Deliberazioni Rep. n.1064/2026 Prot. n. 0069819 del 13/11/2026 - UOR: 00.02.0

Università degli Studi di Messina

PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE

FORMAZIONE EXTRA RETE

(SI RACCOMANDA LA COMPILAZIONE DIGITALE E LA FIRMA OLOGRAFA)

LA SPECIALIZZANDA: ___BARONE MARTINA_____

Nata a_____ERICE (TP) _____ il__20.08.1993__ C.F.__BRNMTN93M60D423Q_____

Residente a _____TRAPANI_____Prov. _____TRAPANI (TP)_____

Via _____AMMIRAGLIO LUIGI RIZZO_____ n. ___28___ - CAP__91100_____

Domiciliata/o (se diverso da Residenza) a _____- Prov. _____

via/P.zza/Contr.da_____ n._____ CAP _____

Email_____martina.barone@live.it_____- Pec martina.barone.cxbz@pec.tp.omceo.it

Tel: _____3485991394___

Iscritta presso l'Università degli Studi di Messina - Anno in corso _____TERZO_____

Scuola di Specializzazione in_ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL METABOLISMO_____

Direttore della scuola di Specializzazione_____PROF. SALVATORE CANNAVO'_____

Tutor ____PROF. GIORGIO ARNALDI_____

AZIENDA PRESSO LA QUALE SARA' SVOLTA L'ATTIVITA' ASSISTENZIALE

Struttura ____AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "P. GIACCONE" (UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO)_____

Indirizzo: _____ Via del Vespro n 129 (CAP 90127) PALERMO_____
Email/pec: protocollo@cert.policlinico.pa.it

U.O. ___UOC Malattie Endocrine, del Ricambio e della Nutrizione_____

Legale Rappresentante __Dott.ssa Maria Grazia Furnari_____

Tutor _____PROF GIORGIO ARNALDI_____

Codice fiscale ____RNLGRG60M30D488R_____

Email personale giorgio.arnaldi@unipa.it giorgio.arnaldi@policlinico.pa.it_____

Periodo: dal 01/11/2026 al: 30/11/2026 e dal 01/05/2027 al 31/10/2027 per un totale di Mesi_____SETTE_____

ore di formazione da svolgere presso l'Azienda_____38 ORE SETTIMANALI_____

orario di svolgimento: secondo il turno programmato dall'UOC Malattie Endocrine, del Ricambio e della Nutrizione

OBIETTIVI FORMATIVI PREVISTI DAL PIANO FORMATIVO DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE

Acquisire competenze teorico-pratiche nell'ambito dell'endocrinologia generale, con particolare riferimento all'inquadramento diagnostico e alla gestione terapeutica delle patologie tiroidee, delle alterazioni del metabolismo calcio-fosforo, delle patologie andrologiche, surrenaliche e ipofisarie, delle sindromi polighiandolari autoimmuni e delle principali condizioni endocrinologiche dell'età evolutiva. Approfondire inoltre la gestione del diabete mellito di tipo 1, con particolare attenzione all'utilizzo delle tecnologie applicate alla diabetologia, al monitoraggio glicemico continuo e ai sistemi avanzati per la somministrazione insulinica.

ATTIVITA' DA SVOLGERE E MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELLA FORMAZIONE

Svolgimento di attività clinico-ambulatoriale e in regime di ricovero ordinario/Day Service/Day Hospital con partecipazione all'inquadramento diagnostico, alla gestione terapeutica e al follow-up delle principali patologie endocrino-metaboliche. Approfondimento della gestione del diabete mellito tipo 1 e dell'impiego delle tecnologie diabetologiche, mediante affiancamento al personale medico della UOC.

Approvato dal Consiglio di Scuola nella seduta del _____

○ Le parti dichiarano di aver preso visione e di accettare l'informativa sulla privacy e di essere consapevole che i miei dati saranno raccolti ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679

Data _____

Presa visione e accettazione

La/o Specializzanda/o Martina Parone

Direttore della Scuola di Specializzazione _____

Direttore U.O. Ospitante _____

Firmato digitalmente da Salvatore Cannavo'
Data: 17.10.2026 12:01:41 CEST
Organizzazione: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA/800040708

(LE SEGUENTI DICHIARAZIONI DEVONO ESSERE COMPILATE SOLO DAL DIRETTORE DELL'U.O. DELLA STRUTTURA OSPITANTE)

IL DIRETTORE DELL'U.O. OSPITANTE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, DICHIARA

☒ Che la struttura operativa, per la specializzazione seguita dallo specializzando, è pubblica e/o privata accreditata presso il Servizio Sanitario Nazionale.

☒ di fare parte della rete di formazione di UNIPA AAD063 (indicare Ateneo e n. accreditamento, anche diverso dall'Università degli Studi di Messina) per la Scuola di Specializzazione in ENDOCRINOLOGIA E MAL. DEL METABOLISMO (indicare Scuola di Specializzazione di

appartenenza dello specializzando) e di fornire la disponibilità alla luce della "mancata saturazione del potenziale formativo della struttura sanitaria (in termini di posti letto, prestazioni e procedure cliniche assistenziali) in rapporto al numero dei medici in formazione specialistica dell'Ateneo già convenzionato che frequentano la struttura medesima".

ATTENZIONE Si dichiara che lo svolgimento delle attività suddette implica l'esposizione del medico in formazione ai pericoli derivanti dall'esposizione alle radiazioni ionizzanti e che, pertanto, saranno applicate le norme fondamentali di sicurezza relative alla protezione ex D. Lgs. n. 101 del 31/07/2020. Si allega scheda con indicazione, classificazione e misurazione dei livelli di esposizione.

Luogo e Data

PALERMO 07/10/2026

Direttore U. O. Ospitante

(apporre timbro e firma)

Prof. Giorgio Arnaldi
U.O.C. ENDOCRINOLOGIA
A.O.U.P. "Paolo Giaccone"
O.M. - 1891 P.U.
ENPAM - 30012356210