posta elettronica comunicato nonchè tramite pubblicazione dell'avviso di convocazione sulla rivista della Sin (Neurological Sciences) e sul sito della Sin (www.neuro.it).

L'Assemblea è valida in prima convocazione se è presente almeno la metà dei Soci Ordinari, in seconda convocazione (che può avvenire anche nella stessa giornata e trascorsa un'ora da quella fissata per la prima convocazione) se è presente almeno 1/10 (un decimo) dei Soci Ordinari. Le deliberazioni sono adottate a maggioranza semplice dei presenti, salvo i casi di cui al precedente articolo 21.

L'Assemblea verrà presieduta dal Presidente della Associazione, o, in sua assenza, dal Vice-Presidente o, in caso di assenza di entrambi, dalla persona eletta dall'Assemblea A cura del Segretario – o in sua assenza – di altro consigliere designato dal Presidente dell'Assemblea – verrà steso un verbale dell'Assemblea, che dovrà essere firmato dal Presidente dell'Assemblea stessa e da chi lo ha redatto. Ogni socio ha diritto di prendere visione del verbale che verrà conservato agli atti.

I soci morosi non possono esercitare il diritto di voto e pertanto non sono calcolati ai fini dei quorum costitutivi e deliberativi

La convocazione, sia ordinaria che straordinaria, dell'Assemblea deve essere fatta almeno un mese prima della data fissata, con avviso spedito all'indirizzo di posta elettronica **comunicato dai singoli soci e tramite pubblicazione sul sito della SIN (www.neuro.it)**.

L'Assemblea è valida in prima convocazione se **vi partecipa** almeno la metà dei Soci Ordinari, in seconda convocazione (che può avvenire anche nella stessa giornata e trascorsa un'ora da quella fissata per la prima convocazione) se **vi partecipa** almeno 1/10 (un decimo) dei Soci Ordinari. Le deliberazioni sono adottate a maggioranza semplice dei presenti, salvo i casi di cui al precedente articolo 21.

L'Assemblea verrà presieduta dal Presidente della Associazione, o, in sua assenza, dal Vice-Presidente o, in caso di assenza di entrambi, dalla persona eletta dall'Assemblea **a** cura del Segretario – o in sua assenza – di altro consigliere designato dal Presidente dell'Assemblea – verrà steso un verbale dell'Assemblea, che dovrà essere firmato dal Presidente dell'Assemblea stessa e da chi lo ha redatto. Ogni socio ha diritto di prendere visione del verbale che verrà conservato agli atti.

I soci morosi non possono esercitare il diritto di voto e pertanto non sono calcolati ai fini dei quorum costitutivi e deliberativi

	COLLEGIO DEI PROBIVIRI	
23	Il Collegio dei Probiviri è costituito da tre Soci Ordinari, iscritti alla Società da almeno dieci anni, eletti dall'Assemblea dei Soci nella stessa seduta in cui viene eletto il Consiglio Direttivo. Essi sono rieleggibili consecutivamente per non oltre due mandati. I tre Probiviri verranno eletti dall'Assemblea su scheda separata. Ciascun socio potrà esprimere un numero di preferenze non superiore ai 2/3 (due terzi) del numero totale da eleggere. Il Collegio elegge fra i suoi membri un Presidente. Il Collegio dei Probiviri è convocato dal Presidente ogni qualvolta sia richiesta una sua deliberazione. Le sedute sono valide qualora siano presenti tutti i membri in carica. Il Collegio dei Probiviri delibera a maggioranza semplice dei presenti. Il Collegio dei Probiviri esprime parere consultivo, su richiesta del Consiglio Direttivo, in merito alle attività espletate dai Soci in nome o per conto della Società, tenendo conto dei principi di tutela della Società, dei suoi componenti e degli aspetti pertinenti l'attività societari. Tutte le eventuali controversie sociali tra Soci e tra questi e la SIN o suoi Organi, saranno sottoposte, con esclusione di ogni altra giurisdizione, alla competenza del Collegio dei Probiviri; essi giudicheranno ex bono et aequo senza formalità di procedura. Il loro lodo sarà inappellabile.	

	SEZIONI REGIONALI - SEZIONI INTERREGIONALI - SEZIONE DEI NEUROLOGI IN FORMAZIONE - GRUPPI DI STUDIO	
24	Le Sezioni Regionali ed Interregionali hanno una propria Assemblea ed un Segretario, coadiuvato da un Collegio di Segreteria, la cui attività è disciplinata da apposito regolamento. Eventuali modalità organizzative difformi da quelle previste in questo regolamento dovranno essere preliminarmente autorizzate dal Consiglio Direttivo SIN. La Sezione dei Neurologi in formazione consente l'afferenza alla SIN dei giovani cultori delle scienze neurologiche a condizioni agevolate. Essa elegge i propri rappresentanti destinati anche alla partecipazione alle riunioni internazionali con analoghe Sezioni di Società Neurologiche straniere.	/
25	I Gruppi di Studio, su loro richiesta, potranno essere riconosciuti come “Associazioni Autonome Aderenti” alla SIN alle seguenti condizioni: - che lo Statuto della costituenda Associazione venga preventivamente approvato dal Consiglio Direttivo della SIN e ratificato dall'Assemblea dei Soci Ordinari; - che lo Statuto della costituenda Associazione preveda la partecipazione del Presidente della SIN al proprio Consiglio Direttivo con diritto di voto; - che in sede di costituzione, la nuova Associazione conti non meno di quindici Soci fondatori; - che il Gruppo di Studio e quindi la costituenda associazione, abbiano le caratteristiche previste dall'art.5 di questo statuto.	La SIN incoraggia e sostiene la formazione e l'aggregazione dei propri soci in Gruppi di Studio impegnati sul piano scientifico, formativo e/o assistenziale in un'area specifica, al fine di approfondire le conoscenze su particolari settori della Neurologia e favorire la collaborazione fra gli studiosi. I Gruppi di Studio non hanno autonomia finanziaria, hanno un proprio Coordinatore ed un Regolamento comune a tutti i GdS di emanazione SIN.

ASSOCIAZIONI AUTONOME ADERENTI

Potranno proporre domanda di aderenza – e dunque diventare Associazioni Autonome Aderenti alla SIN, di cui al precedente art. 5 - le associazioni scientifiche che operino nel campo medico scientifico della neurologia e delle neuroscienze, ne perseguano fini di ricerca e /o aggiornamento professionale, svolgendo attività scientifica e culturale.

All'atto della richiesta di adesione, l'associazione scientifica che intende aderire a SIN deve fornire il proprio statuto, atto costitutivo ed eventuale logo ufficiale.

Il riconoscimento dovrà essere deliberato dal Consiglio Direttivo, previa ottemperanza dello statuto dell'associazione che chiede di aderire ai principi e allo statuto della SIN e al regolamento delle Associazioni Autonome Aderenti adottato dalla SIN specificatamente previsto e che tenga conto degli eventuali necessari aggiornamenti.

4. ratifica regolamento richiesta patrocinii SIN

**a cura dei membri
del comitato etico di garanzia SIN**

Prof. Gianluigi Mancardi

Prof. Leandro Provinciali

Prof.ssa Maria Trojano

REGOLAMENTO PER LA CONCESSIONE DEL PATROCINIO DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI NEUROLOGIA AD EVENTI SCIENTIFICI in rosso le specifiche ex CD SIN 10 aprile

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.
- ° 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 dei garanti. 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 SIN*);
- 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 pubblicizzazione dell'evento (inviti, programmi, locandine, internet, etc) la presenza del patrocinio della SIN.

Art 4. Richiesta di Patrocinio

▪ **Il Comitato Etico di Vigilanza SIN è tenuto a valutare tutti gli aspetti delle richieste pervenute.** La segreteria SIN invierà ai garanti, a cadenza settimanale, tutte le richieste di patrocinio applicate sulla piattaforma;; a seguito delle considerazioni che i garanti esprimeranno in merito, la segreteria confermerà o meno la concessione del patrocinio al richiedente. L'elenco di tutti i patrocini concessi sarà successivamente ratificato alla prima riunione utile del Consiglio Direttivo.

▪ 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> corredata da tutte le informazioni richieste, **almeno 60 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 statutari 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.

5. relazioni semestrali GdS e sezioni regionali SIN

**si rimanda al punto 2. comunicazioni del Vice Presidente e
comunicazioni del Segretario**

6. Richiesta contributi da GdS

Estratto dal regolamento dei Gruppi di Studio SIN Art. 13

13. I Gruppi di Studio (GdS) della SIN possono fare richiesta all'Ufficio di Presidenza di supporto economico per attività formative, scientifiche anche a supporto di paesi in condizioni di estremo disagio. Le richieste dovranno pervenire entro le date del Convegno congiuntamente alla relazione annuale e al programma delle attività previste nell'anno successivo in coerenza con l'articolo 6.1.

13.1 L'Ufficio di Presidenza valuterà le motivazioni della proposta ed esprimerà un parere in merito, da sottoporre all'approvazione del Consiglio Direttivo (CD) della SIN. Prima della sottomissione al CD, l'Ufficio di Presidenza potrà chiedere ulteriori chiarimenti sulle finalità, l'organizzazione e le caratteristiche finanziarie delle attività proposte.

13.2 In concomitanza alla richiesta di supporto economico, il GdS dovrà fornire una

relazione dell'attività del gruppo che riguardi le attività svolte nei precedenti due anni, con particolare attenzione a:

- 1) precedente organizzazione di eventi di carattere scientifico-divulgativo (anche per via telematica),
- 2) produzione di documenti scientifici,
- 3) coinvolgimento nelle attività del Gruppo dei Giovani Neurologi

La collaborazione tra due o più GdS costituirà un criterio di merito nella valutazione delle attività proposte, ai fini della concessione del contributo.

