

§3. Tutoraggio individuale

Ai tutor che svolgono formazione pre e post laurea prevista dalla legge e ai professionisti sanitari che svolgono attività di tutoraggio all'interno di tirocini formativi e professionalizzanti pre e post laurea previsti dalla legge⁷, sono riconosciuti crediti formativi ECM nella misura di 4 crediti per mese di tutoraggio⁸. I crediti così acquisiti, calcolati unitamente ai crediti ottenuti per docenza/pubblicazioni scientifiche/ricerche, non possono eccedere il 60% del monte crediti triennale al netto degli esoneri, delle esenzioni e delle riduzioni di cui ai paragrafi 1, 2 e 7 della presente determina[Note esplicative sulla determina della CNFC del 17/07/2013 in materia di 'Esoneri, Esenzioni, Tutoraggio Individuale, Formazione all'estero, Autoapprendimento, Modalità di registrazione e Certificazione']

Sono esclusi dal riconoscimento dei crediti per attività di tutoraggio individuale, gli assegnatari di uno specifico incarico istituzionale di insegnamento anche a titolo gratuito.

I crediti, nella misura di cui sopra, sono riconosciuti anche a chi svolge attività di tutoraggio nell'ambito di specifici PFA, solo se le attività sono inquadrare nel programma formativo del professionista interessato.

7- Laurea magistrale, dottorato, master, specializzazione e corsi di perfezionamento con CFU previsti e disciplinati dal Decreto del MURST del 3 novembre 1999 n. 509; Decreto 11 dicembre 1998, n.509.

Laurea triennale, laurea magistrale, dottorato, master, specializzazione e corsi di perfezionamento con CFU previsti e disciplinati dal Decreto del MIUR del 22 ottobre 2004 n. 270 e successive modifiche ed integrazioni.

8- L'unità mese è considerata il periodo non inferiore a 16 giorni e non superiore a 31 giorni di tutoraggio anche non continuativo e cumulabile nel triennio di riferimento. A titolo esemplificativo: 10 giorni di tutoraggio a gennaio possono essere cumulati con 10 giorni di tutoraggio a maggio. Tale periodo dà diritto a 4 crediti ECM.

Per la richiesta dei crediti il professionista potrà rivolgersi al Co.Ge.A.P.S. **Call Center dedicato ai professionisti 06.42749600: opzione 4 attivo dalle 9 alle 16 dal lunedì al venerdì:**

- **Informazioni su costituzione Dossier Formativo**
 - **ECM Acquisiti**
 - **Certificazioni e registrazione su portale Co.Ge.A.P.S.**
- Indirizzo e-mail dedicato: ecm@cogeaps.it

PER LE RICHIESTE ALL'ORDINE

Per l'attribuzione di questa tipologia di crediti compilare l'allegato

MODULO RICHIESTA CREDITI ECM TUTORING

La domanda, gli allegati e il documento di identità in corso di validità [da inviare solo alla prima richiesta] vanno indirizzati all'Ordine esclusivamente per Posta Elettronica Certificata.

Per il monitoraggio dei crediti attribuiti, il professionista psicologo potrà registrare il proprio profilo sulla funzionalità <http://www.cogeaps.it>

Mod. 3. Tutoraggio individuale

All'Ordine degli Psicologi della Regione Abruzzo

PEC: psicologi.abruzzo.pe@psypec.it

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
Nato/a (luogo e data) _____ Residente a _____
In via _____ n. _____ Telefono _____
Iscritto all'Albo della Regione Abruzzo, Al numero _____ Sezione _____
Libero professionista Dipendente Convenzionato

Chiede l'attribuzione dei crediti ECM per l'attività di tutoraggio effettuata (indicare con una spunta):

- Laurea magistrale
- Dottorato
- Master universitario I / II livello
- Specializzazione in Psicoterapia Decreto 11 dicembre 1998, n.509.
- Corsi di perfezionamento con CFU previsti e disciplinati dal Decreto del MURST del 3 novembre 1999 n. 509;o disciplinati dal Decreto del MIUR del 22 ottobre 2004 n. 270 e successive modifiche ed integrazioni.
- Corsi di specializzazione universitaria con CFU previsti e disciplinati dal Decreto del MIUR del 22 ottobre 2004 n. 270 e successive modifiche ed integrazioni
- Laurea triennale

Allega attestazione dell'attività di tutor sopra dichiarata rilasciata dall'ente dove è stato effettuato il tutoring oppure autocertificazione di legge utilizzando **esclusivamente** la modulistica sottostante di "*Dichiarazione sostitutiva di certificazione*".

In fede

Firma _____

Luogo _____ data _____

NB. Allegare documento di identità valido

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

DPR 445 del 28 dicembre 2000
Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari di documentazione amministrativa

Il/la sottoscritt _____ Codice Fiscale _____
nat_ a _____ prov _____ il _____
e residente a _____ prov _____ via _____
con riferimento all'istanza di attribuzione dei crediti ECM* per il tutoring relativamente all'anno _____,

consapevole di quanto stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito **alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la personale responsabilità

DICHIARA

di aver effettuato attività di tutor al dott. _____
codice fiscale: _____ matr. _____
nat_ il _____ a _____ prov. _____ residente a _____
prov _____ via _____
Ente proponente (UNIVERSITA'/ISTITUTO DI PSICOTERAPIA) _____
Ente ospitante (SEDETIROCINIO) _____
Tirocinio svolto dal (GG/MM/AA) _____ al (GG/MM/AA) _____ per un totale di ore _____

di aver effettuato attività di tutor al dott. _____
codice fiscale: _____ matr. _____
nat_ il _____ a _____ prov. _____ residente a _____
prov _____ via _____
Ente proponente (UNIVERSITA'/ISTITUTO DI PSICOTERAPIA) _____
Ente ospitante (SEDETIROCINIO) _____
Tirocinio svolto dal (GG/MM/AA) _____ al (GG/MM/AA) _____ per un totale di ore _____.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e di essere informato, ai sensi e per gli effetti della legge 675/96 e D.Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo _____ data _____

Firma ^[1]

^[1]La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentano.

N.B. Allegare alla dichiarazione fotocopia di un documento di identità valido

Sono riconosciuti crediti formativi ECM nella misura di 4 crediti per mese di tutoraggio. **I periodi di Tutoring sovrapposti non determinano attribuzione di crediti.** I crediti del tutoring non possono eccedere il 50% dei crediti acquisibili nel periodo di riferimento e sono calcolati unitamente ai crediti ottenuti per docenza/pubblicazioni scientifiche/ricerche, non possono eccedere il 60% del monte crediti triennale al netto degli esoneri, delle esenzioni e delle riduzioni richiamate nella determina della CNFC [Note esplicative sulla determina della CNFC del 17/07/2013 in materia di 'Esoneri, Esenzioni, Tutoraggio Individuale, Formazione all'estero, Autoapprendimento, Modalità di registrazione e Certificazione'].