

Avviso per la partecipazione al Corso di formazione dei Tutor Medici di Medicina Generale della Scuola di formazione specifica in medicina generale

Art. 1 - Oggetto dell'avviso

Ai sensi del D.Lgs. n. 368 del 17/08/1999 e s.m.i., al fine di conseguire il diploma di formazione specifica in medicina generale e quindi esercitare l'attività di medico di medicina generale, è prevista la frequenza di un corso di durata triennale che si articola in almeno 3200 ore di attività pratica e 1600 ore di attività teorica. Le attività pratiche devono essere svolte per almeno 1200 ore presso un ambulatorio di un medico di medicina generale convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale, che svolge la funzione di Tutor (d'ora in avanti *Tutor MMG*) ed è responsabile anche della valutazione del livello di formazione.

Per poter essere abilitati come Tutor MMG, e di conseguenza essere iscritti all'elenco regionale dei Tutor MMG della Scuola di formazione specifica di medicina generale (d'ora in avanti *Scuola FSMG*), è necessario frequentare uno specifico corso di formazione.

Fondazione Scuola di Sanità Pubblica, già incaricata della gestione operativa della Scuola FSMG, organizza tale corso di formazione, in accordo con il Comitato Scientifico della Scuola FSMG, responsabile dell'indirizzo di programmazione dell'attività formativa, e con la UO Cure Primarie della Regione del Veneto, responsabile istituzionale della formazione specifica in medicina generale.

Tale attività rientra tra i compiti istituzionali della Fondazione SSP ed è prevista nel Piano formativo triennale della stessa, approvato con DGR n. 1393 del 20/11/2023.

Il presente avviso ha lo scopo di raccogliere le candidature dei medici di medicina generale interessati a partecipare al corso di formazione ed essere abilitati come Tutor MMG della Scuola FSMG.

Art. 2 - Destinatari

Il corso è rivolto a Medici di Medicina Generale che, in conformità all'art. 27 co. 3 del D.Lgs. n. 368 del 17/08/1999, come modificato dal D.L. n. 24 del 24/03/2022, convertito in L. n. 52 del 19/05/2022, soddisfano i seguenti requisiti:

- avere **almeno 5 anni di convenzionamento** in Medicina Generale
- essere iscritti negli elenchi dei medici di assistenza primaria di una delle **Aziende ULSS della Regione del Veneto**
- essere titolari di **almeno 750 scelte**

Art. 3 - Articolazione del corso

Il corso si articola come di seguito specificato:

		Data	Orario	Modalità
Introduzione		martedì 04/02/2025	13.00 - 15.00	da remoto (online)
Formazione residenziale	edizione 1	mercoledì 12/02/2025	9.00 -18.00	in presenza
		mercoledì 19/02/2025		
	edizione 2	venerdì 14/02/2025		
		venerdì 21/02/2025		
				Scuola FSMG Centro servizi di Villa Nievo Bonin Longare Via Europa Unità 22 Montecchio P.no (VI)

Durante il corso sarà richiesto ad ogni partecipante di svolgere un Project Work, che sarà valutato dallo staff docente.

La frequenza di tutte le attività previste e la valutazione positiva del Project Work comportano il superamento del corso, l'abilitazione al ruolo di Tutor MMG e l'inserimento nell'elenco regionale dei Tutor MMG della Scuola FSMG.

È prevista inoltre una successiva fase di affiancamento, di supporto e di co-valutazione, condotta dallo staff docente, che contatterà telefonicamente o via email ciascun Tutor MMG durante il primo mese di assegnazione dell'allievo della Scuola FSMG.

La formazione residenziale verrà accreditata ECM.

In conformità a quanto stabilito dalla DGR n. 2837/2014 verrà riconosciuto ai partecipanti aventi diritto un ristoro degli oneri di sostituzione per le giornate di **frequenza in aula** (pari a € 100 euro per singola giornata di formazione **residenziale**).

Art. 4 - Presentazione della candidatura

I candidati dovranno inviare una PEC all'indirizzo iscrizioni.fssp@legalmail.it allegando la seguente documentazione:

- il **modulo** in allegato al presente avviso, compilato e sottoscritto;
- il proprio **curriculum vitae** possibilmente in formato europeo;
- la copia di un **documento di identità** in corso di validità.

La scadenza per l'invio delle candidature è fissata per il giorno **15/01/2025**.

La legge prevede sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.Lgs. 28/12/2000, n. 455); Fondazione SSP si riserva di effettuare controlli a campione sulle dichiarazioni fatte e sui titoli presentati.