13.3 Il supporto economico potrà essere richiesto per una unica attività all'anno e solo una volta l'anno e potrà variare tra i 3000 ed i 10000 euro, in relazione alla tipologia delle attività. Nel caso in cui il contributo riguardi l'organizzazione di eventi dei gruppi di studio, questi dovranno essere preferibilmente affidati alla Segreteria Sin.

13.4 I GdS potranno far richiesta di supporto all'Ufficio di Presidenza che valuterà i contenuti scientifici, formativi e/o assistenziali e compatibilmente con la situazione finanziaria deciderà in proposito. Potranno accedere alla richiesta di supporto economico soltanto quei GdS che abbiano espletato in modo adeguato le attività di rendicontazione e progettazione, come di sotto richiesto

13.5 L'Ufficio di Presidenza, compatibilmente con la situazione finanziaria, porterà in consiglio direttivo l'approvazione della richiesta

13.6 I finanziamenti erogabili ai GdS saranno sottoposti a rendicontazione puntuale e a valutazione dell'attività svolta. Saranno privilegiate le richieste dei GdS che non hanno ricevuto finanziamenti e le richieste collaborative di due o più GdS.

6. Richiesta contributi da GdS

Diego Centonze (coordinatore GdS Neuroimmunologia)

Richiesto contributo di **5.000 €** e per l'organizzazione della Summer School "IMMUNITA" a cura del Gds Neuroimmunologia

Massimo Filippi (coordinatore GdS SM)

Richiesto contributo (**da quantificare**) a supporto dell'incontro annuale del GdS SM che si svolgerà a Milano dal 17 al 18 dicembre 2026

Lorenzo Lorusso (coordinatore GdS Storia della Neurologia)

Richiesto contributo di **10.000 €** per l'organizzazione di una mostra dedicata al centenario della scomparsa del primo premio Nobel per la medicina Camillo Golgi di cui ricorrono 120 anni dall'assegnazione del riconoscimento

7. SURVEY DA DISTRIBUIRE SOCI SIN

Richiesta di valutazione e interesse sin a partecipare a Survey nazionale “

Saranno somministrate a breve le survey
che rispecchiano i seguenti criteri SIN

- quale obiettivo si desidera raggiungere con il sondaggio
- a quale studio è eventualmente collegato
- chi è il promotore della survey e da chi (ente e/o soggetto fisico) è stata ideata
- chi detiene la proprietà dei dati inseriti e come sarà utilizzata
- chi è il responsabile del trattamento privacy (nel caso di survey nominativa)
- chi sono i destinatari dell'iniziativa oltre ai soci / database SIN

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

PART OF

EXCELLERA
ADVISORY GROUP

Richiesta di valutazione e interesse sin a partecipare a Survey nazionale “

Maria Luisa Zedde per conto dell'European Society Hipertension collegato al registro europeo FMD (displasia fibromuscolare)

Marinella Clerico per conto SCDU Oncologia Medica San Luigi Gonzaga Torino per descrivere come è gestita nella pratica la tossicità neurologica da immunoterapia

Roberto Erro per conto del GdS SIN Disturbi Neurologici Funzionali per esplorare la formazione relativa ai disturbi neurologici funzionali nelle scuole italiane di specializzazione in neurologia

Marina Picillo per conto del GdS SIN Neurologia di Genere “sex differences in patient stigma and caregiver burden across neurological diseases

Graziella Madeo per conto del GdS Neurotecnologie Terapeutiche per mappare la diffusione delle neurotecnologie terapeutiche in neurologia sul territorio italiano, con particolare riferimento alle metodiche di stimolazione cerebrale non invasiva, in particolare TMS e tES, oggetto del documento di BPCA

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

PART OF
EXCELLERA
ADVISORY GROUP

8. Costituzione GdS “Salute del Cervello” (Prof. Padovani)

PROPOSTA GRUPPO DI STUDIO SALUTE DEL CERVELLO

ALESSANDRO PADOVANI <alessandro.padovani@unibs.it>

AP 25 maggio 2026 10:40:42

A: Barbara Frati - Mario Zappia - c.gasperini - cristina tassorelli - leonardo lopiano
Gruppo di Studio SALUTE CERVELLO FINALE.pdf (102.08 KB)

Egregia Presidenza

si invia in allegato la proposta in oggetto emendata sulla base di quanto emerso nella discussione di alcune settimane or sono e a seguito di un confronto con il Prof. Gioacchino Tedeschi, in rappresentanza del Collegio dei Probiviri.

Mi auguro che tale proposta possa nella versione attuale soddisfare le criticità sorte.

Cordiali saluti

Prof. Alessandro Padovani, MD, PhD

Full Professor of Neurology

Director of Department Clinical and Experimental Sciences (DSCS), University of Brescia

Director of Department of "Continuità di Cura e Fragilità"(DiCCF), ASST Spedali Civili di Brescia

Director of the Institute of Neurology, ASST Spedali Civili di Brescia



Direttore
Prof. A. Padovani

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BRESCIA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICHE E SPERIMENTALI
CLINICA NEUROLOGICA
UO NEUROLOGIA 2

25123 Brescia – ASST Spedali Civili – Policlinico Satellite
Tel. 030-3995632 – FAX 030-3384086
e-mail: alessandro.padovani@unibs.it

Proposta di istituzione del Gruppo di Studio SIN “Salute del Cervello”

Premessa

La proposta nasce dalla consapevolezza che la salute del cervello rappresenti oggi una delle principali sfide sanitarie, sociali ed economiche del nostro tempo. L'invecchiamento della popolazione, l'aumento delle malattie croniche, le trasformazioni degli stili di vita e la crescente complessità dei bisogni di salute rendono necessario promuovere una nuova attenzione verso la tutela e la valorizzazione del cervello lungo tutto l'arco della vita.

Le moderne neuroscienze hanno evidenziato come lo stato di salute cerebrale sia il risultato dell'interazione tra fattori biologici, ambientali, comportamentali, educativi e sociali. La salute del cervello non coincide pertanto con la sola assenza di malattia neurologica, ma comprende il mantenimento delle capacità cognitive, emotive e relazionali che consentono alla persona di partecipare pienamente alla vita familiare, lavorativa e sociale.

In tale prospettiva assume particolare rilevanza lo sviluppo di strategie orientate alla prevenzione primaria e secondaria, alla promozione di stili di vita favorevoli, all'identificazione precoce delle condizioni di rischio e alla riduzione delle disuguaglianze che influenzano la salute cerebrale della popolazione. La crescente disponibilità di conoscenze scientifiche e di strumenti innovativi offre oggi l'opportunità di intervenire precocemente sui determinanti modificabili della salute del cervello, favorendo il mantenimento dell'autonomia funzionale e della qualità della vita.

La Società Italiana di Neurologia, quale riferimento scientifico nazionale per le neuroscienze cliniche, dispone delle competenze e dell'autorevolezza necessarie per assumere un ruolo guida nella promozione della cultura della salute del cervello, nello sviluppo di strategie di prevenzione e nella costruzione di modelli innovativi di ricerca, assistenza e formazione.

Obiettivi

Il Gruppo di Studio si propone di promuovere una visione della salute del cervello fondata sulle migliori evidenze scientifiche disponibili e orientata alla tutela delle funzioni cognitive, emotive e comportamentali della persona lungo l'intero corso della vita.

Sin
SOCIETÀ ITALIANA DI NEUROLOGIA

Particolare attenzione sarà dedicata **alla diffusione di una cultura della prevenzione primaria e secondaria**, favorendo la conoscenza dei fattori che contribuiscono alla salute cerebrale e delle condizioni che ne possono compromettere il mantenimento. Il Gruppo intende sostenere iniziative finalizzate

all'identificazione precoce dei fattori di rischio e delle condizioni di vulnerabilità, promuovendo modelli di intervento capaci di anticipare la comparsa della disabilità e di preservare autonomia, partecipazione sociale e qualità della vita.

Il Gruppo favorirà inoltre lo sviluppo e la diffusione di **strumenti innovativi per la valutazione e il monitoraggio della salute cerebrale**, valorizzando il contributo delle neuroscienze, dei biomarcatori, delle tecnologie digitali e dell'intelligenza artificiale nel rispetto dei principi di appropriatezza, equità e sostenibilità.

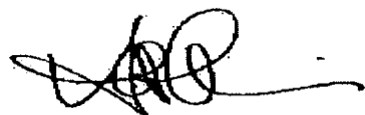
Attraverso il confronto interdisciplinare e la collaborazione con professionisti sanitari, università, società scientifiche, istituzioni pubbliche, enti del terzo settore e rappresentanze della società civile, il Gruppo intende contribuire alla costruzione di una cultura condivisa della salute del cervello e alla definizione di strategie capaci di migliorare la prevenzione, la diagnosi precoce e la presa in carico delle condizioni che ne compromettono il funzionamento.

Le attività scientifiche, formative e divulgative del Gruppo potranno concorrere alla progressiva elaborazione di una **visione nazionale della salute del cervello**, favorendo la maturazione di indirizzi e raccomandazioni utili allo sviluppo di future politiche pubbliche dedicate alla promozione del benessere cerebrale della popolazione.

