



AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

PER L'INDIVIDUAZIONE DI STRUTTURE SANITARIE PRIVATE ACCREDITATE E CONTRATTUALIZZATE PER LA STIPULA DI CONVENZIONE CON L'UNIVERSITA' DI PALERMO PER L'UTILIZZO DI STRUTTURE EXTRAUNIVERSITARIE AI FINI DEL TIROCINIO CURRICULARE DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO (CLMU) IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA

Il presente avviso è rivolto alle Strutture sanitarie accreditate e contrattualizzate con il Servizio Sanitario Regionale per l'odontostomatologia/odontoiatria al fine di raccogliere manifestazione di interesse per la stipula di convenzione con l'Università di Palermo-Scuola di Medicina e Chirurgia.

La convenzione sarà stipulata ai fini dell'espletamento del tirocinio curriculare degli Studenti del CLMU in Odontoiatria e protesi dentaria in strutture extrauniversitarie.

I titolari di Strutture private accreditate e contrattualizzate aventi interesse alla stipula della convenzione possono inviare manifestazione di interesse a mezzo e-mail al Coordinatore del CLMU in Odontoiatria e protesi dentaria (Prof. Giuseppe Pizzo – giuseppe.pizzo@unipa.it) e al Delegato per le attività di tirocinio curriculare (Prof. Rodolfo Mauceri – rodolfo.mauceri@unipa.it).

Nella manifestazione di interesse potranno essere inseriti, a discrezione del titolare della Struttura e a fini esclusivamente conoscitivi, i seguenti dati, utilizzando il modulo allegato al presente avviso:

1. Nome, indirizzo, recapito telefonico e di posta elettronica della Struttura;
2. Numero di riuniti odontoiatrici presenti nella Struttura e fruibili ai fini dell'espletamento del tirocinio;
3. Numero dipendenti o collaboratori della struttura disponibili ad essere nominati Tutor di tirocinio;
4. Numero di giornate nella settimana e numero di ore per giornata disponibili per la frequenza della Struttura da parte dello Studente tirocinante.



**Università
degli Studi
di Palermo**

**CORSO DI LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO
IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA**

COORDINATORE: PROF. GIUSEPPE PIZZO

I titolari delle Strutture che invieranno la manifestazione di interesse saranno contattati dal Coordinatore del Corso di Laurea o dal Delegato per le attività di tirocinio per il prosieguo dell'iter di stipula della convenzione.

Il Prof. Rodolfo Mauceri, Delegato per le attività di tirocinio, resta comunque disponibile a fornire ulteriori informazione e supporto ai titolari delle Strutture prima dell'invio della manifestazione di interesse.

**Il Coordinatore del CLMU
in Odontoiatria e Protesi dentaria**

Prof. Giuseppe Pizzo



AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

PER L'INDIVIDUAZIONE DI STRUTTURE SANITARIE PRIVATE ACCREDITATE E CONTRATTUALIZZATE PER LA STIPULA DI CONVENZIONE CON L'UNIVERSITA' DI PALERMO PER L'UTILIZZO DI STRUTTURE EXTRAUNIVERSITARIE AI FINI DEL TIROCINIO CURRICULARE DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO (CLMU) IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA

Modulo dati Struttura

1. Nome, indirizzo, recapito telefonico e di posta elettronica della Struttura
2. Numero di riuniti odontoiatrici presenti nella Struttura e fruibili ai fini dell'espletamento del tirocinio
3. Numero dipendenti o collaboratori della struttura disponibili ad essere nominati Tutor di tirocinio
4. Numero di giornate nella settimana e numero di ore per giornata disponibili per la frequenza della Struttura da parte dello Studente tirocinante

I dati sopra forniti, non obbligatori tranne quelli relativi al punto 1, sono richiesti esclusivamente a fini conoscitivi nella fase istruttoria dell'iter di stipula della convenzione e saranno trattati, ove applicabile, nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali.