



ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI NAPOLI E PROVINCIA

AVVISO PUBBLICO IN AMBITO REGIONALE PER MEDICI TUTOR IN MEDICINA GENERALE PER:

- 1) LO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO PREVISTO DALL'ART. 26 DEL D.LGS. 368/99, NELL'AMBITO DEL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE;
- 2) LO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO PRE-LAUREA O POST-LAUREA, PER GLI STUDENTI DELLE FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA PER L'ESAME DI STATO.

ART.1 - PREMESSA GENERALE

L'art. 26 del D. Lgs. 368/99, modificato dal D. Lgs. 277/2003, prevede, per i Medici tirocinanti, frequentanti il corso in oggetto, un periodo di formazione articolato in dodici mesi, effettuato presso l'ambulatorio di un Medico di Medicina Generale convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale, comprendente attività medica guidata ambulatoriale e domiciliare.

Il comma 3 dell'art. 27 del D. Lgs. 368/99 prevede che i Medici Tutor, di cui al citato articolo 26 del D. Lgs. 368/99, siano Medici di Medicina Generale convenzionati con il Servizio Sanitario Nazionale con un'anzianità di almeno 10 anni di attività convenzionale con il Servizio Sanitario Nazionale, nonché in possesso della titolarità di un numero di assistiti nella misura almeno pari a 750 scelte.

Il comma 4 dell'art. 27 del D. Lgs. 368/99 prevede che i Medici Tutor di cui al comma 3, durante il periodo di formazione dei Medici tirocinanti di loro competenza, eseguano la valutazione del livello di formazione conseguito nel periodo di frequenza.

Nell'ambito della collaborazione istituzionale di cui al Protocollo d'Intesa del 11 giugno 2018 con la Regione Campania, riguardante l'organizzazione del Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale (C.F.S.M.G.), l'Ordine provinciale dei Medici – Chirurghi e degli Odontoiatri di Napoli ha acquisito anche la competenza ad "organizzare e gestire corsi/giornate di formazione e/o aggiornamento per le figure professionali coinvolte (Tutor di MG)".

Ai fini che precedono, con il presente Avviso, si procede alla verifica della disponibilità dei Medici di Medicina Generale ad assumere la funzione di Tutor nell'ambito del corso di Formazione Specifica in Medicina Generale.

Inoltre, concordemente con le Università campane, si intende procedere all'individuazione di Tutor di Medicina Generale per il tirocinio, pre-laurea o post-laurea, per gli studenti delle Facoltà di Medicina e Chirurgia per l'esame di Stato.

Ente Pubblico non Economico (C.F. 80016910632)
Via Riviera di Chiaia, 9/c - 80122 Napoli. Telef. n. 081\660544 – 081\660517 fax n. 081\7614387;
e – mail: ordmed@ordinemedicinapoli.it ; pec: ordinemedicinapoli@pec.it



ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI NAPOLI E PROVINCIA

Si precisa che:

- a) Il presente bando ha valenza regionale, per cui potranno presentare domanda tutti i Medici di Medicina Generale della Regione, purché iscritti ad uno dei 5 Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri provinciali (Avellino, Benevento, Caserta, Napoli o Salerno);
- b) verranno istituiti due distinti elenchi di Tutor;
- c) tutti coloro che sono già presenti in entrambi gli elenchi dei Tutor di cui al presente bando precedentemente compilati, non devono presentare la domanda di partecipazione.

ART.2 – REQUISITI

Gli interessati dovranno essere in possesso dei requisiti generali e specifici di seguito elencati:

Requisiti generali di ammissione:

- cittadinanza Italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- godimento dei diritti civili e politici;
- assenza di condanne penali e/o di procedimenti pendenti;
- idoneità fisica all'espletamento dell'incarico.

Requisiti specifici:

- iscrizione ad uno degli OMCeO provinciali della Regione Campania;
- dieci anni di attività convenzionale con il Servizio Sanitario Nazionale;
- un carico di almeno 750 scelte;
- idoneità dei locali in cui avviene la formazione.

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso per la presentazione delle domande.

A parziale ed eventuale deroga del requisito specifico relativo all'anzianità convenzionale decennale, considerata la carenza di Medici di Medicina Generale in possesso di tale requisito, potrà essere presentata domanda anche da parte di soggetti con anzianità inferiore, purché in possesso di un'anzianità di non meno di 5 anni.

L'Ordine si riserva di prendere in esame tali istanze e, quindi, di ammettere i richiedenti, subordinatamente ad una valutazione della sostenibilità organizzativa rispetto all'effettivo numero di domande pervenute.

Ente Pubblico non Economico (C.F. 80016910632)

*Via Riviera di Chiaia, 9/c - 80122 Napoli. Telef. n. 081\660544 – 081\660517 fax n. 081\7614387;
e – mail: ordmed@ordinemedicinapoli.it; pec: ordinemedicinapoli@pec.it*



ART.3 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La domanda di partecipazione all'Avviso deve essere redatta in carta semplice secondo lo schema di cui all'allegato "A".