Tutte le iniziative promosse dal Gruppo di Studio saranno condivise la Presidenza e realizzate previa autorizzazione del Consiglio Direttivo , in coerenza con il Regolamento dei Gruppi di Studio

Brescia, 20 Maggio 2026

Prof. Alessandro Padovani



9. Richiesta costituzione GdS “Sinsonnia (Dr. Liguori)

Roma, 16/06/2026

Al Presidente della Società Italiana di Neurologia,

Chiar.mo Prof. Mario Zappia

Poniamo alla Sua attenzione la richiesta di istituire il Gruppo di Studio “SINsonnia”, finalizzato alla formazione ed educazione sul sonno in ambito neurologico.

Questo gruppo di studio nasce dalla necessità di incrementare la formazione su un ambito biologico e clinico fondamentale per l'omeostasi cerebrale e la plasticità sinaptica, ma che rimane paradossalmente ancora così poco studiato, poco noto, con pochi esperti sul territorio e molti gap nella pratica clinica quotidiana del neurologo. Spesso, infatti, l'insonnia e gli altri disturbi del sonno (come le apnee ostruttive o la sindrome delle gambe senza riposo) vengono considerati sintomi secondari o minori, anziché patologie autonome o comorbidità cruciali in grado di amplificare la severità delle principali malattie neurologiche.

In un momento storico in cui la neurologia si muove rapidamente verso la medicina di precisione e la prevenzione personalizzata, l'inquadramento del sonno non può più essere lasciato alla frammentarietà gestionale. Il neurologo moderno deve evolversi e acquisire gli strumenti culturali e clinimetrici necessari per una corretta diagnosi e gestione terapeutica. Il nostro obiettivo è colmare questo vuoto formativo ed educativo, standardizzare le buone pratiche e creare una solida rete collaborativa e di networking scientifico tra le neurologie italiane.

Ad oggi, la Società Italiana di Neurologia (SIN) si avvale già della preziosa affiliazione con l'Accademia Italiana di Medicina del Sonno (AIMS), società scientifica di riferimento nel promuovere la ricerca e diffondere le conoscenze sul sonno in ambito multispecialistico. Tuttavia, a fronte di una carenza strutturale di percorsi formativi dedicati nelle Scuole di Specializzazione e di una conseguente limitata disponibilità di neurologi esperti in medicina del sonno sul territorio, l'istituzione di un Gruppo di Studio interno alla SIN non si configura come un'alternativa e non si pone in competizione o contrapposizione, bensì vuole essere un ponte sinergico che miri a impostare la formazione sul sonno e sulla neurofisiologia del sonno per i Neurologi, che poi potranno approfondire in ambito multispecialistico la medicina del sonno all'interno dei percorsi già attivi per il tramite dell'affiliazione dell'AIMS. Il Gruppo di Studio SINsonnia ha come obiettivo, quindi, quello di preparare capillarmente il neurologo socio SIN, fornendogli gli strumenti culturali fondamentali per recepire, implementare e valorizzare al meglio l'alto valore specialistico offerto da AIMS. Questa iniziativa intende così promuovere l'attivazione di una collaborazione bidirezionale, restituendo di conseguenza ad AIMS e alla comunità scientifica nuove competenze cliniche e di ricerca focalizzate sulla stretta interazione tra neurologia e medicina del sonno.

Il Gruppo di Studio rappresenta, quindi, la naturale e necessaria evoluzione di un'intensa attività già intrapresa a partire dal 2024 come Commissione scientifica, che ha già prodotto risultati tangibili e di altissimo valore istituzionale, tra cui:

- Lo studio multicentrico nazionale **progetto SELENE** (*Study of the prEvalence of insomNia in nEurology outpatient clinics*), promosso attivamente dalla SIN, i cui dati preliminari evidenziano l'elevatissima prevalenza e il forte impatto clinico dell'insonnia negli ambulatori neurologici, a fronte di una diffusa sottodiagnosi;
- La creazione di una **survey nazionale** finalizzata a mappare lo stato dell'arte e i bisogni formativi dei neurologi italiani sul tema;
- Lo sviluppo del portale digitale di formazione scientifica e didattica **www.sonnoalcentro.it**, che ha già meritatamente ricevuto il **patrocinio ufficiale della SIN**;
- L'organizzazione del corso residenziale **"Sleep-Young"**, supportato da borse di studio della Fondazione SIN, giunto con grande successo alla sua quarta edizione (2023-2026) e con la quinta già in programmazione per il 2027.
- La realizzazione del progetto di **"Sleep Virtual Lectures"**, con il primo episodio in modalità webinar realizzato con la preziosa collaborazione del Prof. Liborio Parrino il 25/02/2026.

La medicina del sonno non è solo una risorsa da applicare, ma un ambito da scrivere e ricercare attivamente. Più esperti neurologi scriveranno, ricercheranno e si formeranno rispettando il rigore scientifico in questo settore, più i nostri pazienti riceveranno cure appropriate, tempestive e standardizzate, riducendo i gap assistenziali.

Il gruppo di studio SINsonnia si propone di capitalizzare questi successi organizzando incontri, consensus e corsi itineranti tra neurologi di tutta Italia, al fine di diffondere e proiettare nel futuro la conoscenza scientifica dell'insonnia e dei disturbi del sonno all'interno della nostra società scientifica.

Certi del Suo favorevole accoglimento di questa proposta, Le porgiamo i nostri più cordiali saluti.

I proponenti del gruppo di studio:

- Prof.ssa Cinzia Costa
- Prof. Luigi Ferini-Strambi
- Dott. Luigi Lavorgna
- Prof. Claudio Liguori
- Dott. Michelangelo Maestri Tassoni
- Dott.ssa Greta Mainieri
- Dott.ssa Michela Marcon
- Dott. Pietro Mattioli
- Prof.ssa Maria Teresa Pellecchia
- Prof.ssa Rosalia Silvestri

10. Rinnovo contratto NEUS (Dr. Tagliavini)

Tabella comparativa Contratto SIN – Springer : 2022 vs 2025 vs 2026

VOCE	Contratto 2022	Proposta 2025	Proposta 2026
<i>Periodo</i>	2022–2026	2027–2031	2027–2031 (review formale al 3° anno con possibilità di rivalutare il modello editoriale)
<i>Bonus di firma</i>	✗ Nessuno	€75.000 (una tantum)	€100.000 (una tantum)
<i>Royalty su ricavi netti</i>	20% flat	20% fino a €1.06M 25% oltre €1.06M	30% flat
<i>Royalty minima garantita</i>	✗ Assente	70% dei ricavi anno precedente (~ € 724.000)	70% dei ricavi anno precedente (~ € 1.1M)
<i>Proiezione entrate</i>	Non esplicitata	> € 1.3M	> €2.0M
<i>Fondo AE</i>	€25.000/anno	€35.000/anno (+3% annuo)	€35.000/anno (+3% annuo)
<i>Fondo meeting EB</i>	✗ Assente	€5.000/anno	€5.000/anno
<i>Modello della rivista</i>	Ibrido (subscription + OA)	Ibrido	Ibrido (rafforzata strategia OA)
<i>Ruolo di Springer</i>	Operativo	Operativo + consulenziale	Partner strategico per crescita e posizionamento
<i>Sistemi editoriali</i>	Editorial Manager	Editorial Manager + opzione SNAPP	SNAPP + OASiS + AI tools
<i>Supporto marketing</i>	Standard	Rafforzato	Molto rafforzato e strutturato
<i>Reporting e analytics</i>	Report annuale	Report avanzati	Dashboard avanzate, strategie data-driven
<i>Obbligo minimo articoli/anno</i>	≥ 600 articoli/anno	Non esplicitato (ma crescita attesa)	Non esplicitato (ma crescita attesa)
<i>Controllo pricing/pubblicità</i>	Springer	Springer	Springer
<i>Diritti post-cessazione</i>	Ampi diritti a Springer	Invariati	Invariati

Ulteriori risultati ottenuti nella trattativa con Springer

✓ **MAGGIORE FLESSIBILITÀ CONTRATTUALE**

Review formale al 3° anno con possibilità di riesaminare il modello editoriale e valutare il passaggio a Full Open Access in funzione dell'evoluzione del mercato.

✓ **MIGLIORAMENTO DELLO SCREENING EDITORIALE**

Attivazione di un **servizio dedicato al controllo preliminare dei manoscritti**.

Verifica sistematica della conformità alle Linee Guida della rivista, con l'obiettivo di migliorare efficienza editoriale e qualità delle submission.

✓ **MAGGIORE VISIBILITÀ PER ARTICOLI STRATEGICI**

Pur non prevedendo esenzioni per l'Open Access, Springer ha offerto la possibilità di **rendere disponibili in Free Access articoli selezionati**, garantendo ampia diffusione e visibilità ai contributi di maggiore interesse scientifico e strategico per la rivista.

