



Oggetto: domanda di iscrizione all'elenco di medici di medicina generale prestanti attività tutoriale valutativa di cui al decreto MIUR 09/05/2018, n.58

AUTOCERTIFICAZIONE ex DPR n.445/2000 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a Dott.

nato/a aprov.il

residente aprov.

IndirizzoCAP

chiede di essere incluso/a nell'elenco dei medici di medicina generale tenuto dall'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Messina, aventi funzione di tutor nel tirocinio pratico-valutativo ex decreto MIUR 09/05/2018, n.58.

Dichiara la propria disponibilità allo svolgimento del suddetto tirocinio da espletare durante il corso di laurea magistrale in Medicina e Chirurgia al fine di accertare la capacità dello studente ad applicare le conoscenze biomediche e cliniche alla pratica medica, oltre a risolvere questioni di deontologia professionale, nonché problemi clinici afferenti all'area della medicina, della chirurgia, della diagnostica di laboratorio e strumentale e della sanità pubblica.

A tal fine, con piena conoscenza delle responsabilità penali previste per le dichiarazioni mendaci dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n.445, e s.m.i. dichiara:

- di essere cittadino italiano;
- di godere dei diritti politici;
- di non aver riportato condanne penali;
- di essere iscritto all'albo dei medici chirurghi dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Messina con numero di iscrizione _____
- di essere convenzionato con il servizio sanitario nazionale con un'anzianità di almeno cinque anni di attività convenzionale e con un numero di assistiti nella misura non inferiore a 500;
- di possedere uno o più dei seguenti requisiti (barrare le caselle di riferimento):
 - ☐ precedenti esperienze del campo del tutoraggio e della formazione permanente con particolare riferimento alla capacità valutativa;
 - ☐ assenza di procedimenti disciplinari sanzionati con provvedimento definitivo di sospensione dall'esercizio della professione nei dodici mesi precedenti la presente domanda di iscrizione all'elenco;
 - ☐ disponibilità di un sistema informatico efficace ed aggiornato (uso routinario della cartella informatizzata e collegamento ad internet);
 - ☐ dotazione di uno studio con adeguati spazi, attrezzature medicali, personale di segreteria e/o infermieristico;
 - ☐ impegno a partecipare ad uno specifico corso di formazione per tutore/valutatore di tirocinio pratico valutativo;
 - ☐ impegno a sottoporsi a valutazione con test di ingresso e di uscita nel corso di formazione per tutore-valutatore;
 - ☐ disponibilità di almeno 3 mesi per anno solare nell'attività tutoriale-valutativa.

La presente domanda, corredata di copia di documento di identità, va trasmessa all'Ordine tramite PEC all'indirizzo segreteria.me@pec.omceo.it indicando in oggetto "avviso di selezione per inserimento in elenco tutor TPVES"



Notizie relative allo studio professionale

Comune: c.a.p.....

Indirizzo

tel. / cellulare

Pec:@.....

E-mail:@.....

Allega copia documento di identità.

data

firma

Si autorizza, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i., il trattamento dei propri dati personali forniti con la presente per le finalità alla stessa connesse. Titolare del trattamento è l'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Messina - sede in Via Bergamo n.245 - 98124 Messina.

data

firma