

**ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI  
DELLA PROVINCIA DI FIRENZE**

**REGOLAMENTO PER LA CONCESSIONE DEL  
PATROCINIO DELL'ORDINE**

**(Deliberazione Consiliare n. 70 del 28/05/2018)**

**Art. 1 – Oggetto del Regolamento**

Il presente regolamento disciplina le modalità e i criteri per la concessione del patrocinio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Firenze.

**Art. 2 – Tipologia di eventi**

Gli eventi per i quali è possibile chiedere il patrocinio dell'Ordine devono rientrare, per i loro obiettivi e i loro contenuti, nella previsione di cui all'art. 3 lettera d) del DLCPS 13/09/1946 n. 233 e cioè essere finalizzati a contribuire al progresso culturale della categoria medica e/o odontoiatrica.

Rientrano in tali tipologie:

- gli eventi formativi a carattere medico-scientifico;
- gli eventi attinenti la sfera culturale-professionale e sociale, che comunque siano di rilevante interesse per la categoria medica e/o odontoiatrica.

**Art. 3 – Requisiti degli eventi**

Gli eventi per i quali viene richiesto il patrocinio dell'Ordine devono svolgersi nell'ambito della provincia di Firenze. Qualora si tratti di eventi aventi estensione regionale, interregionale o nazionale, devono comunque aver luogo e svolgersi anche nella provincia di Firenze.

Gli eventi per i quali viene richiesto il patrocinio devono avere una durata non inferiore alle quattro ore.

Il patrocinio dell'Ordine non può essere concesso ad eventi promossi da partiti e movimenti politici o da soggetti ad essi riconducibili.

**Art. 4 – Conflitto di interesse**

In caso di sponsorizzazioni, non sarà concesso il patrocinio alle iniziative che presentino caratteristiche tali da far prefigurare un possibile conflitto di interesse in relazione alla tematica dell'evento, i suoi relatori e i suoi destinatari o che avallino, anche in maniera indiretta, pubblicità promozionali o aventi carattere commerciale.

In proposito si applica l'art. 30 del Codice di Deontologia Medica e le linee guida ad esso allegate.

**Art. 5 – Modalità per la richiesta del patrocinio**

Il responsabile scientifico o organizzativo dell'evento deve formulare una apposita domanda di concessione di patrocinio, secondo il fac-simile allegato al presente regolamento.

In tale domanda deve essere specificato:

- il titolo dell'evento;
- le finalità e gli obiettivi dell'evento;

- il soggetto organizzatore;
- i soggetti a cui l'evento è rivolto;
- il livello di organizzazione (locale, regionale o nazionale);
- il numero previsto di partecipanti;
- il luogo e la data dell'evento;
- la presenza di sponsor e l'impatto economico di tale presenza;
- il trattamento economico dei docenti o relatori;
- il contributo economico richiesto ai partecipanti;
- la presenza di eventuali altri patrocini richiesti;
- il numero dell'evento in caso di accreditamento ECM o il numero di pratica AGENAS;
- la presenza del logo dell'Ordine sul materiale divulgativo.

Tale domanda deve essere presentata almeno 45 giorni prima dell'evento e deve essere corredata dal programma (volantino, brochure o link internet) nel quale siano indicati i nominativi e ruoli dei docenti e/o relatori.

La presentazione della domanda implica manifestazione di consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 per le finalità di cui al presente regolamento.

#### **Art. 6 – Valutazione della domanda**

La richiesta di patrocinio viene presa in carico dal Consigliere delegato per l'istruttoria, nominato dal Consiglio Direttivo secondo un criterio di rotazione quadrimestrale, il quale ha il compito di valutare la domanda e la documentazione prodotta e fornire al Presidente dell'Ordine il parere circa la concedibilità del patrocinio richiesto.

Sulla base di tale parere, il Presidente dell'Ordine concede o meno il patrocinio entro 30 giorni dalla richiesta. Tale termine è interrotto nel caso in cui sia necessario acquisire dal richiedente documentazione integrativa o chiarimenti e precisazioni indispensabili per l'espressione del giudizio.

Dell'esito dell'attività, il Presidente riferisce al Consiglio Direttivo nella prima seduta utile.

#### **Art. 7 – Azioni conseguenti**

In caso di valutazione favorevole, l'organizzatore dell'evento potrà farne menzione nel materiale divulgativo dell'evento e inserire direttamente un annuncio sul sito internet dell'Ordine nella sezione "Eventi" indicando i dati principali dell'iniziativa e informando che è stato ottenuto il patrocinio dell'Ordine. Tale annuncio comparirà online dopo la prescritta procedura di validazione.

