Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Siracusa
Corso Gelone, 103 - 96100 Siracusa
Tel. 0931.66577 - Fax 0931.22098
E-mail: info@ordinedeimedicisr.it – PEC: info@pec.ordinedeimedicisr.it

# REGOLAMENTO PER LA CONCESSIONE DEL PATROCINIO DELL'ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI CATANIA

## Art. 1

Il patrocinio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri può essere richiesto per manifestazioni culturali, convegni, congressi, iniziative di studio, ricerca scientifiche e sociali a carattere regionale, nazionale ed internazionale di rilevante importanza.
In particolare iI patrocinio dell'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della Provincia di Siracusa può essere richiesto, sulla scorta delle indicazioni F.N.O.M.C.eO., per due tipologie di eventi:

- eventi formativo–scientifici (A)
- eventi culturali–professionali e sociali (B).

**Eventi formativo–scientifici (tipo A):**

1. Per ciò che attiene ai contenuti ed agli obiettivi essi devono essere destinati al progresso culturale degli iscritti secondo i fini istituzionali e nel rispetto del Codice Deontologico, allo scopo di garantire decoro e dignità professionale e continuo adeguamento alle conoscenze del medico in tutela della salute del cittadino
2. Deve essere articolato in almeno mezza giornata ed organizzato a livello aziendale (pubblico e/o privato), provinciale, regionale, nazionale, internazionale
3. Non dovranno configurarsi scopi propagandistici o pubblicitari per prodotti sanitari/commerciali o per istituzioni.

**Eventi culturali–professionali e sociali (tipo B):**

1. Per ciò che riguarda i contenuti e gli obiettivi devono rispondere al ruolo istituzionale e sociale che Ordini e la Professione Medica ed Odontoiatrica rivestono negli ambiti specifici
2. Essere organizzati a livello cittadino, provinciale, regionale e/o nazionale
3. Non dovranno configurarsi scopi propagandistici o pubblicitari per prodotti sanitari/commerciali o per istituzioni

## Art.2

La richiesta al Presidente deve pervenire per iscritto, tramite i moduli in allegato (A o B), perlomeno 15 giorni prima dell'evento oggetto della richiesta, ad essa vanno allegati il programma e l'elenco dei relatori**.**

## Art.3

Le richieste di patrocinio da parte di organismi che intendano avvalersi di contributi di sponsorizzazione, possono essere accolte, ad insindacabile giudizio del Consiglio Direttivo dell'Ordine, a condizione che possano ravvisarsi, nello sponsor, condizioni morali ed etiche.

## Art.4

L' Ente, o altro soggetto giuridico richiedente, se ottenuto il patrocinio è tenuto ad:
a) apporre il logo dell'Ordine dei Medici e degli Odontoiatri della Provincia di Siracusa
b) invitare il Presidente, o suo delegato, per l'apertura dei lavori o l'inaugurazione dell'evento, concedendogli la parola, per il saluto ai convenuti;
c) inviare alla segreteria dell'Ordine il Programma della manifestazione in formato pdf in modo che, ove ritenuta la rilevanza, venga pubblicato sul sito dell'Ordine.

## Art.5

In deroga al presente Regolamento, qualora il C.D. riconosca che l'evento rivesta caratteristiche significativamente ai fini dell''accrescimento culturale degli iscritti, o per la provenienza istituzionale del richiedente potrà erogare un contributo economico da esplicitarsi o in prestazioni di servizi o eccezionalmente in denaro.

## Art.6

Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Siracusa
Corso Gelone, 103 - 96100 Siracusa
Tel. 0931.66577 - Fax 0931.22098
E-mail: info@ordinedeimedicisr.it – PEC: info@pec.ordinedeimedicisr.it

Non sarà concesso il patrocinio, qualora tra gli organizzatori ed i relatori siano presenti professionisti sottoposti a procedimenti o sanzioni disciplinari.

**Art.7**

Si diffida dal menzionare, su programmi e locandine, il patrocinio dell'Ordine, prima di averne ricevuto la relativa concessione.

