

AVVISO DI SELEZIONE PER L'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PER N. 5 POSTI PER LA "SCUOLA AVANZATA DI ECOGRAFIA DI URGENZA ED EMERGENZA SIUMB"

Con Delibera n. 676 del 28 Giugno 2019, è stata istituita la Scuola di formazione "SIUMB" presso l'A.O.R.N. "A. Cardarelli.

La Scuola consta dei seguenti organismi:

- 1) Coordinatori: Dottori **Ciro Acampora** e **Marco Di Serafino**;
- 2) Comitato Scientifico costituito da: i Coordinatori, la Dott.ssa **Luigia Romano**, Direttore della U.O.S.C. Radiologia Generale e Pronto Soccorso, Dott. **Arcangelo Iannuzzi**, Direttore della U.O.C. Medicina Interna 2 e il Dott. **Santolo Cozzolino**, Direttore della U.O.C. Formazione, Ricerca e Cooperazione Internazionale;
- 3) Segreteria Scientifica: Dott. **Luigi Barbuto** e Dott.ssa **Francesca Iacobellis**.
- 4) Segreteria Organizzativa: Dott. **Dario Paladino**, Coordinatore della U.O.C. Formazione, Ricerca e Cooperazione Internazionale dell'A.O.R.N. "A. Cardarelli" di Napoli.

Tanto ciò premesso è indetto un AVVISO DI SELEZIONE PER L'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PER UN N. 5 POSTI PER LA "SCUOLA AVANZATA DI ECOGRAFIA DI URGENZA ED EMERGENZA SIUMB"

L'iscrizione alla Scuola è riservata a tutti i laureati in Medicina e Chirurgia in possesso di abilitazione che abbiano già frequentato con profitto una delle Scuole di Base S.I.U.M.B. o, in via transitoria, a tutti i laureati in Medicina e Chirurgia in possesso di abilitazione che possono comprovare una sufficiente esperienza in ecografia da valutarsi, in base al curriculum presentato, da parte dei Coordinatori della Scuola.

Il Corso sarà accreditato sul portale regionale A.G.E.N.A.S. e saranno erogati 50 crediti ECM.

Il Corso ha la durata di un anno solare e consta di esercitazioni pratiche per un totale di 50 ore.

La domanda di partecipazione di cui all'allegato A dovrà essere compilata in ogni sua parte, datata, sottoscritta e inviata tramite email al seguente indirizzo: formazione@aocardarelli.it entro e non oltre il 28 Febbraio 2022, con indicazione in oggetto: **"SCUOLA S.I.U.M.B."**.

La quota di iscrizione è di **1.500,00 euro**, ai sensi e per gli effetti del Regolamento delle Scuole S.I.U.M.B. in vigore dal 1 giugno 2019. **Si precisa che la quota di iscrizione dovrà essere versata entro e non oltre 7 giorni dall'avvenuta accettazione della domanda, previa decadenza del diritto acquisito e successivo scorrimento della graduatoria.**

Per i discenti che hanno già frequentato il medesimo corso, e che intendono proseguire nella continuazione della frequentazione per ulteriori 50 ore, è prevista una quota agevolata di **750,00 euro** (in tal caso, non sarà previsto un esame finale, nè crediti ECM).

I candidati dovranno allegare alla Domanda:

- a) Un Curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, datato e firmato. Nel curriculum dovranno essere descritte, in modo dettagliato, le specifiche attività professionali svolte e le esperienze maturate, con l'indicazione degli Enti e delle Strutture presso le quali tali attività sono state prestate, e tutte le informazioni ritenute utili a dimostrare il possesso delle esperienze professionali e delle competenze necessarie per lo svolgimento delle funzioni correlate all'incarico in questione;
- b) Copia fronte retro di un documento di identità in corso di validità.

Si precisa che i partecipanti saranno selezionati in base all'ordine di arrivo della domanda previa verifica del possesso dei requisiti.

Per eventuali informazioni, rivolgersi a:

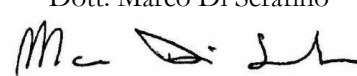
U.O.C. Formazione, Ricerca e Cooperazione Internazionale - Pad. X - Tel/Fax 081.7473433 –

E-mail: formazione@aocardarelli.it

Coordinatore Scuola S.I.U.M.B.
Dott. **Ciro Acampora**



Coordinatore Scuola S.I.U.M.B.
Dott. **Marco Di Serafino**



**Alla U.O.C. Formazione, Ricerca e
Cooperazione Internazionale
Pad. X – A.O.R.N. A. Cardarelli
Via Antonio Cardarelli, 9
80131 Napoli**

Allegato A

Fac-simile Domanda di partecipazione.

**AVVISO DI SELEZIONE PER L'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PER UN N. 5 POSTI PER LA
"SCUOLA AVANZATA DI ECOGRAFIA DI URGENZA ED EMERGENZA SIUMB"**

Il/La sottoscritto/anato/a a il

C.F..... residente in domiciliato/a in (se
diverso dalla residenza)..... in via

Tel. Cell. E-mail

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all' AVVISO DI SELEZIONE PER L'ISCRIZIONE ALLA
SCUOLA PER UN N. 5 PER LA "SCUOLA AVANZATA DI ECOGRAFIA DI URGENZA ED
EMERGENZA SIUMB"

A tal fine, consapevole della responsabilità che si assume e delle sanzioni stabilite dalla legge nei
confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,
dichiara in autocertificazione (ai sensi degli artt. 46 e 47 e del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000):

- di essere in possesso dei requisiti richiesti;
- di rinunciare od interrompere, per il periodo concernente l'incarico, le attività professionali ritenute incompatibili rispetto alle attività richieste dall'incarico medesimo;
- di accettare integralmente le condizioni previste nell'avviso;
- di essere informati, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/03, così come modificato dal Regolamento UE/2016/679, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini della presente procedura.

Allegati:

- Fotocopia del documento di riconoscimento
- Curriculum Vitae

Data

Luogo

Firma