



REPUBBLICA ITALIANA

Regione Lombardia

BOLLETTINO UFFICIALE

MILANO - MERCOLEDÌ, 10 SETTEMBRE 2008

ESTRATTO DALLA SERIE INSERZIONI E CONCORSI

Sommario

C) CONCORSI

Amministrazione regionale

DELIBERAZIONE GIUNTA REGIONALE 30 LUGLIO 2008 - N. 8/7800

Determinazioni in ordine all'aggiornamento dell'Elenco dei Medici di Medicina Generale abilitati alle funzioni di Tutori territoriali per il corso triennale di formazione specifica in medicina generale della Regione Lombardia: revoca del punto 4) della d.g.r. 7/16371/2004

2

C) CONCORSI**Amministrazione regionale**

(BUR2008030)

(3.2.0)

D.g.r. 30 luglio 2008 - n. 8/7800

Determinazioni in ordine all'aggiornamento dell'Elenco dei Medici di Medicina Generale abilitati alle funzioni di Tutori territoriali per il corso triennale di formazione specifica in medicina generale della Regione Lombardia: revoca del punto 4) della d.g.r. 7/16371/2004

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERA

1. di revocare il punto 4 del dispositivo della d.g.r. n. 7/16371 del 13 febbraio 2004 il quale disciplinava le modalità di costituzione dell'Albo dei Tutor di MMG;
2. di procedere all'aggiornamento dell'elenco dei Tutori di Medicina Generale;
3. di approvare a tal fine:
 - l'«Avviso per l'aggiornamento dell'Elenco dei Medici di Medicina Generale abilitati alle funzioni di Tutori territoriali del corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale della Regione Lombardia» - allegato 1 parte integrante al presente provvedimento;
 - il «Fac-simile di domanda per l'aggiornamento dell'Elenco dei Medici di Medicina Generale abilitati alle funzioni di Tutori territoriali del corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale della Regione Lombardia» - allegato 2 parte integrante al presente provvedimento;
4. di dare mandato alla Direzione Generale Sanità di provvedere con successivi atti all'approvazione dell'Elenco dei Medici di Medicina Generale abilitati alle funzioni di Tutori territoriali del corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale della Regione Lombardia e degli eventuali percorsi formativi che si ritenga opportuno attivare in loro favore;
5. di delegare a I.Re.F. la gestione delle fasi di ricevimento delle domande e delle fasi istruttorie per la predisposizione dell'Elenco regionale dei Tutori, come previsto dalla sopra citata Convenzione Quadro;
6. di stabilire che:
 - i discendenti del Corso di formazione triennale in Medicina Generale possano scegliere il Tutore territoriale, in base alle esigenze territoriali e alle specifiche possedute dal tutore stesso, rilevate nella parte B) «Dati facoltativi» del fac-simile di domanda di cui all'allegato 2;
 - la semplice presenza nell'elenco regionale dei tutor non dà diritto ad alcun compenso né credito formativo; tali diritti vengono acquisiti unicamente per il periodo di tempo in cui vengono effettivamente svolte le funzioni di Tutore territoriale per i discendenti del corso di formazione triennale per Medici di Medicina Generale;
7. di provvedere alla pubblicazione del presente provvedimento unitamente agli allegati sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia e sul sito di Regione Lombardia www.sanita.regione.lombardia.it.

Il segretario: Pilloni

ALLEGATO 1

Avviso per l'aggiornamento dell'Elenco dei Medici di Medicina Generale abilitati alle funzioni di Tutori territoriali per il corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale della Regione Lombardia

La Regione Lombardia

Giunta Regionale

Direzione Generale Sanità

ai sensi dell'art. 27, comma 3 del d.lgs. 368/1999 s.m. «Attuazione della Direttiva 2001/19/CE in materia di libera circolazione dei medici e di reciproco riconoscimento dei loro diplomi, certificati ed altri titoli e delle Direttive 97/50/CE, 98/63/CE e 99/46/CE che modificano la Direttiva 93/16/CE»

Dà avviso che intende procedere all'aggiornamento dell'elenco regionale dei Tutori territoriali di Medicina Generale.

Per l'inserimento nell'elenco dei Tutori di Medicina Generale è necessario:

- essere Medici di Medicina Generale convenzionati con il Servizio Sanitario Nazionale con una anzianità di almeno 10 anni di attività convenzionale con il SSN;
- possedere la titolarità di un numero di assistiti nella misura almeno pari alla metà del massimale vigente;
- operare in uno studio professionale accreditato.

Tali requisiti devono essere già posseduti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione all'elenco.

Comunica che la domanda di ammissione, redatta in carta semplice secondo il fac-simile allegato al presente avviso (allegato 2), deve essere spedita, esclusivamente a mezzo raccomandata, con avviso di ricevimento, a: I.Re.F. - Istituto Regionale per la formazione per l'Amministrazione Pubblica, via Copernico 38, 20125 Milano (di seguito denominato I.Re.F.), entro il termine perentorio di 30 giorni a decorrere dalla data di pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana; sulla busta contenente la domanda deve essere espressamente riportata l'indicazione: «Contiene domanda di inserimento nell'Elenco regionale dei Tutori di Medicina Generale».

Non verranno prese in considerazione le domande che per qualunque motivo saranno spedite con raccomandata con avviso di ricevimento oltre il termine perentorio del 30° giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale. In quest'ultimo caso fa fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante.

Nella domanda il candidato deve dichiarare sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, e a pena di esclusione dall'elenco, i dati relativi alla parte A) «Dati obbligatori» ovvero:

- a) il proprio cognome, nome, luogo e data di nascita e codice fiscale;
- b) il luogo di residenza;
- c) di essere Medici di Medicina Generale convenzionati con il Servizio Sanitario Nazionale con una anzianità di almeno 10 anni di attività convenzionale con il SSN;
- d) di possedere la titolarità di un numero di assistiti nella misura almeno pari alla metà del massimale vigente;
- e) di operare in uno studio professionale accreditato.

