

**ALL'ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI-CHIRURGI
E DEGLI ODONTOIATRI DI CASERTA**

OGGETTO : Richiesta iscrizione nei registri dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Caserta esercenti le "medicine e pratiche non convenzionali".

I sottoscritt_ Dott. _____
nat_ a _____ (Prov. _____) il _____
residente in _____ alla via _____
Tel. _____ Cell. _____ E.mail _____

⇒ dei Medici-Chirurghi al n° _____

Iscritto all'Albo professionale di Caserta

⇒ degli Odontoiatri al n° _____

consapevole dei limiti e delle finalità per i quali sono stati istituiti tali "registri"; nonché dei requisiti specifici richiesti per l'inserimento negli stessi,

c h i e d e

di essere iscritto nel Registro dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri esercenti la :

AGOPUNTURA

istituito dal Consiglio Direttivo di quest'Ordine con proprio atto deliberativo n. 8/6 del 12.07.2011.

Al riguardo, allega idonea documentazione richiesta per l'iscrizione nel Registro.

I sottoscritt_ è consapevole che i dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per ottemperare alle attribuzioni e alle finalità istituzionali dell'Ordine; tali dati (fatta eccezione per recapiti telefonici e gli indirizzi e.mail)verranno inseriti sul sito internet dell'Ordine ed, eventualmente, su quello della FNOMCeO.

_____ data _____

Firma per esteso

N.B. Se inviata per posta o via mail : allegare fotocopia non autenticata del documento d'identità . – art. 38 comma 3 del D.P.R. n. 445/2000

*******Presentazione diretta allo sportello dell'Ordine**

La firma è stata apposta, ai sensi dell'art.38 comma 3 del D.P.R. 445/200 in presenza del

Sig. _____

Timbro e firma del Funzionario ricevente

REQUISITI MINIMI IN FASE DI PRIMA APPLICAZIONE *

(La fase di prima applicazione, così come regolamentata nel presente allegato n. 1, per l'iscrizione nei "Registri" ha la durata di anni uno dalla data di approvazione della presente deliberazione.)*

ULTIMA SCADENZA 12.07.2012

a) Certificazione di una scuola almeno biennale, ad orientamento clinico, frequentata per un minimo di 200 ore di monte orario che attesti la formazione teorica e il superamento di un esame finale nonché autocertificazione attestante l'esercizio professionale non convenzionale da almeno 3 anni.

Le scuole devono garantire i seguenti requisiti:

1. il responsabile didattico della scuola deve essere medico;
2. i docenti titolari/ordinari della formazione devono essere medici, salvo casi particolari di apporto di ulteriori competenze in riferimento alla didattica (giurisprudenza, farmacia);
3. la scuola deve avere un minimo di tre docenti titolari e comunque la componente medica deve essere almeno di 2/3 del corpo docente;

oppure

b) Certificazione di pratica clinica nella materia, effettuata in struttura pubblica e/o privata, da almeno due anni, rilasciata dal direttore sanitario o comunque dal responsabile sanitario della struttura.

c) Nei casi in cui l'Ordine ritenga sussistere una acclarata competenza e professionalità clinica del Richiedente potrà valutare, in alternativa ai requisiti di cui ai punti a) e b), e limitatamente alla fase di prima applicazione, il possesso di almeno 3 dei titoli che seguono, ai fini del messaggio da pubblicizzare.

Titoli aggiuntivi al fine della definizione dei curricula

- a. Pubblicazioni nella specifica disciplina su libri, riviste mediche dotate di comitato scientifico o comunicazioni a convegni;
- b. Partecipazione a convegni in qualità di organizzatore scientifico;
- c. Effettuazione di attività didattiche non continuative sulla materia;
- d. Partecipazione a corsi formativi quali master universitari, seminari, corsi intensivi nella materia;
- e. partecipazione a convegni sulla materia nei cinque anni precedenti la richiesta dell'attestazione.

d) ai fini della permanenza dell'iscrizione dei Singoli professionisti nei vari Registri e /o Elenchi, gli Iscritti dovranno documentare le Loro attività di aggiornamento nelle singole discipline, per le quali sono iscritti, al fine di consentire una doverosa verifica (almeno triennale e/o quinquennale) da parte del Consiglio dell'Ordine.