L'Ordine si riserva di far partecipare a titolo gratuito un massimo di due propri rappresentanti all'evento per il quale è stato concesso il patrocinio.

Nel caso in cui al termine dell'evento sia prevista la pubblicazione degli atti, una copia di essi dovrà essere trasmessa all'Ordine a titolo gratuito.

#### **Art. 8 – Gratuità e unicità del patrocinio**

La concessione del patrocinio non comporta l'assunzione di alcun onere economico o il riconoscimento di contributi economici diretti o indiretti a carico dell'Ordine, né implica la fornitura di servizi di supporto organizzativo da parte dell'Ordine.

La concessione del patrocinio riguarda esclusivamente l'iniziativa specifica per la quale è stato richiesto e non conferisce diritti o aspettative di continuità per altre iniziative successive, anche se similari.

**Art. 9 – Norma finale**

Per tutto quanto non previsto dal presente regolamento, si rinvia al Codice di comportamento e al Piano per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza adottati dall'Ordine (disponibili nell'area "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale) che il soggetto richiedente il patrocinio è tenuto a conoscere e rispettare.

## RICHIESTA DI PATROCINIO

All'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Firenze  
Via Giulio Cesare Vanini 15 – 50129 – Firenze  
email [protocollo@omceofi.it](mailto:protocollo@omceofi.it)

Il sottoscritto .....

in qualità di ..... e in nome  
e per conto dell'Organismo Promotore sotto indicato, chiede il PATROCINIO dell'Ordine  
dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Firenze per l'evento di seguito  
dettagliato:

Titolo dell'evento	
Finalità e obiettivi dell'evento	
Organismo promotore	
Destinatari	<input type="checkbox"/> medici di medicina generale <input type="checkbox"/> medici di continuità assistenziale ed emergenza territoriale <input type="checkbox"/> medici addetti alla medicina dei servizi <input type="checkbox"/> pediatri di libera scelta <input type="checkbox"/> specialisti ambulatoriali convenzionati <input type="checkbox"/> specialisti dipendenti <input type="checkbox"/> medici funzionari <input type="checkbox"/> liberi professionisti <input type="checkbox"/> tutti gli iscritti all'Ordine <input type="checkbox"/> altro .....
Livello di organizzazione	<input type="checkbox"/> provinciale <input type="checkbox"/> ultra provinciale
Numero previsto di partecipanti	
Luogo dell'evento	

Durata dell'evento (date e orari)	
Presenza di sponsor	<input type="checkbox"/> settore farmaceutica <input type="checkbox"/> altro ..... <input type="checkbox"/> nessuno sponsor
Attività dello sponsor	<input type="checkbox"/> finanzia l'evento per la percentuale .....% <input type="checkbox"/> retribuisce i docenti/relatori (compenso e/o rimborso spese) <input type="checkbox"/> fornisce materiale organizzativo (locandine, inviti, coffee break, ecc.) <input type="checkbox"/> fornisce materiale scientifico (pubblicazioni, materiale didattico, ecc.)
Trattamento economico dei docenti/relatori	<input type="checkbox"/> è previsto un compenso <input type="checkbox"/> è previsto il rimborso spese (viaggio, soggiorno, ecc.) <input type="checkbox"/> nessun trattamento economico
Contributo a carico dei partecipanti	<input type="checkbox"/> pari a € ..... <input type="checkbox"/> evento ad accesso gratuito
Eventuali altri patrocini richiesti	
Codice dell'eventuale accreditamento ECM o numero pratica	
Logo dell'Ordine sul materiale divulgativo	<input type="checkbox"/> richiesto <input type="checkbox"/> non richiesto
Contatto per risposta	Nominativo ..... Telefono ..... Email .....

Il sottoscritto allega documentazione esplicitiva e dichiara di conoscere ed accettare le condizioni del Regolamento per la concessione del patrocinio adottato dall'Ordine, ivi compreso il consenso al trattamento dei dati personali.

Data ..... Firma .....

**FAC-SIMILE RISPOSTA**

Data e Prot. ....

Spett. ORGANISMO PROMOTORE

**Oggetto: Richiesta patrocinio.**

Con riferimento alla richiesta di patrocinio per l'evento dal titolo " .....  
....."

e valutato il materiale prodotto,

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE

il patrocinio richiesto.

Distinti saluti

Il Presidente dell'Ordine