Nella domanda il candidato deve dichiarare ed indicare sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, il possesso dei requisiti generali e specifici di cui all'art.2.

La domanda dovrà essere sottoscritta dal candidato; la firma in calce alla domanda non dovrà essere autenticata, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28/12/2000 n.445.

La domanda dovrà essere accompagnata da copia di un documento di identità in corso di validità.

I candidati non dovranno allegare alla domanda alcuna documentazione comprovante le suddette dichiarazioni riferita ai requisiti generali e specifici. L'Amministrazione effettuerà idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese in domanda, riservandosi la possibilità di richiedere la documentazione relativa.

Viene sottolineato che, ferme restando le sanzioni penali previste, ai sensi e per gli effetti degli artt. 48 e 76, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, qualora dal controllo effettuato dalla Amministrazione, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Qualora le dichiarazioni rese ai sensi della citata normativa presentino irregolarità o omissioni rilevabili d'ufficio, non costituenti falsità, il dichiarante dovrà, su richiesta dell'Ordine, regolarizzare o completare la dichiarazione nel termine perentorio che sarà determinato, in mancanza il procedimento non avrà seguito. Il candidato deve indicare nella domanda l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata che costituirà, per l'intero procedimento, domicilio digitale presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al bando.

ART.4 - PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione all'Avviso potrà avvenire esclusivamente con le seguenti modalità:

- Consegna a mano, in plico chiuso, all'Ufficio protocollo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Napoli, via Riviera di Chiaia n. 9/c, dal lunedì al venerdì (festivi esclusi) dalle 9,00 alle 14,00.

Ente Pubblico non Economico (C.F. 80016910632)

Via Riviera di Chiaia, 9/c - 80122 Napoli. Telef. n. 081\660544 – 081\660517 fax n. 081\7614387;

e – mail: ordmed@ordinemedicinapoli.it ; pec: ordinemedicinapoli@pec.it



ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI NAPOLI E PROVINCIA

- Inoltro a mezzo del servizio postale al seguente indirizzo: Ordine dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri di Napoli, via Riviera di Chiaia n. 9/c 80122-Napoli.
- Inoltro tramite PEC, esclusivamente dal dominio PEC personale del candidato, al seguente indirizzo: ordinemedicinapoli@pec.it

Non saranno prese in considerazione e, quindi, ritenute valide le domande presentate con modalità diverse da quelle indicate, come pure quelle presentate in data anteriore alla pubblicazione del presente Avviso sul sito dell'OMCeO di Napoli (sezione Amministrazione Trasparente).

ART. 5 - TERMINI DI SCADENZA DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Il termine perentorio per la presentazione della domanda scade il trentesimo giorno successivo a quello di pubblicazione del bando sul sito ufficiale dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Napoli nella sezione "Amministrazione Trasparente".

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, entro il termine perentorio indicato. La data di spedizione è comprovata dal timbro dell'ufficio postale accettante.

Non saranno prese in considerazione, in nessun caso, le domande e i documenti allegati, pervenute o spedite oltre il termine perentorio prescritto nel presente avviso o che, benché spedite entro il termine perentorio, pervengano all'Ordine oltre il 7° giorno successivo alla data di scadenza succitata.

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

L'Ordine declina sin d'ora ogni responsabilità per la dispersione di comunicazioni, dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Ordine stesso.

ART.6 - COMMISSIONE DI VALUTAZIONE

Le domande e la relativa documentazione saranno valutate da apposita Commissione nominata con separato atto, successivamente alla chiusura dei termini del presente Avviso.

La commissione, dopo aver analizzato le domande, procede alla formulazione

Ente Pubblico non Economico (C.F. 80016910632)

Via Riviera di Chiaia, 9/c - 80122 Napoli. Telef. n. 081\660544 – 081\660517 fax n. 081\7614387;

e – mail: ordmed@ordinemedicinapoli.it ; pec: ordinemedicinapoli@pec.it



ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI NAPOLI E PROVINCIA

di due distinti elenchi di Tutor, riscontrato il possesso da parte dei partecipanti, dei requisiti di cui all'art.2.

Si precisa che alla presente procedura non farà seguito alcuna graduatoria, per cui gli elenchi verranno compilati esclusivamente in ordine alfabetico, sulla base della sola idoneità espressa dalla Commissione di Valutazione.

Tutti gli idonei inseriti nei predetti elenchi, verranno chiamati a frequentare un apposito corso di formazione, al fine di consentire di svolgere la funzione di Tutor in maniera idonea.

La frequenza del predetto corso – composto da due sessioni – è obbligatoria, per cui la mancata partecipazione anche ad una sola delle predette due sessioni, comporterà la decadenza degli elenchi di cui al presente Avviso.

ART.7 - INFORMAZIONI E COMUNICAZIONI

Il responsabile del presente procedimento di selezione è il Dott. Fausto Piccolo, Direttore dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Napoli e provincia.

