

**Delibera n. 36 del 04/03/2014**

**Oggetto: Regolamento per la concessione dei patrocini.**

Il Consiglio Direttivo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Varese

CONSIDERATO che molte associazioni culturali e sindacali e singoli medici richiedono il patrocinio di proprietà dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Varese, anche per manifestazioni Regionali/Nazionali;

AVVERTITA la necessità di modificare ed uniformare la vecchia regolamentazione in uso per la concessione dei patrocini, al fine di disciplinare la materia per garantire certezza e unicità di comportamenti per tutti coloro che richiedono il patrocinio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Varese;

VISTO l'articolo 3, lettera d), del DLCPS 13 settembre 1946, n. 233;

### **D E C I D E**

di approvare il nuovo regolamento per la concessione dei patrocini come riportato nell'All. 1)

Letto e approvato per l'immediata esecutività

All. 1)

## Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Varese

### Regolamento per la concessione dei patrocini

Il patrocinio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Varese può essere richiesto **per due tipologie di eventi:**

- eventi formativo-scientifici
- eventi attinenti la sfera culturale - professionale e di interesse sociale

- p. 1) - per quanto riguarda obiettivi e contenuti scientifici, dovranno essere destinati all'aggiornamento e al progresso culturale degli iscritti, secondo i fini istituzionali di cui all'art. 3, lett. D), del DLCPS n. 233/46, e organizzati nel rispetto dei dettami del codice deontologico. Ciò al fine di garantire il decoro e la dignità della professione, il continuo adeguamento delle conoscenze e competenze del medico, a tutela della salute del cittadino e di altri destinatari di aree sanitarie;
- p. 2) – essere articolati in almeno mezza giornata e **organizzati a livello provinciale/regionale/nazionale;**
- p. 3) – per quanto riguarda eventi che presentano aspetti propagandistici e sponsorizzazioni, non dovranno comunque configurarsi situazioni di palese conflitto di interesse. Non verranno quindi concessi patrocini che avallino, in qualche modo, pubblicità per istituzioni e prodotti sanitari e commerciali di esclusivo interesse promozionale;
- p. 4) – il **Responsabile Medico Scientifico** dell'evento **deve formulare apposita domanda formale in marca da bollo da € 16.00 (sono escluse dal bollo le pubbliche amministrazioni)**, indirizzata al Presidente dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Varese, inoltrata **due mesi prima** della data di inizio delle iniziative culturali e corredata del **programma dettagliato** dall'iniziativa e dall'unito questionario che potrà anche essere scaricato tramite il sito dell'Ordine – nei quali dovranno essere espressamente indicati:
- a) *il titolo dell'evento e gli argomenti affrontati nelle singole lezioni;*
  - b) *la sede, la data di svolgimento del corso, la sua durata oraria complessiva e quella delle singole lezioni;*
  - c) *le finalità e gli obiettivi didattici dell'iniziativa;*
  - d) *i soggetti cui l'evento è rivolto*
    - *medici, biologici, personale paramedico, infermieristico, ecc.;*
    - *cittadini, Enti, Istituzioni, ecc..*
- p. 5) – il **Responsabile Medico Scientifico** dell'evento deve anche specificare se intende utilizzare il logo dell'Ordine.
- p. 6) – Le notizie delle iniziative alle quali è stato concesso il patrocinio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri verranno divulgate tramite i mezzi di comunicazione e informazione dell'Ordine. A tal fine il **Responsabile Medico Scientifico** dell'evento deve far pervenire, **unitamente alla richiesta di patrocinio**, una sintesi (**da sviluppare in 20 righe e in 1.200 battute** e da inviare al seguente indirizzo e-mail: [info@omceovarese.it](mailto:info@omceovarese.it)) sintesi che, oltre al *titolo*, alla *data di svolgimento della manifestazione* e ai *recapiti cui fare riferimento per qualsiasi eventuale informazione*, deve evidenziare, in modo particolare: **contenuti, organizzatori, destinatari, obiettivi e finalità degli eventi stessi**. Per motivi evidenti, anche l'istanza di patrocinio e tutto il materiale relativo dovrebbero pervenire in un'unica soluzione, **via e-mail**.

- p. 7) – Se è stata presentata domanda al Ministero della Salute o alla Regione Lombardia per l'ottenimento dei crediti ECM, gli organizzatori degli eventi dovranno indicare il codice della pratica e/o inoltrare all'Ordine il numero dei crediti assegnati.
- p. 8) - Al termine dell'evento i responsabili dovranno rendere pubblico e comunicare all'Ordine il resoconto dell'evento stesso
- p. 9) – L'Ordine, in caso di concessione del patrocinio, si riserva l'opportunità che alcuni suoi rappresentanti possano partecipare gratuitamente all'evento
- p. 10) – Una o più copie degli Atti del convegno, se pubblicati, devono essere inviate a titolo gratuito all'Ordine che le custodirà presso la propria sede

All. 2)

## QUESTIONARIO

*Titolo dell'evento per il quale si intende richiedere il patrocinio-*

---

Organizzato a..... in data.....

**- PROGRAMMA:**

**A) – Tematiche**

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

**B) – Finalità, motivazioni e obiettivi culturali e formativi**

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

**Destinatari**

- Guardia medica*
- Medici di medicina generale*
- Medici funzionari*
- Altri (specificare) .....*
- tutti i medici iscritti all'Ordine*
- Medicina dei servizi*
- Medici specialisti: convenzionati dipendenti*
- Pediatri di base*

**- Organi promotori**

- Sindacato/i medico/i*
- Ente/i pubblico/i*
- Università*
- Ospedale*
- Società scientifica*
- Altro(specificare).....*

**Richiesta utilizzo Logo dell'Ordine**

- Si**
- No**

**Segreteria organizzativa**

Sede:.....

**Nomi**

**Qualifiche**

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

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

**Segreteria scientifica**

Sede:.....

**Nomi**

**Qualifiche**

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

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

**RELATORI E QUALIFICA**

**Nominativi**

**Qualifiche**

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

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

**ALLEGARE PROGRAMMA DETTAGLIATO**