Art. 5 - Conferma di partecipazione

I candidati risultati idonei secondo i requisiti definiti all'articolo 2 del presente avviso verranno contattati via

email per comunicare l'esito della candidatura e per chiedere conferma di partecipazione al corso.

Per ciascuna edizione della formazione residenziale è previsto un numero massimo di 30 partecipanti. I candidati idonei verranno contattati in ordine cronologico di presentazione della candidatura; nel caso venga raggiunto il numero massimo di partecipanti per ciascuna edizione della formazione residenziale, potranno essere attivate ulteriori edizioni, anche nei mesi seguenti.

Per ulteriori informazioni contattare:

Zuanetti Margherita

mzuanetti@fondazionessp.it

0445 1859121

Art. 6 - Trattamento dei dati personali

I dati personali relativi ai candidati saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo sulla Protezione Dati - GDPR 2016/679 - e delle disposizioni nazionali in materia, in particolare il Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) come modificato dal Decreto Legislativo n. 101 del 10 agosto 2018.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 si rende la presente informativa privacy.

Titolare del trattamento: Fondazione Scuola di Sanità Pubblica C.F. 92088920282, Passaggio Gaudenzio 1, Padova, privacy@fondazionessp.it. Dati del Responsabile della protezione dei dati (RPD/DPO): Avv. Piergiorgio Cervato, dpo@fondazionessp.it. Tipologia di dati e fonti: i dati personali trattati sono dati comuni, anagrafici e identificativi. Provengono tutti dall'Interessato. Finalità e modalità: i dati saranno trattati per l'adempimento di obblighi legali, fiscali e amministrativi connessi all'evasione degli adempimenti relativi al presente avviso; il trattamento avverrà in modo sia manuale/cartaceo, che elettronico. Base giuridica: il trattamento si fonda, oltre che sul consenso manifestato tramite conferimento volontario dei dati, sull'adempimento di un obbligo contrattuale nonché sul legittimo interesse del Titolare. Obbligatorietà: il conferimento dei dati è obbligatorio e la sua mancanza comporta l'impossibilità per il Titolare di eseguire la prestazione richiesta e di evadere l'adesione da parte dell'Interessato. Destinatari: i dati potranno essere comunicati a soggetti all'uopo Incaricati dal Titolare, a Responsabili del trattamento e consulenti del Titolare. Conservazione: i dati saranno conservati fino al termine di prescrizione dei diritti. Diritti: l'Interessato può esercitare i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, portabilità, opposizione via email ai dati del Titolare di cui sopra. Reclamo: l'Interessato può proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Revoca: il consenso può essere revocato, ma ciò potrebbe comportare l'impossibilità di evadere l'adesione trasmessa.

Il conferimento dei dati personali è indispensabile per lo svolgimento delle procedure di cui al presente avviso e correlate.

Gli aspiranti hanno in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste alla Fondazione Scuola Sanità Pubblica.

Il Direttore Fondazione SSP

Dott. **Francesco Cobello**

*Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005
s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la
firma autografa*

Allegato 1 - Modulo candidatura

**Candidatura per la partecipazione al corso di formazione
dei Tutor MMG della Scuola di formazione specifica in medicina generale**

Il/La sottoscritto/a _____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

Recapito telefonico _____ Email _____

CHIEDE

di essere ammesso al corso di formazione dei Tutor MMG della Scuola di formazione specifica in medicina generale.

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dalla legge per ipotesi di falsità di atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

☐ di essere ad oggi regolarmente iscritto all'Ordine dei Medici di _____

☐ di essere Medico di Medicina Generale di assistenza primaria (ora ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta) titolare di n. _____ scelte presso l'Azienda ULSS della Regione del Veneto:

☐ 1 Dolomiti

☐ 2 Marca trevigiana

☐ 3 Serenissima

☐ 4 Veneto Orientale

☐ 5 Polesana

☐ 6 Euganea

☐ 7 Pedemontana

☐ 8 Berica

☐ 9 Scaligera

☐ di aver conseguito un numero totale di _____ anni di convenzionamento con il SSN,

maturati così come di seguito indicato:

NB. specificare per ogni incarico: tipologia (assistenza primaria, continuità assistenziale - ora ruolo unico di assistenza primaria rispettivamente a ciclo di scelta e ad attività oraria - emergenza sanitaria territoriale, medicina dei servizi territoriali, assistenza negli istituti penitenziari..), durata e Azienda.

Tipologia	Dal	Al	Azienda

Tipologia	Dal	Al	Azienda

ALLEGA

- **curriculum vitae**
- copia di un **documento di identità** in corso di validità

Data

Firma