

**ORDINE DEI MEDICI CHIRURGI E ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI CATANIA  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CATANIA - FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA**

AVVISO DI SELEZIONE PER TUTORI IN MEDICINA GENERALE e PEDIATRA DI FAMIGLIA PER LO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO PRATICO IN MEDICINA GENERALE E PEDIATRA DEL V/VI ANNO DELLA FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA, CORSO DI LAUREA SPECIALISTICA IN MEDICINA E CHIRURGIA

L'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Catania ha sottoscritto nel 2003

una Convenzione con l'Università di Catania per la realizzazione di una didattica pratica di tirocinio presso gli studi dei Medici di Medicina Generale e Pediatra di Famiglia degli studenti del V/VI anno del corso di Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia.

Dopo la prima fase sperimentale, svolta da più di 30 Tutori, dato che con l'attivazione del V anno del nuovo Ordinamento gli studenti dovranno obbligatoriamente frequentare gli studi di Medicina Generale e Pediatra di famiglia, si rende ora necessario individuare altri Tutori per le attività di tirocinio e seminari per i prossimi anni accademici, da scegliere tra i Medici e i Pediatri di Famiglia della provincia di Catania.

La frequenza degli studenti sarà regolata secondo un calendario che sarà concordato con il Corso di laurea in Medicina e Chirurgia.

In forza alla Convenzione con l'Università, il Consiglio Direttivo dell'Ordine è tenuto a predisporre un elenco di medici di Medicina Generale, in attività che possano dichiarare sotto la propria responsabilità di possedere i seguenti requisiti minimi:

1. medici di medicina generale iscritti all'Ordine Provinciale di Catania
2. almeno cinque anni di anzianità di convenzione per la Medicina Generale/Pediatria di Famiglia con il SSN
3. numero di scelte superiore a 750 od a 500 se Pediatra di Famiglia
4. idoneità dei locali in cui avviene la didattica
5. disponibilità di un sistema informativo adeguato
6. congrua disponibilità di tempo per tale impegno
7. disponibilità a sottoporsi a valutazione per l'ingresso al periodo di insegnamento e in itinere per il mantenimento della funzione
8. disponibilità a svolgere almeno per un anno accademico l'attività didattica tutoriale a titolo gratuito

L'elenco così costituito, formato da tutti gli aspiranti alla attività di Tutore in possesso dei requisiti minimi, verrà sottoposto al Comitato Paritetico composto da membri dell'Università e dell'Ordine per l'individuazione dei Tutori .

Per la formazione dell'elenco, tra coloro che risulteranno possedere i requisiti, farà fede il protocollo della domanda, che può essere inoltrata :

Per lettera raccomandata (Viale Ruggero di Lauria 81/a - 95127 - Catania ) ;

Per raccomandata a mano direttamente agli uffici dell'Ordine ;

Per fax al 095 498424 ;

Per e-mail presidenza@ordinemedct.org.

Tutti gli studenti sono tutelati da specifica copertura assicurativa a carico dell'Università di Catania.

L'Ordine si riserva di eseguire specifici controlli per le verifiche delle autocertificazioni.

Sono esonerati dal presentare richiesta i Sigg. Medici già inseriti negli elenchi degli anni precedenti.

## Facsimile di domanda

Al Presidente dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Catania

Io sottoscritto..... nato a..... il..... e residente in..... in via..... laureato in Medicina e Chirurgia a..... il....., essendo Medico di Famiglia / Pediatra di Famiglia in attività, convenzionato con l'ASL 3 di Catania, chiedo di essere inserito nell'elenco dei Tutori in Medicina Generale / Pediatra di Famiglia per la frequenza presso il proprio studio degli studenti del V- VI del corso di laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia dell' Università di Catania.

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 minimi sotto elencati:

1. \* essere medico di Medicina Generale  Pediatra di Famiglia  Iscritto all'Ordine Provinciale di Catania
2. avere almeno cinque anni di anzianità di convenzione per la Medicina Generale/Pediatria di Famiglia con il SSN
3. avere un numero di scelte superiore a 750 od a 500 come Pediatra di Famiglia
4. disporre di un sistema informativo adeguato
5. avere idoneità dei locali in cui avviene la frequenza
6. possedere congrua disponibilità di tempo per tale impegno
7. essere disposto a svolgere almeno per un anno accademico l'attività didattica tutoriale a titolo gratuito

Indirizzo presso il quale si desidera ricevere la corrispondenza

Via.....n° ... Città .....

Telefono privato ..... Fax .....Cellulare .....

Indirizzo e-mail

indirizzo dello studio professionale

Via..... n° .....

Telefono ..... Fax .....

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

....., lì.....

Firma

\* N.B: indicare l'attività esercitata come Medico di Medicina Generale oppure come Pediatra di Famiglia, barrando solo una della due opzioni previste