11. giornata della neurologia 22 luglio

Report attività relative alla Giornata Nazionale della Neurologia 22.07.2026 a cura della segreteria SIN

25 novembre 2025 : Inviata richiesta ufficiale ANCI di supporto iniziativa presso i comuni italiani

26 marzo 2026: ricevuta loro risposta di conferma di supporto e condivisione iniziativa

7 maggio: inviata a mezzo news letter prima comunicazione / informazione della giornata 2026 a tutto il DB soci SIN (circa 4000 indirizzi) ; la news letter è stata nuovamente inviata in data 23 giugno e 30 giugno; il prossimo invio è programmato per martedì 7 luglio e ancora martedì 14 luglio

26 maggio : inviata richiesta ufficiale di illuminazione a : Presidente del Consiglio dei Ministri, Presidente Senato, Presidente Camera, Ministro Salute

28 maggio :Inviata comunicazione ufficiale e richiesta di collaborazione a tutti i segretari regionali SIN; la comunicazione è stata reiterata in data 15 giugno e 6 luglio

Ad oggi sono pervenute queste conferme / informazioni :

1. illuminazione facciata Palazzo Montecitorio, Palazzo Chigi e Palazzo Madama e iniziativa diffusa tramite le pagine social della Camera a ridosso data, in collaborazione con DSM Sin e AdnKronos
2. FNOPI (federazione nazionale ordini professioni infermieristiche) aderisce all'iniziativa e si impegna a promuovere attraverso i propri canali, la possibilità di illuminare un monumento cittadino romano
3. illuminazione Cappella di Piazza del Campo Siena (De Stefano)
4. illuminazione di un monumento nei comuni di Brescia, Chiari, Esine (Padovani)
5. Conferenza stampa sul ruolo della neurologia (Brescia, Padovani)
6. Incontro con la cittadinanza sul tema della salute del cervello nei comuni di Brescia, Chiari, Esine (Padovani)
7. Illuminazione Mole Antonelliana (21 luglio perché 22 già occupata) (Capobianco)
8. Illuminazione Fontana Maggiore Perugia (Paolini Paoletti)
9. Illuminazione di 4 capoluoghi di Provincia lombardi (ancora da confermare quali) (Vidale)
10. Illuminazione Ospedale Santo Spirito Roma (Altavista)
11. Illuminazione Palazzo degli Elefanti , Palazzo dell'Università Catania (Zappia)
12. IROCS ISMETT (centro trapianti Palermo) evento organizzato per pazienti candidati a trapianto di rene con elevata vulnerabilità neurologica (Enza Lo Re)
13. Illuminazione Fontana di Piazza Giulio Cesare (Bari) (Prudenzeno)
14. Illuminazione facciata del Teatro Comunale G. Curci (Barletta) (Prudenzeno)
15. Illuminazione di altro monumento romano (da confermare) (Stefani)

Hanno invece risposto negativamente:

1. Napoli non consente illuminazione per contenere il consumo energetico e contribuire alla sostenibilità ambientale (Russo & Tedeschi)
2. Nessuna risposta da Governatore del Veneto e Sindaco di Verona (Bonetti)
3. Nessuna risposta dai contatti di riferimento per Palazzo della Regione Genova (Finocchi)

Attività social: previste videopillole con domande registrate (30 numero complessivo)

Attività media

Oggetto: proposta per “pillole radiofoniche” in occasione della Giornata Mondiale della Neurologia

Gentilissimi,
in occasione della **Giornata Mondiale della Neurologia**, in programma il prossimo **22 luglio**, AdnKronos Comunicazione, in sinergia con l'attività di media relation prevista, propone la realizzazione di una serie di **pillole radiofoniche** dedicate ai principali temi della salute neurologica, affidate al contributo di specialisti neurologi selezionati.

L'obiettivo dell'iniziativa è **portare al pubblico generalista informazioni autorevoli, semplici e di immediata fruizione**, contribuendo a sensibilizzare i cittadini sull'importanza della prevenzione, del riconoscimento precoce dei sintomi e della tutela della salute neurologica attraverso un linguaggio accessibile e divulgativo.

Le audionews saranno prodotte da AdnKronos e diffuse attraverso il circuito radiofonico dell'Agenzia Area, che comprende **150 emittenti locali con copertura nazionale**, raggiungendo un'audience di circa **3,5 milioni di ascoltatori medi giornalieri** (fonte Audiradio 2026), garantendo così un'ampia copertura sul territorio nazionale e un'elevata capacità di intercettare un pubblico trasversale.

La proposta prevede la realizzazione di **5 pillole radiofoniche**, della durata massima di **90 secondi** ciascuna, dedicate ad altrettanti argomenti di interesse per il grande pubblico. Ogni pillola sarà programmata **due volte al giorno sull'intero circuito**, per un totale di **10 passaggi**, nel periodo compreso tra il **22 e il 28 luglio 2026**.

AdnKronos Comunicazione si occuperà:

- Della realizzazione delle interviste agli specialisti;
- Della pianificazione delle uscite;
- Della messa in onda.
- Del report della campagna.

Proposta economica:

La nostra migliore offerta per la realizzazione del servizio sopra descritto è pari a: **7.000,00 euro oltre Iva di legge**.

12. 31° congresso mondiale sul Parkinson e Disturbi correlati (IAPRD), Milano 11 – 14 novembre 2026

Presidente Prof. Alberto Albanese

13. Congresso EAN, Ginevra (Dr.ssa Bonomi)



Aggiornamenti dalla sezione giovani (Dr.ssa Bonomi)

1 Booth SIN @ EAN 2026 - Geneva, 27-30 giugno 2026 Coordinatore on-site: Dott. Matteo Farè (referente SIgN @ RRFS)

SIN Ambassador @ EAN

Ottima risposta del programma

8 giovani neurologi coinvolti con presenza continuativa al booth

- ✓ networking e supporto ai colleghi italiani durante il congresso Buona
- ✓ partecipazione alle attività del booth

Italy Brain Map

Elevato coinvolgimento dei partecipanti!

Strumento di visualizzazione della rete italiana presente a EAN

"Guess the Italian Neuro-Pioneer" 523 partecipanti (27-30 giugno) Punteggio medio: 183/700 Record: 536/700



VERSO EAN 2027



- avvio della pianificazione **entro dicembre 2026**
- consolidamento del programma **SIN Ambassador**
- valutazione di un **budget dedicato** per potenziare le attività del booth
- Eventuale richiesta di spazio ulteriore (?)

Richiesta di contenuti (es. dati specifici sulle scuole di dottorato in Italia)

Valutare la candidatura dell'Italia per ospitare il prossimo **RRFS National Representative Meeting**

- 20-30 partecipanti
- 2 notti
- SIN: vitto e alloggio
- trasporti a carico dei partecipanti
- presenza del Presidente SIN e/o referente giovani fortemente raccomandata

Opportunità strategica: l'Italia non ha mai ospitato il meeting RRFS ed è uno dei Paesi con la maggiore rappresentanza (~50% dei membri).

2 Attività in vista del Congresso SIN Firenze

Riunione dei referenti giovani

Proposta di incontro istituzionale (su invito ufficiale) con: Referenti Giovani dei GdS e Sezioni Regionali)

Obiettivi

- chiarire ruolo e aspettative
- condividere progettualità
- presentare struttura e funzionamento di SlgN
- favorire il networking tra referenti

Medical Games

Iniziata campagna di diffusione dell'iniziativa tramite i canali SlgN (newsletter)

Clinical Grand Round

- Sessione confermata: Domenica 25/10 pomeriggio
- Coinvolgimento attivo delle Scuole di Specializzazione della Toscana attraverso (referenti locali SlgN, referenti di scuola)
- Richiesta piattaforma interattiva (licenza **Mentimeter**)
- **Rimborso per eventuali pazienti fuori città?**



3 Newsletter SlgN 2026 (biweekly, di giovedì)

SlgN Newsletter | 2 luglio 2026

 Neurological Sciences cerca un team, Bologna ti aspetta + pensieri da Ginevra

Feedback ricevuti molto positivi, in particolare per

- ✓ organizzazione chiara dei contenuti;
- ✓ formato unificato e facilmente consultabile;
- ✓ centralizzazione delle opportunità in un unico aggiornamento periodico.

Andamento

~2.100 contatti attualmente iscritti (crescita **costante e organica**) Solo 4-5 disiscrizioni complessive dall'avvio (incluso lo storico e il picco di importazione iniziale di febbraio)

Valore aggiunto

Aggiornamento periodico su: opportunità formative, grant e fellowship, congressi e bandi, offerte di lavoro, iniziative SlgN e SIN

Diffusione

Crescita favorita anche dal **passaparola** e dalla condivisione diretta del link di iscrizione.

4 Corso SigN 2026

«La richiesta di competenza neurologica per il prossimo futuro»

Obiettivo

Rilanciare il Corso SigN come appuntamento annuale di riferimento per la formazione dei giovani neurologi, rafforzando il ruolo di SigN all'interno della missione formativa della Società.



LESSONS LEARNED

Tempi molto lunghi tra la raccolta delle candidature e la conferma dell'ammissione, con difficoltà per molti partecipanti nell'organizzazione di turni e attività cliniche.

Feedback dei partecipanti

- Elevato apprezzamento per la qualità scientifica.
- Richiesta di una **maggiore attenzione a tematiche con ricaduta pratica** sulla quotidianità del neurologo, affiancando agli argomenti di frontiera contenuti più orientati alla pratica clinica.

AZIONI PROPOSTE

- **Definizione anticipata del calendario: 27-28 novembre 2026 (Roma)**
- Continuità con l'evento della **International Alliance on Brain Health**, favorendo eventuale sessione di apertura con Presidente Delegato Giovani.

Linee di sviluppo

- **Sessione congiunta** con la **Sezione Giovani della Società Italiana di Neuroscienze (SINS)**,
- Sessione organizzata in **collaborazione con il Forum degli Specializzandi SIN**, dedicata ai temi di maggiore interesse per i medici in formazione (percorsi professionali, formazione, networking e opportunità).

AGENDA da rivedere nelle scadenze

- **Luglio 2026:** conferma di sede e date e successivo lancio tramite newsletter
- **Agosto-Settembre 2026:** definizione del programma scientifico e dei relatori.
- **Ottobre 2026:** apertura delle iscrizioni e promozione attraverso la rete SigN e i referenti locali.

