



CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA
GENERALE

Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali
e per l'Integrazione
Servizio Assistenza Territoriale

**Autorizzazione alla partecipazione ad
iniziative di Formazione a distanza (FAD)**

Al Referente Amministrativo
Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale

Data _____

Il/la Dott./Dott.ssa _____ iscritto/a al corso di
formazione specifica in medicina generale – triennio _____ chiede
l'autorizzazione per la fruizione della seguente iniziativa FAD:

titolo: _____

contenuti: _____

Il medico in formazione

si autorizza

non si autorizza

Note _____

Il Coordinatore
Attività didattica di natura seminariale
(timbro e firma)

Note:

- § Allegare sempre il programma dell'iniziativa FAD
- § Prima dell'iniziativa FAD inviare l'autorizzazione al Referente Amministrativo del corso MMG
- § Al termine dell'iniziativa FAD inviare l'attestato al Referente Amministrativo del corso MMG
- § Le ore verranno riconosciute solo previo superamento dell'esame finale dell'evento formativo
- § Saranno riconosciute solo le ore dichiarate nell'attestato dell'evento FAD. In mancanza di tale indicazione sarà computato solo un numero di ore pari al numero dei crediti riconosciuti per l'evento FAD
- § Sarà riconosciuto un numero massimo di 50 ore FAD per ogni anno formativo
- § I corsi FAD non possono sostituire i seminari organizzati dalla sede amministrativa
- § Saranno riconosciuti solo i corsi FAD di cui alle seguenti piattaforme:
 - Regione Emilia-Romagna
 - Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri – FNOMCeO
 - Istituto Superiore di Sanità
 - Ministero della Salute