

**DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO PROVVISORIO DEI TUTOR DI MEDICINA GENERALE  
E/O PRESSO STRUTTURE SSN DEL CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE  
E/O TUTOR VALUTATORE DEL TIROCINIO PRE LAUREA PER GLI STUDENTI DELLA FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA**

Alla Presidente  
Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Taranto  
PEC: [segreteria.ta@postecert.it](mailto:segreteria.ta@postecert.it)

Il/la sottoscritto/a Dott. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_

Medico di Medicina Generale convenzionato con il S.S.N. per:  AP  CA  SET 118

con anzianità complessiva dal \_\_\_\_\_

Dirigente Medico del personale del SSN o posizione corrispondente qualora si tratti di docente universitario con funzioni assistenziali

**CHIEDE**

di essere inserito nell'Elenco provvisorio dei TUTOR DI MEDICINA GENERALE E/O PRESSO STRUTTURE SSN DEL CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MG E/O TUTOR VALUTATORE DEL TIROCINIO PRE LAUREA per gli studenti della Facoltà di Medicina e Chirurgia istituito presso l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Taranto

**SI IMPEGNA**

a partecipare al Corso sulle metodologie didattiche per TUTOR DI MEDICINA GENERALE E/O PRESSO STRUTTURE SSN DEL CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MG e/o TUTOR VALUTATORE DEL TIROCINIO PRE LAUREA per gli studenti della Facoltà di Medicina e Chirurgia, consapevole che la mancata frequentazione del Corso organizzato dall'Ordine dei Medici comporterà la decadenza dalla funzione tutoriale provvisoriamente conferita

**A tal fine sotto la propria personale responsabilità**

**DICHIARA** (barrare la voce che interessa)

di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 27, c. 3, del D.Lvo n. 368/1999, e s.m.i., e dalla Circolare MIUR n. 15417/2019 (attività convenzionata di Assistenza Primaria e/o di Continuità Assistenziale per non meno di 5 anni complessivi, numero di pazienti in carico in qualità di Medico di Medicina Generale non inferiore al 50% del previsto massimale)

di essere Dirigente Medico del personale del SSN o posizione corrispondente qualora si tratti di docente universitario con funzioni assistenziali (art. 27, c. 2, del D.Lvo n. 368/1999, e s.m.i.)

di essere già in possesso del titolo di Tutor di Medicina Generale e/o presso Strutture SSN del CFSGM e/o Valutatore del tirocinio pre laurea e di voler effettuare il retraining  SI  NO

Autorizza espressamente il trattamento dei dati ai fini della partecipazione al corso ed in particolare autorizza il trattamento dei dati da parte della Segreteria Organizzativa.

Si allega documento di identità in corso di validità.

Taranto, \_\_\_\_\_

FIRMA

All. 1, come nel testo