

Modello di domanda per medici di medicina generale aspiranti Tutor

Al Presidente dell'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della provincia di Alessandria,

Io sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente in _____ provincia di _____ in
via _____, laureato in Medicina e Chirurgia a _____
nell'anno _____, essendo Medico di Famiglia in attività, convenzionato con l'ASL di _____
chiedo di essere inserito nell'elenco dei Tutor valutatori della medicina generale per il tirocinio dei
laureati candidati all'esame di Stato di abilitazione all'esercizio della professione di medico-chirurgo.

All'uopo dichiaro, sotto la mia responsabilità e consapevole che, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445), di possedere i requisiti sotto elencati:

1. di aver/non avuto precedenti esperienze nel campo del tutoraggio e della formazione con particolare riferimento alla capacità valutativa;
2. di essere iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della provincia di Alessandria
3. di non aver subito provvedimenti disciplinari sanzionati con provvedimento definitivo di sospensione dall'esercizio della professione nei dodici mesi precedenti questa domanda;
4. di possedere almeno dieci anni (o in alternativa cinque anni) di anzianità di convenzione per la Medicina Generale con il SSN;
5. di avere in carico al momento della domanda un numero di scelte superiore a 750;
6. di disporre di un sistema informativo efficace ed aggiornato;
7. di essere/di non essere disponibile per almeno 3 mesi per anno solare nell'attività tutoriale-valutativa;
8. di avere congrua disponibilità di tempo per tale impegno;
9. di impegnarmi a frequentare lo specifico corso di formazione previsto per tutor-valutatori di tirocinio pratico valutativo.

Per comunicazioni relative alla sede del Corso di formazione previsto e ogni altra informazione dispongo dei seguenti riferimenti:

Telefono _____

Fax _____

Cellulare _____

Pec _____

e-mail _____

Indirizzo Studio _____

In attesa di un Vostro cortese riscontro, colgo l'occasione per porgere cordiali saluti.

lì _____

Firma
