



**AZIENDA USL ROMA H**  
**Borgo Garibaldi, 12 00041 Albano Laziale**  
**(Roma)**

Tel. centr. 06 93.27.1  
U.O.C. ORGANIZZAZIONE E SVILUPPO FORMAZIONE-  
COMUNICAZIONE

**Unità Operativa**  
**Formazione**



## **CORSO DI ASSISTENZA MEDICA PER IL PERSONALE DELLA MARINA MERCANTILE E DEL DIPORTO ( MEDICAL CARE)**

### **REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO**

Possono essere ammessi al corso gli Ufficiali che abbiano i seguenti requisiti:

- Qualifica Di Ufficiale Della Marina Mercantile imbarcato o nell'attesa d'imbarco su natanti addetti al traffico e alla pesca oltre gli stretti
- Qualifica Di Ufficiale Di Navigazione Del Diporto
- Idoneità fisica all'imbarco

Il possesso dei requisiti deve essere certificato dalla Capitaneria di Porto di appartenenza (parte compresa nello schema di domanda).

### **DURATA DEL CORSO**

La durata del corso è fissata in 40 ore di cui 10 di esercitazioni pratiche, distribuite nell'arco di una settimana: dal lunedì al venerdì con orario 8,00/ 14,00 e 15,00/17,00, con esame finale nella giornata di sabato dalle ore 9 alle ore 13,00.

Gli allievi che effettueranno assenze, anche non continuative e pur se dovute ad impedimenti giustificati, superiori al 10 % delle ore totali (4 ore), non potranno essere ammessi a sostenere l'esame finale.

### **ESAME FINALE**

Gli allievi che abbiano frequentato regolarmente il corso sono ammessi a sostenere l'esame finale. All'allievo che abbia sostenuto detto esame con esito positivo sarà rilasciato un attestato comprovante il superamento del corso ai sensi del D.M. del 25/8/97.

### **COSTO DEL CORSO**

Il costo del corso è stabilito in € 413,00. Il versamento, intestato all'AUSL Roma H - U.O. Formazione, dovrà essere effettuato prima dell'inizio del corso utilizzando le sottoelencate coordinate bancarie:

- **COD. ENTE 9001881 - c/c bancario N. 000400007355 – UNICREDIT/BANCA DI ROMA – AG. 1 – VIA CAVOUR - 00041 ALBANO LAZIALE – ABI 02008 CAB 38864, CODICE IBAN IT9700200838864000400007355 --- CAUSALE : "QUOTA ISCRIZIONE CORSO MEDICAL CARE".**

La ricevuta di versamento dovrà essere consegnata all'inizio del corso.

### **RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CORSO**

Le domande devono essere redatte secondo il modello fornito, lo stesso dovrà essere compilato integralmente (compresa la certificazione del possesso dei requisiti da parte dalla capitaneria di Porto) e fatto pervenire AUSL Roma H con una delle seguenti modalità:

- FAX n. 06- 93273919
- e mail: m.simoni@aslromah.it

Si precisa che i corsi saranno attivati al raggiungimento di minimo 15 iscrizioni e per un numero massimo di 20 partecipanti.

Qualora il numero degli aspiranti sia superiore alle 20 unità si terrà conto dell'ordine di arrivo delle domande, quelle in esubero avranno priorità nel corso successivo.

### **PROGRAMMAZIONE DEI CORSI ANNO 2012:**

Date anno 2012	Esame
dal 23 al 27 gennaio	28 gennaio
Dal 26 al 30 marzo	31 marzo
dal 22 al 26 ottobre	27 ottobre
dal 26 al 30 novembre	1 dicembre

### **SEDE DEL CORSO**

*OSPEDALE DI ANZIO o altra sede che sarà comunicata*

**PER ULTERIORI INFORMAZIONI** rivolgersi a :

AUSL Roma H - U.O. Formazione B.go Garibaldi 12 – 00041 Albano Laziale tel. 06 93273839, fax 06 93273919, e-mail: m.simoni@aslromah.it

f.to IL DIRETTORE

dott. ssa Danila Fiorillo