14. Sin Firenze 2026



- terminata operazione di valutazione dei 1285 contributi scientifici pervenuti da parte dei referee incaricati
- terminata operazione di suddivisione dei contributi scientifici in base alla modalità di presentazione : comunicazione orale o poster
- predisposto calendario programmazione sessioni di comunicazioni orali
- predisposto calendario programmazione simposi e letture organizzati in collaborazione con le aziende
- identificazione dei moderatori delle sessioni di comunicazioni orali e poster ancora in corso (termine previsto 20 luglio)

SABATO 24 OTTOBRE 2026

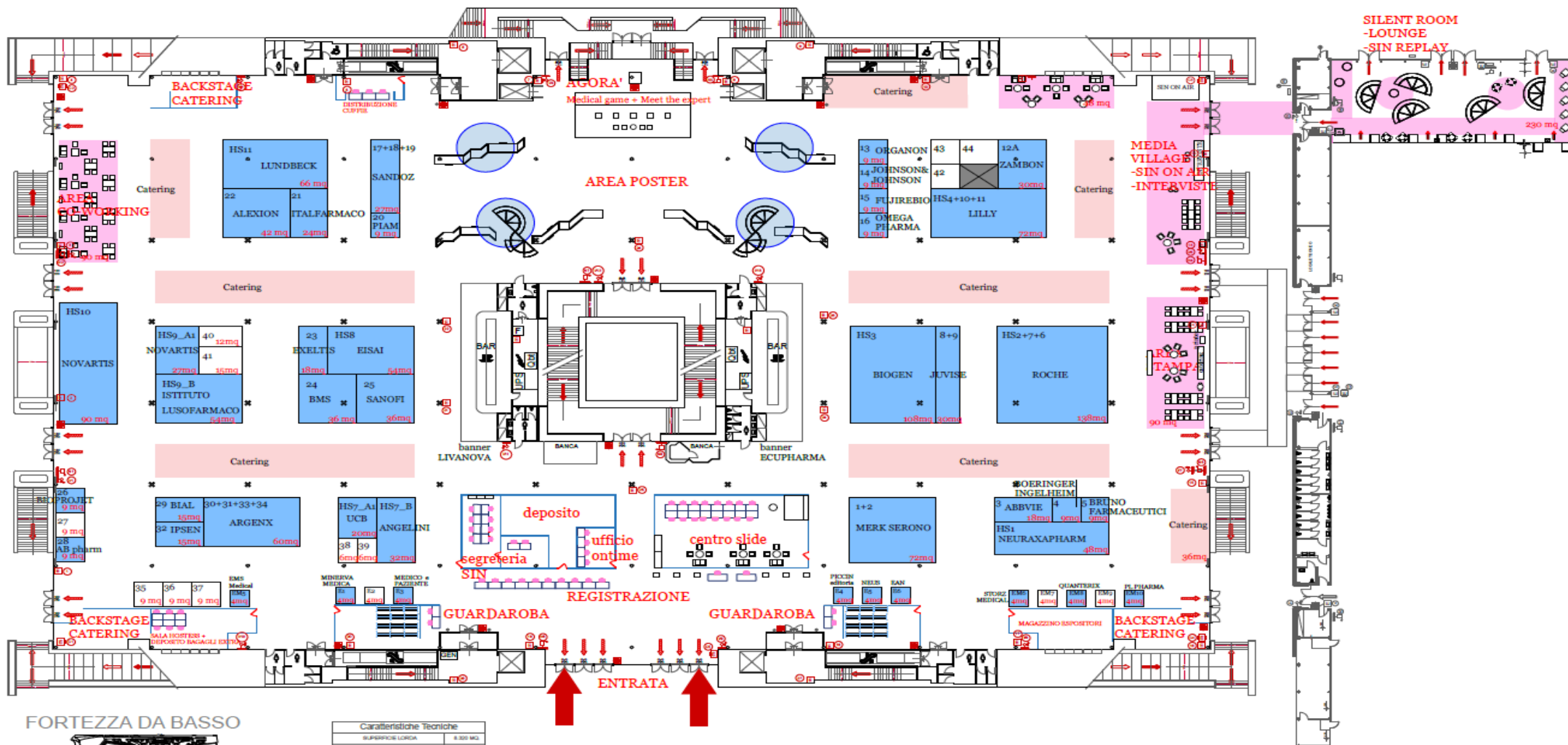
		Auditorium Padiglione Cavaniglia	Spadolini - 1 SALA 1	Spadolini - 1 SALA 2	Spadolini - 1 SALA 3	Spadolini - 1 SALA 4	Spadolini - 1 SALA 5	Spadolini attico SALA 6	Spadolini attico SALA 7	Spadolini attico SALA 8	Spadolini attico SALA 9
											
		1450 PAX	150 PAX	150 PAX	350 PAX	150 PAX	150 PAX	300 PAX	300 PAX	300 PAX	300 PAX
11.00 - 13.30	LIBERA PER PROVE CERIMONIA INAUGURAZ IONE		CORSO AGGIORNAMENTO HALF DAY dalle ore 11 alle ore 13.30 (2,5 ore) La rivoluzione digitale in Neurologia (A. Conte - Valeria Sansone - Luigi Lavorgna)	CORSO AGGIORNAMENTO HALF DAY dalle ore 14.30 alle ore 17.00 (2,5 ore) a disposizione	CORSO AGGIORNAMENTO HALF DAY dalle ore 11 alle ore 13.30 (2,5 ore) - Le cefalee refrattarie alla terapia: possibili ipotesi fisiopatogenetiche, iter diagnostico e gestione” (Cristina Tassorelli - Gioacchino Tedeschi - D. Toni)	CORSO AGGIORNAMENTO HALF DAY dalle ore 11 alle ore 13.30 (2,5 ore) - Terapie immunologiche nelle malattie neurodegenerative (Annachiara Cagnin - A. Antonini)	CORSO AGGIORNAMENTO HALF DAY dalle ore 11.00 alle ore 13.30 (2,5 ore) n. 2 - Gestione del paziente con disturbi di coscienza (Angelo Quartarone - Matilde Leonardi - M. Corbetta)	CORSO	CORSO AGGIORNAMENTO FULL DAY dalle ore 11 alle ore 17 (5 ore) - Sclerosi multipla: dall’aggiornamento dei	CORSO AGGIORNAMENTO FULL DAY dalle ore 11 alle ore 17 (5 ore) - Malattie infiammatorie del Sistema Nervoso (Diego Centonze - P.	CORSO AGGIORNAMENTO FULL DAY dalle ore 11 alle ore 17 (5 ore) - LE BASI GENETICHE DELLE MALATTIE NEURODEGENERATIVE: DALLA DIGANOSI ALLA TERAPIA (Laura Bonanni - Maria Teresa Pellicchia - G. Defazio) - Il parte G. Arabia - S. Sensi - A. Pisani
			13.30 - 14.30 poster con lunch								
14.30 - 17.00		RIUNIONE SIN & ASSOCIAZIONI PAZIENTI dalle ore 14.30 alle ore 17 (2,5 ore)	CORSO AGGIORNAMENTO HALF DAY dalle ore 14.30 alle ore 17.00 (2,5 ore) - La nuova frontiera dei biomarcatori plasmatici in neurologia: integrazione tra laboratorio e clinica (Valentina Bessi - Marcello Ciccio - A. Chiò)	CORSO AGGIORNAMENTO HALF DAY dalle ore 14.30 alle ore 17.00 (2,5 ore) - Gestione delle malattie cerebrovascolari tra ospedale e territorio: modelli organizzativi, prevenzione e terapie innovative. (Vincenzo Andreone - Paola Santalucia - M. Silvestrini)	CORSO DI AGGIORNAMENTO HALF DAY dalle ore 14.30 alle ore 17.00 - LE NEUROIMMAGINI NELLE SINDROMI PARKINSONIANE: IMAGING AVANZATO E APPLICAZIONI NELLA PRATICA CLINICA (TESSITORE - G. Fabbrini - F. Agosta)	CORSO AGGIORNAMENTO HALF DAY dalle ore 14.30 alle ore 17.00 (2,5 ore) -Alterazioni della sostanza bianca nelle diverse patologie del SNC: oltre le categorie verso la diagnosi di malattia-(Massimiliano Calabrese - Matilde Inglese - M. Salvetti)	terapeutiche (Maria Pia Amato - Massimo Filippi - S. Bonavita) - Il parte (F. Patti, M. Trojano, A. Uccelli)	Barone - G. Costantin) Il parte Rocco Liguori - F. Manganelli - A. Schenone)		CORSO AGGIORNAMENTO HALF DAY dalle ore 14.30 alle ore 17.00 (2,5 ore) - Le nuove terapie nelle malattie neuromuscolari: dai dati reali alle prospettive di sviluppo (Cristina Moglia - Vincenzo Nigro - G. Lauria Pinter)	
			ore 17.00- 17.30 pausa caffè'								
17.00 - 17.30											
17.30 - 20.00	saluti, presidential lecture, interventi vari										
20.00	COCKTAIL DI BENVENUTO E INTRATTENIMENTO MUSICALE										