Informazioni inerenti la presente procedura possono essere richieste al Responsabile del procedimento ai recapiti di seguito indicati:

- Tel.: 081.660517/44
- Email: ordmed@ordinemedicinapoli.it
- Email pec: ordinemedicinapoli@pec.it

Dell'esito della procedura sarà data pubblicità tramite avviso sul sito istituzionale dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Napoli, nella sezione Amministrazione Trasparente, in ottemperanza a quanto stabilito dal D.Lgs. n. 33/2013.

ART.8 - TRATTAMENTO DATI PERSONALI

In ottemperanza alle disposizioni di cui al GDPR 2016/679 ed al D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, i dati raccolti saranno utilizzati al solo fine dell'espletamento della presente selezione e saranno oggetto di trattamento su supporto cartaceo e/o informatico, la cui titolarità spetta all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Napoli, nel rispetto delle modalità e forme previste dalla suddetta normativa.

Il conferimento dei dati ha natura facoltativa e si configura come un onere per il concorrente che, se intende partecipare alla selezione, deve rendere le dichiarazioni e la documentazione richiesta dall'Amministrazione.

In ogni momento potranno essere esercitati i diritti riconosciuti all'interessato

Ente Pubblico non Economico (C.F. 80016910632)

Via Riviera di Chiaia, 9/c - 80122 Napoli. Telef. n. 081\660544 – 081\660517 fax n. 081\7614387;

e – mail: ordmed@ordinemedicinapoli.it ; pec: ordinemedicinapoli@pec.it



ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI NAPOLI E PROVINCIA

dalla normativa medesima.

ART.9 – NORME FINALI

L'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Napoli e provincia si riserva la facoltà, per motivate ragioni, di prorogare, sospendere, revocare, modificare o annullare in tutto o in parte il presente bando, come anche di sospendere o ritardare la nomina dei Tutor, senza che gli istanti possano vantare pretese o diritti di sorta. La partecipazione alla selezione implica, da parte dei candidati, l'accettazione di tutto quanto contemplato nel presente bando.

IL DIRETTORE
Dr. Fausto Piccolo

IL PRESIDENTE
Dr. Silvestro Scotti



ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI NAPOLI E PROVINCIA

Allegato A - Schema esemplificativo della domanda

ALL'ORDINE DEI MEDICI – CHIRURGHI E
DEGLI ODONTOIATRI DI NAPOLI E PROV.
VIA RIVIERA DI CHIAIA, 9\C
80122 - NAPOLI

I sottoscritt _____, chiede di essere ammesso a partecipare all'Avviso per Medici Tutor in Medicina Generale, per lo svolgimento del tirocinio previsto dall'art.26 del D. Lgs. 368/99 e per lo svolgimento del tirocinio, pre-laurea o post-laurea, per gli studenti delle Facoltà di Medicina Chirurgia e per l'esame di Stato.

A tal fine I sottoscritt_ dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste, ai sensi e per gli effetti degli artt. 48 e 76, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e delle previsioni dell'art. 75 del medesimo D.P.R.:

a) di essere nato a _____ prov. _____ il _____
C.F. _____;

b) di avere la residenza in via/p.zza _____ n. _____
CAP _____ città _____ prov. _____
e-mail _____
p.e.c. _____
telefono _____ cell. _____
sede dello studio medico (città) _____ via _____;

Ente Pubblico non Economico (C.F. 80016910632)
Via Riviera di Chiaia, 9/c - 80122 Napoli. Telef. n. 081\660544 – 081\660517 fax n. 081\7614387;
e – mail: ordmed@ordinemedicinapoli.it; pec: ordinemedicinapoli@pec.it



ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI NAPOLI E PROVINCIA

c) di essere in possesso della cittadinanza _____ ;

d) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____

ovvero di non essere iscritto nelle liste medesime, per i seguenti motivi:

_____ ;

e) di non aver riportato condanne penali o in alternativa di aver riportato le seguenti condanne (da rendere obbligatoriamente anche se negativa):

_____ ;

f) di non aver procedimenti penali in corso o, in alternativa, di avere i seguenti procedimenti penali pendenti (da rendere obbligatoriamente anche se negativa):

_____ ;

g) di essere fisicamente idoneo/a all'espletamento dell'incarico di Tutor;

h) di essere convenzionato con il SSN da almeno _____ anni;

i) di essere attualmente convenzionato con l'ASL _____ dal _____ ;

l) di avere un numero di assistiti pari a _____ ;

m) l'idoneità dei locali in cui avviene la formazione;

o) di essere iscritto all'albo dei Medici Chirurghi dell'Ordine _____ dal _____ .

Ai fini che precedono, allega fotocopia di proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

firma _____

Ente Pubblico non Economico (C.F. 80016910632)
Via Riviera di Chiaia, 9/c - 80122 Napoli. Telef. n. 081\660544 – 081\660517 fax n. 081\7614387;
e – mail: ordmed@ordinemedicinapoli.it ; pec: ordinemedicinapoli@pec.it