La domanda potrà essere integrata, per libera scelta del candidato, dagli elementi segnalati nella parte B «Dati facoltativi», al fine di fornire maggiori elementi di scelta del Tutore di tirocinio territoriale.

La domanda deve essere sottoscritta dal candidato, pena l'inammissibilità della stessa. La firma non dovrà essere autenticata.

Alla domanda dovrà essere allegata una fotocopia in carta semplice di un documento di identità in corso di validità. Non dovrà invece essere allegata alcuna documentazione comprovante le dichiarazioni sopra indicate.

Il candidato deve indicare nella domanda il domicilio o il recapito presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al presente avviso.

L'amministrazione non si assume responsabilità in caso di mancato recapito dovuto a:

- errata indicazione del recapito da parte del richiedente;
- mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato in domanda;
- eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso I.Re.F. per le finalità di gestione

dell'elenco regionale dei tutori e saranno trattati presso una banca dati automatizzata. Il conferimento di tali dati è indispensabile per l'inserimento nell'Elenco regionale dei Tutori di Medicina Generale.

Modalità di utilizzo dell'Elenco dei Tutori

L'Elenco dei Tutori di Medicina Generale sarà approvato con atto della Direzione Generale Sanità e verrà pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale, sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia e sul sito di Regione Lombardia (www.sanita.regione.lombardia.it) e di I.Re.F.

I discenti del Corso di formazione triennale in Medicina Generale potranno scegliere il Tutore territoriale dall'elenco pubblicato, in base alle esigenze territoriali e alle specifiche possedute dal Tutor stesso, rilevate nella parte B) «Dati facoltativi» del fac-simile di domanda di cui all'allegato 2.

La semplice presenza nell'elenco regionale dei tutori non dà diritto ad alcun compenso né credito formativo. Tali diritti vengono acquisiti unicamente per il periodo di tempo in cui vengono effettivamente svolte le funzioni di tutori territoriali per il corso triennale di formazione specifica in medicina generale della Regione Lombardia.

La Direzione Generale Sanità per tramite di I.Re.F. potrà organizzare percorsi formativi per i medici compresi nell'elenco dei Tutori regionali che svolgeranno effettivamente le funzioni di Tutor.

ALLEGATO 2

Fac-simile di domanda per l'aggiornamento dell'Elenco dei Medici di Medicina Generale abilitati alle funzioni di Tutori territoriali per il corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale della Regione Lombardia

All'Istituto Regionale per la Formazione della Pubblica Amministrazione (I.Re.F.)
 Unità Organizzativa Servizi alla Persona
 via Copernico n. 38
 20125 MILANO MI

PARTE A «DATI OBBLIGATORI»

Il/La Sottoscritto/a
 nato/a a prov. di Stato
 il codice fiscale
 residente a prov. di CAP
 in via/piazza n. civico
 telefono cellulare indirizzo e-mail

CHIEDE

- di essere confermato nell'elenco dei Tutori MMG
- di essere inserito nell'elenco dei Tutori MMG

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 dello stesso decreto 445/00:

1. di svolgere attività di Medico di Medicina Generale convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale dal per n. totale di anni;
2. di avere in carico n. di assistiti;
3. di svolgere l'attività di cui sopra presso lo studio professionale accreditato sito in via n. città CAP prov. telefono fax indirizzo e-mail

PARTE B «DATI FACOLTATIVI»

Al fine di fornire ai discenti maggiori elementi di scelta del Tutore, il sottoscritto dichiara inoltre sotto la propria responsabilità:

- di possedere le seguenti specializzazioni
- di possedere le seguenti ulteriori qualifiche professionali
- di svolgere inoltre le attività
- di aver svolto attività di docenza nei corsi rivolti ai Medici di Medicina Generale
 SI NO
- di aver svolto attività come Tutore di Medicina Generale
 SI NO

- di aver pubblicato articoli su riviste scientifiche specifiche in Medicina Generale
- di essere membro di Società Scientifiche, Enti, Istituzioni
- di aver partecipato a progetti aziendali
- di aver partecipato a progetti di ricerca in Medicina Generale
- di esercitare la propria professione con modalità:
 - Associazione semplice
 - Medicina di rete
 - Medicina di gruppo
 - Singolo
- di possedere competenze informatiche (specificare quali)
- di aver provveduto all'attivazione della CRS-S.I.S.S. (Carta Regionale dei Servizi-Sistema Informativo Socio Sanitario)
 SI NO
- di disporre della collaborazione di personale non medico che svolge le seguenti funzioni
- di svolgere la propria attività ambulatoriale con la seguente modalità:
 - Appuntamento
 - Libero accesso
 - Mista

Il/La sottoscritto/a è consapevole che tutto ciò che è stato dichiarato nel presente modulo ha valore:

- di dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fatti elencati nell'articolo 46 del d.P.R. 445/2000;
- di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, in relazione agli stati, qualità personali e fatti che sono di sua diretta conoscenza ai sensi dell'articolo 47 del d.P.R. 445/2000.

Il/La sottoscritto/a è altresì consapevole che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, sono considerate fatte a pubblico ufficiale e che, nelle ipotesi di falsità in atti e di dichiarazione mendace, incorre ai sensi dell'articolo 76 del d.P.R. 445/2000 nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Il/La sottoscritto/a autorizza ai sensi del d.lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, l'utilizzo dei propri dati personali ai soli fini della presente procedura.

Data

Firma