	domenica 25 ottobre 2026									
	Auditorium Padiglione Cavaniglia	Spadolini - 1 SALA 1	Spadolini - 1 SALA 2	Spadolini - 1 SALA 3	Spadolini - 1 SALA 4	Spadolini - 1 SALA 5	Spadolini attico SALA 6	Spadolini attico SALA 7	Spadolini attico SALA 8	Spadolini attico SALA 9
	1450 PAX	150 PAX	150 PAX	350 PAX	150 PAX	150 PAX	300 PAX	300 PAX	300 PAX	300 PAX
8.30 - 10.30	SCLEROSI MULTIPLA 1	8.30 - 9.30 NEUROPSICOLOGIA CLINICA - COGNITIVO COMPORTAMENTALE 9.30 - 10.30 NEUROSCIENZE E NEUROTECNOLOGIE	NEUROIMMAGINI	BIOMARCATORI 1	CEFALEE	NEUROPATIE	DEMENTIA E INVECCHIAMENTO 1	DISMOV 1	8.30 - 9.30 SCLEROSI MULTIPLA 2	8.30 - 9.30 NEURODEMOLOGIA 9.30 - 10.30 NEUROGENETICA E MALATTIE RARE
10.30 - 11.00	10.30 - 11.30 assemblea soci	ore 10.30- 11 pausa caffè'								
11.00 - 12.00	11.30 - 12.30 sessione plenaria (A- Padovani - M. Zappia)	SESSIONI POSTER								
12.00 - 13.00	12.30 - 13.30 sessione plenaria (C. Gasperini - C. Tassorelli)									
13.00 - 14.00	13.00 - 14.00 poster con lunch									
14.00 - 16.30	ore 14.30 - 16.00 - Riunione Professori Ordinari di Neurologi e Forum degli Specializzandi	14.00-15.00 Simposio Biogen (7) Atlasia di Friedreich: riassumere una nuova prospettiva nel trattamento	14.00-15.00 Simposio Angelini Pharma (11) Time is brain: un concetto chiave anche in epilessia. Neurologo ed epilettologo a confronto per la gestione di scenari clinici comuni.	14.00-15.00 Simposio LusoFarmaco (26) Dementia e Alzheimer oltre la monoterapia e i monodoni			13.30 - 14.00 Lettura Roche (4) Uno sguardo all'orizzonte: il ruolo del RTG nel trattamento della SM		14.00-15.00 Simposio Argene (8) Nuove prospettive nella definizione dell'attività di malattia nella malattia	14.00-15.00 Simposio Merck (3) Mirademetolb: un approccio innovativo alla gestione di neurofibrosi plesiomorfe associate a neurofibromatosi di tipo 1
		15.30-16.30 Simposio Alexion (23) Ravulizumab in NMOSD: oltre l'innovazione, il valore dell'esperienza clinica	15.00-16.00 Simposio Zambon (9) La gestione della malattia di PD: tra evidenze consolidate e scenari emergenti		15.00-16.00 Simposio UCB (30) Dall'evidenza al valore: il ruolo delle RWE nella gMG		14.00-15.00 Simposio Roche (2) Ocrelizumab nella SM: l'efficacia del trattamento precoce e l'impatto della formulazione sottocute		15.00-16.00 Simposio Lilly (15) I nuovi trattamenti per la malattia di Alzheimer: Siamo pronti al cambiamento	
			16.00-16.30 Lettura Zambon (30) Gestione del trattamento del paziente con SM				15.00-16.00 Simposio Novartis (5) Il vantaggio di ofatumumab nella SM: dal razionale immunologico all'evidenza di lungo termine		16.00-16.30 Lettura Lilly e Fujirebio (19) Il Ruolo dei Biomarcatori Plasmatici nella malattia di Alzheimer: accuratezza, semplicità e sostenibilità	
16.30 - 17.00	ORE 16.30 - 17.00 PAUSA CAFFE'						16.00-17.00 Simposio Biogen (8) Più autonomia, più sostenibilità: la nuova gestione della sclerosi multipla con natalizumab sc	ORE 16.30 - 17.00 PAUSA CAFFE'		
17.00 - 19.00	ore 17.00 - 19.00 ground round SIN Giovani	ore 17.00 - 18.30 workshop 1 - La sfida della transizione nelle malattie rare con particolare riguardo ai modelli gestionali ed alle terapie, da quelle comuni alle terapie piu' avanzate (Massimiliano Valeriani - Clara Grazia Chisari)	ore 17.00 - 18.30 workshop 2 - Virus neurotropi emergenti (Enrico Marchioni - Sara Mariotto)	ore 17.00 - 18.00 workshop 10 - Laurs emicranica: caratteristiche cliniche, fisiopatologiche e diagnostica differenziale (I. Rainero - G. Coppola)	ore 17.00 - 18.30 workshop 4 - Brain Health: determinanti misure e servizi per la prevenzione in Neurologia (Alessandro Padovani - Nicola De Stefano)	ore 17.00 - 18.00 workshop 5 - Sintomi neuropsicologici e psichiatrici nelle malattie neurologiche (A. Luca- Gabriella Bottini)	17.00-18.00 Simposio Sandoz (21) Natalizumab nella RRMS attiva: 20 anni di esperienza tra elevata efficacia, profilo di sicurezza consolidato e impatto clinico duraturo ore 18.00 - 19.30 workshop 9 - Sindromi demielinizzanti del SNC: non solo sclerosi multipla (Luca Massaccesi - M. Pugliatti)	ore 17.00 - 18.30 workshop 6 - Attività motoria e riserva motoria nella malattia di Parkinson e disordini del movimento (Paolo Calabresi - Maria Caterina Silveri)	ore 17.00 - 18.00 workshop 7 - L'attività della SIN nei Paesi a basso reddito (Massimo Leone - Alessandra Nicoletti)	ore 17.00 - 18.30 workshop 8 - Terapie innovative per malattie neuromuscolari con interessamento del sistema nervoso centrale (Tiziana Mongini - Gabriele Siciliano)
				ore 18.00 - 19.00 workshop 3 - La neurosonologia e la neuro radiologia in stroke unit: integrare e decidere (Rita Bella - Galvano)		ore 18.00 - 19.00 workshop 11 - Neuromodulazione nelle patologie neurologiche (Graziella Madeo - Alberto Priori)			ore 18.00 - 19.00 workshop 12 - Il progetto NeuroNetwork e le asimmetrie del sistema sanitario: regioni a confronto (C. Gasperini - R. Quatrelle)	
18.30 - 19.30			ore 18.30 - 19.30 riunione PO neurologia							