**Art.8**

Per gli eventi di natura odontoiatrica si concede il patrocinio sentito il parere vincolante del Presidente CAO, al quale viene conferito il mandato per gli eventi di categoria, tutto ciò sulla base della rilevanza dei contenuti scientifici e dei relatori degli obiettivi generali e della natura dei partecipanti.

IL SEGRETARIO
( Dott.ssa Maria Alba Spadafora )

Il Presidente
( Dott. Anselmo Madeddu )

Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Siracusa
Corso Gelone, 103 - 96100 Siracusa
Tel. 0931.66577 - Fax 0931.22098
E-mail: info@ordinedeimedicisr.it – PEC: info@pec.ordinedeimedicisr.it

**Allegato A: Eventi formativo–scientifici**

Titolo evento _____

Sede _____ data _____

Tipologia Convegno/Corso teorico _____ pratico _____ applicativo _____

Tematiche _____

_____

_____

Finalità, motivazioni, obiettivi culturali e formativi _____

_____

_____

Organizzazione Aziendale _____ Provinciale _____ Regionale _____

Nazionale _____ altro _____

Destinatari

Medici _____ Biologi _____

Farmacisti _____ Infermieri _____

Altri _____

Numero di partecipanti previsto _____

Articolazione in mezza giornata _____ un giorno _____ più giorni _____

Tipo attività lezioni _____ tavola rotonda _____ esperienze guidate _____

Organi promotori Ordine _____ Sindacato _____ Ente Pubblico _____

Università _____ Ospedale _____ Società Scientifica _____

altro _____

Sistema rilevazione presenze Registro _____ altro _____

Ruolo eventuali sponsor settore Farmaceutico _____ altro _____

retribuisce i docenti si _____ no _____

fornisce materiale organizzativo si _____ no _____

fornisce materiale scientifico si _____ no _____

Aspetti economici

prevede contributo economico dei partecipanti si _____ no _____

Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Siracusa
Corso Gelone, 103 - 96100 Siracusa
Tel. 0931.66577 - Fax 0931.22098
E-mail: info@ordinedeimedicisr.it – PEC: info@pec.ordinedeimedicisr.it

(in caso affermativo specificare l'importo)

prevede finanziamenti di uno o più sponsor si _____ no _____

(specificare sponsor ed entità del contributo)

é finanziato da Ente Pubbl. si _____ no _____ in parte _____

(specificare l'entità)

prevede per i docenti un compenso _____ un rimborso spese _____

Relatori e Moderatori

Nominativi _____ Qualifiche _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Siracusa
Corso Gelone, 103 - 96100 Siracusa
Tel. 0931.66577 - Fax 0931.22098
E-mail: info@ordinedeimedicisr.it – PEC: info@pec.ordinedeimedicisr.it

**Allegato B: Eventi culturali–professionali e sociali**

Titolo evento _____

Sede _____ data _____

Tematiche _____

_____

_____

Finalità, motivazioni, obiettivi culturali e formativi _____

_____

_____

Organizzazione Regionale _____ Interregionale _____

Nazionale _____ altro _____

Destinatari _____

_____

Numero di partecipanti previsto _____

Articolazione in mezza giornata _____ un giorno _____ più giorni _____

Organi promotori _____

_____

Ruolo eventuali sponsor

retribuisce i relatori si _____ no _____

fornisce materiale organizzativo si _____ no _____

Aspetti economici

prevede contributo economico dei partecipanti si _____ no _____

(in caso affermativo specificare l'importo)

prevede finanziamenti di uno o più sponsor si _____ no _____

(specificare sponsor ed entità del contributo)

prevede per i relatori un compenso _____ un rimborso spese _____

Relatori e Moderatori

Nominativi _____ Qualifiche _____

# Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Siracusa

Corso Gelone, 103 - 96100 Siracusa
Tel. 0931.66577 - Fax 0931.22098
E-mail: *info@ordinedeimedicisr.it* – *PEC: info@pec.ordinedeimedicisr.it*