

Comunicato dell'Assessorato Tutela della salute e Sanità

**Iscrizione all'elenco regionale dei docenti in formazione ECM nella Pediatria di libera scelta ai sensi dell'art. 24.2 dell'Accordo integrativo regionale per i Pediatri di libera scelta. (DGR 11-6034 del 4.6.2007).**

In applicazione dell'art. 24.2 dell'Accordo integrativo regionale per i Pediatri di Libera Scelta - DGR 11-6034 del 4.6.2007, la Regione Piemonte, in accordo con le OO.SS. maggiormente rappresentative, costituisce l'Elenco regionale dei docenti in formazione ECM nella Pediatria di Libera Scelta .

Possono essere iscritti nell'Elenco succitato i medici in possesso dei seguenti requisiti:

\* Essere inserito nell'Elenco regionale degli animatori di formazione nella PdLS da almeno 5 anni.

\* Essere in possesso del titolo di docente in formazione acquisito attraverso corsi\ master accreditati.

La domanda dovrà essere redatta secondo il facsimile allegato e dovrà essere inoltrata esclusivamente tramite posta (farà fede il timbro dell'Ufficio Postale accettante) entro e non oltre il 30° (trentesimo) giorno successivo alla pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte del presente comunicato.

Le domande pervenute nei termini prescritti saranno valutate dai componenti dell'Area di Formazione in Pediatria di Libera Scelta, istituita con Determinazione del Dirigente del Settore Organizzazione, Personale e Formazione Risorse Umane n. 161 del 22.6.2007.

Non saranno prese in considerazione le domande che non pervengano nei termini indicati e/o risultino prive della sottoscrizione.

La domanda dovrà essere spedita alla Regione Piemonte - Assessorato Tutela della Salute e Sanità - Settore 15 Organizzazione, Personale e Formazione Risorse Umane - C.so Regina Margherita 153 bis - 10122 Torino.

## FAC-SIMILE

## Docenti

Regione Piemonte  
Assessorato Tutela della Salute e Sanita'  
Settore 15 - Organizzazione, Personale  
Formazione Risorse Umane  
C.so Regina Margherita, 153 bis  
10122 Torino

Oggetto: Richiesta di inserimento nell'Elenco regionale dei Docenti in formazione ECM nella Pediatria di Libera Scelta ai sensi dell'art. 24.2 dell'Accordo integrativo regionale per i Pediatri di Libera Scelta - DGR 11-6034 del 4.6.2007.

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

sede Studio Medico (città) \_\_\_\_\_ (Via) \_\_\_\_\_

tel.Studio \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

convenzionato per la PdLS con l'A.S.L. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

rivolge domanda per poter svolgere le funzioni di Docente in formazione ECM nella PdLS.

Dichiara di :

\* Essere inserito nell'Elenco regionale degli animatori di formazione nella PdLS da almeno 5 anni

\* Essere in possesso del titolo di docente in formazione acquisito attraverso corsi\master accreditati (allegare copia attestato)

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_