



Scuola di Specializzazione in Email:

Al Prof. Erino Angelo Rendina
Preside della Facoltà di Medicina e Psicologia
SEDE

Gentile Preside,

il Consiglio della Scuola di Specializzazione del

- Valutata l'opportunità dell'ampliamento della propria rete formativa, in quanto riconosce insufficienti, per il completo svolgimento della formazione degli specializzandi, le strutture di cui dispone;
- Aver verificato la sussistenza dei requisiti standard generali della struttura (v. allegato1 del Manuale per la stipula di convenzioni, DM 29 marzo 2006);
- Aver verificato la sussistenza dei requisiti standard specifici della struttura, solo per le strutture collegate (v. allegato1 del Manuale per la stipula di convenzioni, DM 29 marzo 2006);
- Aver acquisito dalla struttura la copia compilata dello schema relativo alla tipologia di convenzione, completa di tutti gli allegati, che ivi si allega;
- Aver acquisito i dati completi della struttura, che ivi si allega;

CHIEDE che venga approvata nella prossima Giunta di Facoltà la seguente tipologia di convenzione con (*specificare nome completo e UOC o UOSD dell'Ente*)

.....
con la seguente motivazione.....
.....

- Convenzione **STRUTTURA COLLEGATA LAZIO** (struttura della stessa specialità della Scuola di sede accreditata o appartenente al SSN).
- Convenzione **STRUTTURA COLLEGATA fuori Regione** (struttura della stessa specialità della Scuola di sede accreditata o appartenente al SSN).
- Convenzione **STRUTTURA COMPLEMENTARE LAZIO** (struttura di supporto alla Scuola di specialità diversa della Scuola di sede NON accreditata o appartenente al SSN).
- Convenzione **STRUTTURA COMPLEMENTARE fuori Regione** (struttura di supporto alla Scuola di specialità diversa della Scuola di sede NON accreditata o appartenente al SSN).
- Convenzione **STRUTTURA COMPLEMENTARE per altre attività di servizio** (laboratori ed altri servizi NON accreditata o appartenente al SSN).

Si allega lettera di disponibilità dell'Ente/Azienda.

Roma

Con i più cordiali saluti