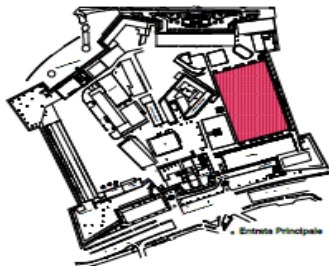
LUNEDI' 26 OTTOBRE 2026											
	Auditorium Padiglione Cavaniglia	Spadolini - 1 SALA 1	Spadolini - 1 SALA 2	Spadolini - 1 SALA 3	Spadolini - 1 SALA 4	Spadolini - 1 SALA 5	Spadolini attico SALA 6	Spadolini attico SALA 7	Spadolini attico SALA 8	Spadolini attico SALA 9	
	1450 PAX	150 PAX	150 PAX	350 PAX	150 PAX	150 PAX	300 PAX	300 PAX	300 PAX	300 PAX	
8.30 - 10.30	SCLEROSI MULTIPLA 3	ORE 9.00 - 13.00 RIUNIONE ANIN INFERMIERI NEUROSCIENZE	MALATTIE NEUROMUSCOLARI	BIOMARCATORI 2	ORE 8.30 - 9.30 DOLORE ORE 9.30 - 10.30 RIABILITAZIONE NEUROLOGICA	EPILESSIA 1		DEMENTIA E INVECCHIAMENTO 2	DISMOV 2	MALATTIE CEREBROVASCOLARI 1	NEUROIMMUNOLOGIA 1
10.30 - 11			ore 10.30- 11 pausa caffè' e discussione poster								
11.00 - 12.00	11 - 12 sessione plenaria (P. Cortelli - G. Barbagallo)		SESSIONI POSTER								
12.00 -	12 - 13 sessione plenaria (N. De										
13.00	Stefano - D. Centonze)										
13.00 - 14.00	13.00 - 14.00 poster con lunch		13.00 - 14.00 poster con lunch								
14.00 - 16.30		14.00-14.30 Lettura Iboriza (36) Esperienza italiana con darifenacin: update 2025	14.00-14.30 Lettura J&J (34) Il potenziale di nipocalimab nella Miastenia Gravis: dalle evidenze cliniche alle prospettive di utilizzo		14.00-14.30 Lettura Merz (27) Que il gene editing ASD nella tubercolosi: da laboratorio alla realtà	14.00-15.00 Simposio Bial (29) Dal time to ON: una terapia integrata per la malattia di Parkinson	13.30-15.00 Simposio Neuropharm (12) Ubituximab nella sclerosi multipla: dai dati a lungo termine alla real-world evidence	14.00-14.30 Lettura Lilly e Siemens (20) La Risonanza Magnetica nell'Era delle Terapie Anti-Amiloide: il valore della collaborazione Neurologo			
		15.00-15.30 Lettura Pdl1 (28) Depressione, disregolazione circadiana e insonnia: l'alleanza tra SSRi e melatonina	15.00-15.30 Lettura Alexion (25) Nuovi parametri di valutazione in miastenia gravis: biomarcatori, digitale e personalizzazione del percorso diagnostico-terapeutico		14.30-15.30 Simposio Alexion (24) Nuovi farmaci in neurologia: i subidi e i biomarcatori NFI con i neurofarmaci platform	15.00-16.00 Lettura Lundbeck (33) Abeta: Multisintesi la sfida della diagnosi precoce	15.00-16.00 Simposio Sanofi (35) Non più invisibile: identificare e agire contro la neuroinfiammazione smoldering in SMA	14.30-15.30 Simposio Eisai (38) Ripensare l'organizzazione della presa in carico della malattia di Alzheimer nell'era delle terapie innovative: il progetto RAPID.	15.00-16.00 Simposio Argenx (16) Il valore del tempo nella neuroimmunologia moderna		
		15.30-16.30 Simposio Ipsen (31) AbolitoNT-A nella gestione della qualità della vita e nella sclerosi multipla: analogie e differenze nella pratica clinica	15.30 - 16.30 Simposio Alexion (22) Battere il tempo in miastenia gravis: riconoscere, intervenire, anticipare con ravizumab		16.00-16.30 Lettura Fujirebio (14) NFL e GFAP nella pratica clinica	16.00-16.30 Lettura Lundbeck (32) Oltre l'etichetta diagnostica: lo spettro clinico della epilessia rare dalla nascita all'età adulta	16.00-17.30 Simposio Merck (38) Cladribina compressa e personalizzazione terapeutica: tra evidenze scientifiche e pratica clinica		15.30-16.30 Simposio Eisai (37) Alzheimer in fase iniziale: estendere il beneficio nel tempo nella nuova era delle terapie disease modifying		
16.30 - 17.00	16.30 - 17.00										
17.00 - 19.00	ore 17.00 - 18.30 workshop 13 - Applicazione della MRgFUS nei disturbi neurologici (S. Tamburin - Silvia Marino)	ore 17.00 - 18.30 workshop 14 - Percorsi organizzativi nel trattamento con tossina botulinica di varie patologie (Maria Concetta Altavista - F. Bono)	ore 17.00 - 18.00 workshop 15 - SLA: I NODI ANCORA IRRISOLTI DELLA MALATTIA (Adriano Chiò - Jessica Mandrioli)	ore 17.00 - 18.30 workshop 16 - Il percorso del paziente nelle fasi iniziali del declino cognitivo nell'era dei "disease modifying" (Leandro Provinciali - A. Cagnin)	ore 17.00 - 18.00 workshop 17 - La disfagia neurogena da sintomo a sindrome multiteziologica: dal corretto inquadramento diagnostico all'ottimizzazione del trattamento (Domenico Restivo - C. Tassorelli)	ore 17.00 - 18.00 worshop 18 - Management di malattie neurologiche croniche durante il concepimento, la gravidanza e l'allattamento (Marina Picillo - Eleonora Rosati)	17.30-18.00 Lettura Merck (33) Sclerosi multipla e approccio terapeutico in uno scenario in continua evoluzione	ore 17.00 - 18.00 worshop 19 - La prevenzione primaria nelle malattie neurodegenerative: mito o realtà possibile? (L. Parnetti - Mario Zappia)	ore 17.00 - 18.30 workshop 20 - La Neurologia che cambia: reti per l'emergenza, sostenibilità e nuovi assetti organizzativi (Rocco Quatralone - G. Cossu)	ore 17.00 - 18.30 workshop 21 - Sonno, ritmi circadiani e neuro-infiammazione (Lino Nobili - E. Bonanni)	
			ore 18.00 - 19.00 worshop 22 - Medicina di precisione nei tumori cerebrali (Roberta Rudà - Veronica Villani)		ore 18.00 - 19.00 worshop 23 - Eye tracking nella diagnosi e follow-up delle malattie cerebrali (Alessandra Rufa - M. Romano)	ore 18.00 - 19.00 workshop 24 - I Disturbi Neurologici Funzionali: comorbidità neurologica e psichiatrica (Michele Tinazzi - Francesca Morgante)		ore 18.00 - 19.00 workshop 25 - Immunosenescenza nella sclerosi multipla: ripensare la gestione terapeutica nel lungo termine (Eleonora Cocco - Marco Salvetti)			ore 18.00-19.00 workshop 26 - il sistema glinfatico (Maria Sessa - Martina Absinta)
		ORE 18.30 - 19.30 RIUNIONE REGISTRO SM (Prof. Trojano + Battaglia)									

MARTEDI' 27 OTTOBRE 2026

[illegible]



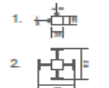
FORTEZZA DA BASSO



Caratteristiche Tecniche	
SUPERFICIE LORCIA	8.333 MQ
PORTATA SOLIDA	500 kg/MQ
ALTEZZA MAX PER ALLESTIMENTI	MT. 5,25
CAPACITA' MAX	3.000 PERS.

LEGENDA	
	VIA DI ESODO ORIZZONTALE
	PULSANTE DI SGANCIO
	PULSANTE ALLARME ANTINCENDIO
	ESTINTORE
	C = ESTINTORE CARRELLATO
	N = NASPO UNI 30 TUBAZIONE mt 20
	I = IDRANTE UNI 45 TUBAZIONE mt 20
	A = ATTACCO AUTOPOMPA UNI 70 (DN 75)

Dimensioni Colonne



- SPAZIO OCCUPATO
- SPAZIO OPZIONATO

Sin				
SOCIETA' ITALIANA DI NEUROLOGIA				
FIRENZE_FORTEZZA DA BASSO				
SIN 2026				
PADIGLIONE SPADOLINI LG				
Date	19/01/2026	16/03/2026	24/03/2026	N. 1
Update	29/01/2026	17/02/2026	16/03/2026	
	13/04/2026	8/05/2026	20/05/2026	
	27/05/2026	19/06/2026		



15. APPROVAZIONE NUOVI SOCI

N.	Cognome	Nome	Tipo socio	E-mail	Nome ente	Città ente
1	Barresi	Andrea	JUNIOR	barresi.a98@gmail.com	Policlinico Paolo Giaccone	Palermo
2	Benvenuto	Giulia	JUNIOR	benvegiuly@gmail.com	Policlinico San Martino	Genova
3	Borgna	Alessandro	JUNIOR	alessandro.borgna@unipr.it	Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma	Parma
4	Borraccia	Marco	JUNIOR	marco.borraccia@unifi.it	Azienda Ospedaliera Universitaria Careggi	Firenze
5	Bovino	Salvatore	JUNIOR	salvatorebvn@gmail.com	AOU Careggi	Firenze
6	Braccini	Lorenzo	JUNIOR	lorenzo.braccini@unifi.it	AOU Careggi	Firenze
7	Buonanno	Antonio	JUNIOR	antonio.buonanno@uniroma1.it	Policlinico Umberto I	Roma
8	Camossi	Andrea	JUNIOR	andrea.camossi99@gmail.com	Spedali Civili	Brescia
9	Cerutti	Raffaele	JUNIOR	dott.raffaelecerutti@gmail.com	Ospedale Santa Maria della Misericordia	Udine
10	Ciliberto	Marco	JUNIOR	marcociliberto99@gmail.com	Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale (ASUFC)	Udine
11	Cordelli	Massimiliano	JUNIOR	massi.cordelli@gmail.com	Ospedale Civile di Baggiovara	Baggiovara (mo)
12	Cornali	Sofia	JUNIOR	99sofiacornali@gmail.com	ospedale Santa Maria della Misericordia	Udine
13	Criscuolo	Vincenzo	JUNIOR	vincenzocris46@gmail.com	AOU Federico II	Napoli
14	D'Onofrio	Luigi	JUNIOR	luigi.donofrio@unicampus.it	Policlinico Universitario Campus Bio-Medico di Roma	Roma
15	De Matteis	Alessia Lavinia	JUNIOR	alessialaviniadematteis@gmail.com	Policlinico Umberto I	Roma
16	Delle Cave	Ilaria	JUNIOR	ilaria.dellecave@hotmail.com	AOU Federico II	Napoli
17	Di Paola	Giuseppe	JUNIOR	giuseppedipaola1999@gmail.com	Policlinico universitario G. Martino	Messina
18	Epis	Noemi	JUNIOR	noemiepisbergamo@gmail.com	IRCSS Ospedale Policlinico San Martino	Genova
19	Esposito	Maria	JUNIOR	espo.mary413@gmail.com	A.O.U. Federico II	Napoli
20	Faggiano	Teresa Sonia	JUNIOR	teresa.faggiano96@hotmail.it	Policlinico G Martino	Messina
21	Fava	Gianmarco	JUNIOR	gianmarcofava0@gmail.com	Azienda ospedaliera universitaria G.Martino	Messina
22	Ferrari	Anna	JUNIOR	ferrarianna2000@gmail.com	Istituto Clinico Humanitas	Milano
23	Fiorentino	Alice	JUNIOR	fiorentinoalice@libero.it	Università degli studi di Palermo	Palermo
24	Formisano	Sabrina	JUNIOR	sabrinaformisano999@gmail.com	Università della Campania Luigi Vanvitelli	Napoli
25	Gallucci	Virginia	JUNIOR	virginiagallucci7@gmail.com	Ospedale SS. Filippo e Nicola	L'Aquila

