

## AVVISO PER IL FINANZIAMENTO DI CONTRATTI DI FORMAZIONE SPECIALISTICA NELL'AREA MEDICO-SANITARIA IN SICILIA - A.A. 2023/24

### ALLEGATO B - FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE

#### SEZIONE 1 – INFORMAZIONE SUL SOGGETTO PROPONENTE

##### 1.1 SOGGETTO PROPONENTE (Università)

Denominazione

Rappresentante legale

##### SEDE LEGALE

(via/piazza, città provincia, CAP):

tel.:

fax:

e-mail:

##### SEDE OPERATIVA (conservazione atti cfr. art. 20 avviso)

via/piazza, città provincia, CAP):

tel.:

fax:

e-mail:

Referente/ufficio amministrativo per la gestione/rendicontazione del progetto

Ufficio.....Nominativo referente.....

Tel.....e-mail..... PEC .....

IBAN per i pagamenti:

Strutture operative di riferimento: indicare per ciascuna Scuola di specializzazione interessata, i seguenti dati:

Responsabile .....

indirizzo (via/piazza, città provincia, CAP):

tel.: .....fax:.....PEC.....e-mail:

**SEZIONE 2 - DATI GENERALI DEL PROGETTO****2.1 ANNO ACCADEMICO ATTIVAZIONE**

--

**2.2 TEMPI DI REALIZZAZIONE**

Data di avvio e conclusione del Progetto nel suo complesso (in
--

**2.3 CONTRATTI DI FORMAZIONE SPECIALISTICA NELL'AREA MEDICO-SANITARIA**

Area medico-sanitaria	Durata contratto	N. contratti di formazione specialistica

**2.4 ACCREDITAMENTO AI SENSI DEI D.L. 68/2015 e 1109/2021 e s.m.i. DELLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE CHE AFFERISCONO AL SOGGETTO PROPONENTE E PRESSO LE QUALI SI REALIZZERANNO I CORSI PER I QUALI SI CHIEDE IL FINANZIAMENTO DEI CONTRATTI DI SPECIALIZZAZIONE**

Titolo dell'Area di specializzazione medico-sanitaria	Dati sull'accREDITAMENTO della scuola (riportare estremi )

**2.5 RIFERIMENTI EX ART. 35 D. LGS. 368/1999 e smi.**

Scuola di specializzazione	Ambito di specializzazione (Allegato D)	N. totale contratti	N. contratti a valere risorse MUR	N. contratti a valere su altre risorse	N. contratti richiesti a valere sull'Avviso

**2.6 STRUTTURA OFFERTA DIDATTICA\***

Scuola di specializzazione	Titolo del corso	Ambito di specializzazione (Allegato D)	N. destinatari dei contratti di formazione specialistica	Docente responsabile e (nome e cognome)	Data di inizio del corso	Data di conclusione del corso

\*Aggiungere righe in tabella per ogni scuola di specializzazione per la quale si richiede il contributo pubblico.

### SEZIONE 3 PROGETTAZIONE E STRUTTURA DEL PROGETTO

#### 3.A - COERENZA PROGRAMMATICA

**3.A.1** Descrivere la coerenza della proposta complessiva con la strategia del PR FSE+ 2021-27 e il contributo agli obiettivi di miglioramento dell'accessibilità, dell'efficacia e della resilienza del sistema sociale e sanitario regionale anche con riferimento alle specifiche esigenze di figure specialistiche di alto profilo nel campo medico-sanitario di specifico interesse per il sistema di cura siciliano.

.....  
.....  
.....  
.....

#### 3.B - DESCRIZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE

Per ciascuno dei corsi di specializzazione, o gruppi di ambiti affini, che compongono il progetto, fornire le seguenti informazioni:

**3.B.1 Sintesi degli obiettivi, attività previste e risultati attesi.**

.....  
.....

**3.B.2 Durata e finalità delle attività didattiche e di apprendimento formale, con riferimento alle specificità di ambito medico-sanitario e relativi contenuti e modalità innovative:**

.....  
.....  
.....

**3.B.3 Durata e finalità della formazione attraverso la pratica di attività di ricerca o internship in strutture ospedaliere/sanitarie, e relativi contenuti e modalità innovative:**

.....  
.....  
.....

**3.B.4 Modalità di supervisione tutoriale degli specializzandi, con riferimento anche alle modalità della eventuale co-tutela nel percorso di specializzazione e/o per la predisposizione della tesi di specializzazione:**

.....  
.....  
.....

**3.B.5 Coinvolgimento (se previsto) della rete scientifico-sanitaria e di ricerca e relative modalità,**

*nella formazione specialistica dei giovani medici e contributo alla caratterizzazione del profilo medico formato nell'ambito specialistico di competenza (o in più ambiti).*

.....

.....

.....

**3.C** - Caratteristiche della “rete” scientifico-sanitaria e collaborazioni con altre scuole di specializzazione, strutture ospedaliere italiane e straniere e con centri di ricerca nazionali ed internazionali, rilevanti per gli ambiti di formazione specialistica di area medico-sanitaria delle scuole dell'ateneo.

*(descrivere sinteticamente le informazioni rilevanti).*

.....

.....

.....

.....

**3.D** Modalità di accompagnamento degli specializzandi nel mondo del lavoro nel corso del percorso di specializzazione e una volta acquisito il titolo di medico specializzato.

*(descrivere sinteticamente le informazioni rilevanti)* .....

.....

.....

.....

**3.D CONTRIBUTO AL PERSEGUIMENTO DEI PRINCIPI ORIZZONTALI PARITÀ DI GENERE, PARI OPPORTUNITÀ E NON DISCRIMINAZIONE - SVILUPPO SOSTENIBILE**

**3.D.1** - *Riportare eventuali iniziative che si intendono mettere in atto per assicurare nell'attuazione dei corsi i principi di pari opportunità e anti discriminazione e di parità di genere, quali interventi per l'accesso e la conciliazione, e riguardo in particolare alla parità di genere, inserimento di eventuali iniziative di sensibilizzazione, contenuti formativi e coinvolgimento degli organismi in seno alle strutture della rete sanitaria, ecc.*

.....

.....

.....

.....

**3.D.2** *Riportare eventuali iniziative nell'ambito della realizzazione dell'intervento che contribuiscono allo sviluppo sostenibile anche con riferimento alla formazione dei profili specialistici, alla*

*minimizzazione dell'impatto e dei danni all'ambiente (DNSH) anche con riferimento all'impatto correlato alla professione medica*

.....  
.....  
.....  
.....

Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e s.m.i. e Reg. UE n. 2016/679.

Luogo e data

Il legale rappresentante  
o altro soggetto munito di poteri di firma\*  
*(firma digitale)\*\**

\* In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante poteri di firma

\*\*Obbligo di presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e art. 65, comma 1, lett. a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i..