

(Scrivere a macchina o in stampatello)

Fac simile domanda

Alla Regione Piemonte
Assessorato alla Tutela della Salute
Settore Personale dipendente del SSR e
Affari Generali
Corso Regina Margherita 153 bis
10122 Torino

Oggetto: Richiesta di inserimento negli Elenchi dei Medici Tutor inerenti il Corso di formazione specifica in Medicina Generale di cui al D.Lvo 368/99.

Il Sottoscritto Dott. _____
nato il _____ a _____
residente in _____ Via _____
Sede dello Studio Medico (città) _____ (via) _____
recapito telefonico _____ cellulare _____ e-mail _____

rivolge domanda onde poter svolgere le funzioni di tutore per la formazione di cui al del Decreto Legislativo n.368/1999, quale medico di medicina generale convenzionato con il SSN.

Dichiara di :

- essere iscritto all'albo professionale dell'Ordine dei Medici di _____
dal _____ con numero assistiti in carico pari a : _____
- essere convenzionato con il SSR quale medico di medicina generale dal _____,
attualmente convenzionato con l'ASL _____ dal _____
- **di svolgere l'esercizio esclusivo della medicina generale;**

Fornisce inoltre le seguenti informazioni:

ORARIO DI STUDIO:

Lunedì _____ Mercoledì _____ Venerdì _____
Martedì _____ Giovedì _____ Sabato _____

SISTEMA DI ACCESSO ALLO STUDIO: (crociare se positivo)

- libero in " orario studio " su prenotazione inferiore al 30%
- prevalentemente su appuntamento programmato

PERSONALE NON MEDICO: (crociare se positivo)

infermiera _____ segretaria _____ nessuno _____

ORGANIZZAZIONE DELLO STUDIO: (crociare se positivo)

- singolo più medici non associati in associazione
- medicina di gruppo in rete

APPARTENENTE ALLA SOCIETÀ O AL GRUPPO SCIENTIFICO DELLA MEDICINA GENERALE:

ESPERIENZE DI RICERCA SCIENTIFICA IN MEDICINA GENERALE:

PUBBLICAZIONI SPECIFICHE NELL'AREA DELLA MEDICINA DI FAMIGLIA:

ESPERIENZE IN CAMPO DIDATTICO: (crociare se positivo)

- Docente Università – laurea in Medicina e Chirurgia
- Docente Università - Diploma triennale
- Tutor prelaurea percorso di laurea medicina e chirurgia
- Tutor Universitario valutativo preabilitazione all'esercizio della professione di medico
- Docente in MG nell'ambito del corso di Formazione Specifica
- Docente in MG nell'ambito della Formazione Permanente
- Animatore di formazione in MG

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di accettare tutte le disposizioni relative al presente avviso, alla pianificazione del corso di formazione specifica in Medicina Generale emanate dalla Regione Piemonte e si rende disponibile a frequentare un corso di formazione, che questo Assessorato organizzerà entro l'anno 2007 nonché alle riunioni organizzative dei corsi in argomento pianificate dalla Regione Piemonte.
- di aver preso visione del disposto del Decreto legislativo 196 del 30.6.2003 (GU 174 del 29.7.2003 – Supplemento Ordinario n. 123) e di autorizzare il trattamento dei dati personali e la comunicazione degli stessi alle sedi formative nel rispetto della normativa vigente per le attività relative all'ammissione ed allo svolgimento del corso e per ogni altra finalità ad esso correlata;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui va incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e di essere a conoscenza che le pubbliche amministrazioni e i loro dipendenti, salvi i casi di dolo o colpa grave, sono esenti da ogni responsabilità per gli atti emanati, quando l'emanazione sia conseguenza di false dichiarazioni o di documenti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, prodotti dall'interessato o da terzi.

Data

Firma