

**Fac simile domanda**

*Alla Regione Calabria  
Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie  
Settore n. 3 Risorse Umane SSR, Formazione - ECM  
Cittadella regionale – Loc. Germaneto  
88100 CATANZARO*

**Oggetto: domanda di partecipazione all'avviso pubblico di selezione per docenti delle attività teoriche del corso di formazione specifica in Medicina Generale triennio 2018/2021.**

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ recapito telefonico  
\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ p.e.c.  
\_\_\_\_\_

**rivolge domanda** onde poter svolgere le funzioni di docente delle attività teoriche del corso di formazione specifica in Medicina generale triennio 2018/2021

**Dichiara**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 di :

- essere Dirigente Medico del personale del Servizio sanitario nazionale o posizione corrispondente qualora si tratti di Docente Universitario con funzioni assistenziali, con riconosciuta esperienza nelle materie per cui deve conferirsi l'incarico (**indicare se in possesso della specializzazione nelle materie di insegnamento del corso o almeno 5 anni di esperienza nelle branche specifiche delle suddette materie**)

In servizio presso l'U.O. di \_\_\_\_\_;  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;  
Specializzazione in \_\_\_\_\_;

**ovvero**

- essere Medico di Medicina Generale convenzionato con il Servizio sanitario nazionale, con un'anzianità di almeno dieci anni di attività convenzionale con il SSN, la titolarità di un numero di assistiti nella misura almeno pari alla metà del massimale vigente e operante in uno studio professionale sito nel territorio regionale e conforme ai requisiti di legge;

Gli argomenti d'insegnamento prescelti sono i seguenti (non devono essere superiori ad 8):

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_;

- 4) \_\_\_\_\_;
- 5) \_\_\_\_\_;
- 6) \_\_\_\_\_;
- 7) \_\_\_\_\_;
- 8) \_\_\_\_\_;

Le ore d'insegnamento sono complessivamente pari a n. \_\_\_\_\_ (non devo essere superiori complessivamente a n. 40).

**Di possedere i seguenti titoli preferenziali:**

- 1. attività didattica espletata nei corsi di formazione specifica in medicina generale e nei corsi universitari per personale del Servizio Sanitario: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- 2. attività in qualità di docente e/o relatore in iniziative formative accreditate ECM: n. \_\_\_\_\_ complessivo di eventi;
- 3. ruolo di Tutor ospedaliero e/o territoriale nell'ambito delle attività didattiche pratiche previste per il Corso di formazione specifica in medicina generale: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- 4. Diploma di laurea con punteggio: \_\_\_\_\_.

Dichiara, altresì, di aver preso visione del disposto del Decreto Legislativo 196 del 30.06.2003 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 e allo svolgimento del corso e per ogni altra finalità ad esso correlata.

Data .....

Firma

.....