

## BANDO

### PER LA CREAZIONE DI UN ELENCO DI PERITI QUALIFICATI ED ACCREDITATI DALL' ASSOCIAZIONE CHIRURGHI OSPEDALIERI ITALIANI

L'Associazione dei Chirurghi Ospedalieri Italiani rende noto che intende costituire un elenco di Consulenti Chirurghi cui rivolgersi per l'affidamento di incarichi di Perizia Tecnica di parte nell'ambito del contenzioso medico legale che potrebbe coinvolgere i propri soci.

Tale iniziativa persegue le finalità statutarie dell'ACO I in tema di valorizzazione dell'attività chirurgica e difesa degli interessi morali, culturali, normativi ed economici della categoria.

Una volta istituito l'elenco ogni socio potrà contattare il Perito che riterrà più idoneo al suo caso e con lui stabilire liberamente i termini della consulenza, rammentando che, ove previsto, alcuni costi potranno essere coperti dalla Polizza Assicurativa di tutela Legale Penale sottoscritta dall'ACO I per tutti i soci.

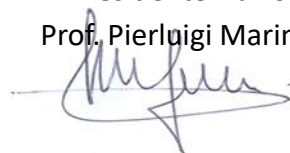
I candidati interessati dovranno compilare la domanda scritta allegata specificando i propri dati anagrafici ed autocertificando i titoli conseguiti e la comprovata esperienza professionale accreditabile.

Il Perito si impegna ad accettare che l'inserimento nel costituendo elenco non comporta alcun diritto ad essere affidatario di incarico, né l'instaurarsi di alcun rapporto subordinato con l'ACO I e di accettare i criteri di utilizzo dell'elenco stabiliti. Si impegna inoltre ad attenersi ai criteri di riservatezza in ordine ad ogni fatto o atto di cui venisse a conoscenza in virtù della prestazione resa

Le domande ed i relativi allegati dovranno essere inoltrati entro il **31 Dicembre 2018** a mezzo PEC al seguente indirizzo: [ACO I@legalmail.it](mailto:ACO I@legalmail.it) con oggetto "**Bando elenco di periti**"

Cordiali Saluti

Il Presidente Nazionale  
Prof. Pierluigi Marini



*Presidente*  
Pierluigi **Marini**

*Past President*  
Diego **Piazza**

*Presidente Onorario*  
Rodolfo **Vincenti**

*Vice Presidenti*  
Vincenzo **Bottino**  
Ildo **Scandroglia**

*Consiglieri*  
Massimo **Basti**  
Felice **Borghi**  
Gianluigi **Luridiana**  
Marco **Scatizzi**  
Marco **Ulivieri**

*Segretario*  
Francesco **Nardacchione**

*Tesoriere*  
Giovanni **Ciacio**

*Segretari Vicari*  
Grazia Maria **Attinà**  
Luigi **Ricciardelli**

*Responsabile Qualità  
Formazione*  
Stefano **Bartoli**



**DOMANDA ELENCO DI PERITI QUALIFICATI ED ACCREDITATI  
DALL' ASSOCIAZIONE CHIRURGI OSPEDALIERI ITALIANI**

Il sottoscritto

\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ ( Prov. \_\_\_\_\_ ) il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ ( Prov. \_\_\_\_ ) CAP  
\_\_\_\_\_

in Via\_\_ /Corso/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

in servizio presso

\_\_\_\_\_

di

\_\_\_\_\_

Con la qualifica di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso al presente bando essendo in possesso dei requisiti richiesti.

A tale scopo, in base agli art. 46 e 47 del DPR 445 / 2000 **DICHIARA** di essere in possesso di:

1) Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

2) Abilitazione all'esercizio della professione conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

3) Specializzazione in Chirurgia \_\_\_\_\_  
conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

4) Altra specializzazione in \_\_\_\_\_  
conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

5) iscrizione all'Ordine dei Medici della Provincia di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**A.C.O.I.**  
**Associazione Chirurghi  
Ospedalieri Italiani**  
Viale Pasteur, 65  
00144 Roma  
Tel. +39 06 375 18937  
P.IVA 10622941004  
C.F. 97015540582  
[segreteria@acoi.it](mailto:segreteria@acoi.it)  
[www.acoi.it](http://www.acoi.it)

*Presidente*  
Pierluigi **Marini**

*Past President*  
Diego **Piazza**

*Presidente Onorario*  
Rodolfo **Vincenti**

*Vice Presidenti*  
Vincenzo **Bottino**  
Ildo **Scandroglio**

*Consiglieri*  
Massimo **Basti**  
Felice **Borghi**  
Gianluigi **Luridiana**  
Marco **Scatizzi**  
Marco **Ulivieri**

*Segretario*  
Francesco **Nardacchione**

*Tesoriere*  
Giovanni **Ciccio**

*Segretari Vicari*  
Grazia Maria **Attinà**  
Luigi **Ricciardelli**

*Responsabile Qualità  
Formazione*  
Stefano **Bartoli**



6) di aver già effettuato le seguenti Consulenze Peritali

CONSULENZE	NUMERO consulenze effettuate		
	< 5	TRA 5 E 10	OLTRE 10
Chirurgia			
Altro (specificare) _____			

7) di avere comprovata esperienza maturata da primo operatore nella materia per cui si chiede accreditamento, superiore ai 20 anni in :

MATERIA	NUMERO INTERVENTI effettuati da PRIMO OPERATORE		
	OPEN	LAPAROSCOPIA	ROBOTICA
Endocrinochirurgia			
Chirurgia esofago			
Chirurgia Stomaco			
Chirurgia Milza			
Chirurgia Fegato e vie biliari			
Chirurgia Duodeno-Pancreas			
Chirurgia ileale e Colica			
Chirurgia Retto			
Chirurgia di parete e Diaframma			
Chirurgia uro-ginecologica			
Chirurgia d'urgenza e del Trauma			
Chirurgia mammella			

**8) ALTRO di cui si Allega**

---

---

---

**Il Perito si impegna:**

- ad accettare che l’inserimento nel costituendo elenco non comporta alcun diritto ad essere affidatario di incarico, né l’instaurarsi di alcun rapporto subordinato con l’ACOI e di accettare i criteri di utilizzo dell’elenco stabiliti;
- attenersi ai criteri di riservatezza in ordine ad ogni fatto o atto di cui venisse a conoscenza in virtù della prestazione resa

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2018

Firma

---

*Nel caso vengano riscontrate dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/200), pertanto ACOI sarà costretta a segnalare l’accaduto alle Autorità Competenti.*