N.	Cognome	Nome	Tipo socio	E-mail	Nome ente	Città ente
26	Gattone	Lorenzo	JUNIOR	lorenzo.gattone@unimi.it	ASST grande ospedale metropolitano Niguarda	Milano
27	Gentile	Erika	JUNIOR	erika.gentile01@universitasipavia.it	Università degli Studi di Pavia	Pavia
28	Gherardi	Simone	JUNIOR	simone.gherardi@unifi.it	Azienda Ospedaliero Universitaria Careggi	Firenze
29	Ghia	Arianna	JUNIOR	arietty2000@gmail.com	Humanitas Research Hospital	Milano
30	Giacomina	Carlo	JUNIOR	giacominacarlo@gmail.com	campus bio medico	Roma
31	Giardino	Lorenzo	JUNIOR	lorenzo.giardino.doc@gmail.com	Policlinico Universitario Magna Graecia	Catanzaro
32	Gnecco	Allegra	JUNIOR	allegra.gnecco@unito.it	A.O.U. Citta della Salute e della Scienza di Torino	Torino
33	Lodico	Silvia	JUNIOR	silvia.lodico@unicampus.it	Fondazione Policlinico Universitario Campus Biomedico	Roma
34	Mancuso	Sabrina	JUNIOR	sabrinamancuso98@gmail.com	A.O.U.P Paolo Giaccone	Palermo
35	Manigrasso	Miriana	JUNIOR	manigrassomiriana@gmail.com	ospedale Santa Maria della Misericordia	Udine
36	Maniscalco	Martina	JUNIOR	martinamaniscalco@me.com	AOU Maggiore della Carità	Novara
37	Marcozzi	Valentina	JUNIOR	valentina.marcozzi@ptvonline.it	POLICLINICO TOR VERGATA	Roma
38	Marucci	Alice	JUNIOR	alice.marucci@gmail.com	Ospedale Bellaria	Bologna
39	Marzocchi	Eleonora	JUNIOR	eleonoramarzocchi01@gmail.com	Ospedale Civile di Baggiovara	Baggiovara (mo)
40	Mattioli Belmonte Cima	Giovanni Maria	JUNIOR	giomatbc2000@gmail.com	Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna	Bologna
41	Mauro	Elena	JUNIOR	elenamauro.99@gmail.com	A.O.U. Renato Dulbecco	Catanzaro
42	Meli	Aurora	JUNIOR	auro.ra152meli@gmail.com	AOUP Paolo Giaccone	Palermo
43	Mircea	Brandusa Gabriela	JUNIOR	brandusagabriela.mircea@ptvonline.it	Policlinico Tor Vergata	Roma
44	Mistretta	Lorenzo	JUNIOR	mistretta124@gmail.com	AOU Careggi	Firenze
45	Moruzzi	Virginia	JUNIOR	v.moruzzi@icloud.com	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone	Palermo
46	Mucciaccio	Giovanni	JUNIOR	giovanni.mucciaccio@unitn.it	ASUIT	Trento
47	Murgia	Simona	JUNIOR	simo.mu96@yahoo.it	Policlinico Umberto I	Roma
48	Pala	Daniele	SENIOR	danielepala14@gmail.com	Università degli studi di Cagliari	Cagliari
49	Pandolfi	Francesco	JUNIOR	francesco.pandolfi@uniroma1.it	policlinico umberto I	Roma
50	Petrucelli	Antonio	JUNIOR	antopetru200@gmail.com	Ospedale Molinette	Torino
51	Pinzaglia	Camilla	JUNIOR	pinzagliacamilla@gmail.com	Policlinico Gemelli	Roma
52	Polisi	Gemma	JUNIOR	gemmapolisi.3@gmail.com	AUOP PAOLO GIACCONE	Palermo

N.	Cognome	Nome	Tipo socio	E-mail	Nome ente	Città ente
53	Raffaele	Roberta	JUNIOR	roberta.raffaele1@studenti.unicz.it	A.O.U.	Catanzaro
54	Ratzinger	Sophia	JUNIOR	ratzinger.sophia@hsr.it	Ospedale San Raffaele	Milano
55	Renna	Antonio	JUNIOR	antonio.renna00@gmail.com	Policlinico G.Rodolico	Catania
56	Rivalta	Maria Chiara	JUNIOR	mariachiara.rivalta@studio.unibo.it	Ospedale Bellaria	Bologna
57	Rocca	Federica	JUNIOR	federica.rocca19@gmail.com	Fondazioni Policlinico Campus Biomedico	Roma
58	Rossi	Pierfrancesco	JUNIOR	pierfrancesco.rossi9@gmail.com	Policlinico Gemelli	Roma (rm)
59	Rubino	Clara	JUNIOR	clara.rubino@studenti.unipd.it	Azienda Ospedale-Università di Padova	Padova
60	Salis	Federico	JUNIOR	federicosalis97@gmail.com	AOU Cagliari	Cagliari
61	Sallustio	Luigi	JUNIOR	luigisallustio@hotmail.it	Ospedale Bellaria	Bologna
62	Sarra	Martina	JUNIOR	martina.sarra@studenti.univr.it	Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona	Verona
63	Scalini	Dario	JUNIOR	darioscalini1@gmail.com	AOU-Citta della Salute	Torino
64	Schiavone	Antonella	JUNIOR	anto0101@hotmail.it	humanitas research hospital	Milano
65	Sentieri	Elena	JUNIOR	ele.sentieri@gmail.com	IRCCS Ospedale Policlinico San Martino	Genova
66	Sequi	Roberta	JUNIOR	roberta.sequi9@gmail.com	Ospedale Binaghi	Cagliari
67	Sorrentino	Crescenzo	JUNIOR	crescenzosorrentino@gmail.com	Ospedale San Raffaele	Milano
68	Surano	Michele	JUNIOR	surano.michele@hsr.it	Ospedale San Raffaele	Milano
69	Tazza	Viviana	JUNIOR	vivianatazza@gmail.com	Policlinico	Messina
70	Ugoccioni	Ilaria	JUNIOR	ilaria.ugoccioni@studio.unibo.it	IRCCS ISTITUTO DI SCIENZE NEUROLOGICHE BOLOGNA	Bologna
71	Verbaro	Antonino	JUNIOR	antonino.verbaro@unicampus.it	Policlinico Universitario Campus Bio-Medico	Roma
72	Vigliotta	Pasquale	JUNIOR	pasq.vigliotta@gmail.com	UOSD II NEUROLOGIA	Napoli



16. CONCESSIONE PATROCINI

Re: Nuovi soci e patrocini SIN - CD 08.07.2026

PT Prof. Maria Trojano <maria.trojano@uniba.it> ✓

7 luglio 2026 17:52:47

A: segreteriaudp@neuro.it

Gentile Dott.ssa Sabrina Bozzi,
le confermo la mia approvazione delle domande dei nuovi soci SIN, e
delle richieste patrocini SIN (ad eccezione della 1° da Fondazione Onda,
e 5° e 7° -eventi coordinati da non soci SIN-)
Cordiali saluti
Maria Trojano

N.	TITOLO	DATA	CITTA	RESPONSABILE SCIENTIFICO	NOTE
1	3a edizione del Bollino Azzurro	06/07/2026-03/02/2027	IBRIDO	FONDAZIONE ONDA	
2	Scatta in testa 2026	05/09/2026	RICCIONE	PIERO BARBANTI, SABINA CEVOLI	
3	CONGRESSO NAZIONALE SIPP	16-18/09/2026	NOTO (SR)	COSIMO URGESI	PRESIDENTE AAA SIPP
4	Whats new in MuSK-MG	22/09/2026	ONLINE	RAFFAELE IORIO	
5	FOCUSING RARE CONDITIONS ADVANCES, CHALLENGES AND NEW HORIZON IN ARSACS	24/09/2026	MILANO	CLAUDIA DOSI	NO SOCIO SIN
6	NON SOLO PARKINSON REGGIO EMILIA	25/09/2026	REGGIO EMILIA	ROCCO QUATRALE	
7	PARKINSON MASTERCLASS 2026	25/09/2026	ROMA	MIRIAM CASALI, ERIKA PESCE	NO SOCI SIN
8	JUNIORS IN NEUROIMMUNOLOGY - MEET THE EXPERT	1-3/10/2026	NAPOLI	ALVINO BISECCO	
9	MIASTENIA GRAVIS OLTRE L'INVISIBILE. NUOVE PROSPETTIVE DIAGNOSTICHE E TERAPEUTICHE	02/10/2026	RAVENNA	MARIA GRAZIA PISCAGLIA	
10	Facciamo squadra in neurologia. Lezioni di Neurologia clinica. Complicanze neurologiche di patologia sistemica	03/10/2026	ROMA	DIEGO CENTONZE, ANTONELLA CONTE, MARCO SALVETTI	
11	CONGRESSO NAZIONALE ANEU	8-10/10/2026	PALERMO	MARCELLO ROMANO	
12	L'approccio multidisciplinare all'OSAS gestione collegiale e trattamento della sonnolenza diurna residua	14/10/2026	ROMA	CLAUDIO LIGUORI	
13	The 2026 Fresco International Workshop on Synaptic Plasticity and Advances in Parkinson's Disease	4-6/11/2026	FIRENZE	ANGELO QUARTARONE	
14	Back fromECTRIMS 2026 updates on MS, NMOSD and MOGAD	6-8/11/2026	GENOVA	MATILDE INGLESE	
15	XXV Congresso Nazionale SISS	12-14/11/2026	GENOVA	FABIO BANDINI	
16	Breaking Barriers in Antibody-Mediated Neurological Diseases From Mechanisms to Treatment	20-21/11/2026	ROMA	RAFFAELE IORIO	
17	DIALOGANDO 2026.OPERATORI IN SM, NMOSD E MOGAD. INFERMIERI, NEUROLOGI E PSICOLOGI A CONFRONTO	27-28/11/2026	MILANO	MARIA A. ROCCA	
18	V SIMPOSIO GRUPPO CLINICO AIM STUDIO FSHD	3-4/12/2026	ROMA	MAURO MONFORTE	
19	Magnetic Resonance Techniques in Multiple Sclerosis - Twenty-seventh Advanced Course	3-4/12/2026	MILANO	MASSIMO FILIPPI	
20	NON SOLO PARKINSON VICENZA	11/12/2026	VICENZA	ROCCO QUATRALE	



17. VARIE ED EVENTUALI



Grazie per l'attenzione.

La prossima riunione del CD è prevista il
14 settembre