

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI PERUGIA**DECRETO RETTORALE****Il Rettore****DR****Oggetto:**

Bando Master I livello
in "Management per le
funzioni di
coordinamento delle
professioni sanitarie"
a.a. 2020/2021

Vista la legge 19 novembre 1990, n. 341;**Visto** il D.M. 3.11.1999, n. 509;**Visto** il D.M. 22 settembre 2004, n. 270;**Vista** la legge 30 dicembre 2010, n. 240;**Visto** l'art. 46, comma 2, dello Statuto dell'Università degli Studi di Perugia, emanato con D.R. n. 889 del 28 maggio 2012 e pubblicato in G.U. il 21 giugno 2012;**Visto** il "Regolamento in materia di corsi per master universitario e corsi di perfezionamento" dell'Università degli Studi di Perugia, emanato con D.R. 66 del 26 gennaio 2015;**Vista** la delibera del Consiglio di Dipartimento di Medicina del 22.10.2020 con la quale è stata approvata la proposta di istituzione e di attivazione del Master universitario di I livello in "Management per le funzioni di coordinamento delle professioni sanitarie" - a.a. 2020/2021;**Preso atto** che in data 1^o.11.2020 è stato attivato il Dipartimento di Medicina e Chirurgia che ha riaccorpato i preesistenti dipartimenti di Medicina, Scienze Chirurgiche e Biomediche e Medicina clinica sperimentale;**Considerato** che il Consiglio di Amministrazione nella seduta del 29.12.2020 ha approvato l'istituzione del master suddetto, previo parere favorevole del Senato Accademico e del Nucleo di Valutazione resi rispettivamente in data 28.12.2020 e in data 18.12.2020;**Visto** il D.R. n. 44 del 22.1.2021 di istituzione/attivazione per l'a.a. 2020/2021 del master di I livello in "Management per le funzioni di coordinamento delle professioni sanitarie" - afferente al Dipartimento di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Perugia, secondo quanto previsto dal Regolamento Didattico e dal progetto di corso allegati al citato D.R. 44/2021;**Vista** la nota del Referente del Master Prot. n. 59043 del 10.3.2021;**DECRETA****Art. 1****Numero dei partecipanti**

Sono aperti i termini per la presentazione delle domande di ammissione al Master di I Livello in **"Management per le funzioni di coordinamento delle professioni sanitarie"** - a.a. 2020/2021 - Dipartimento di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Perugia.

Il Master in questione è realizzato in collaborazione con Legacoop Umbria, in ragione della convenzione stipulata con l'Università degli Studi di Perugia e dell'accordo attuativo per l'organizzazione del master.

Il Master di I livello in "Management per le funzioni di coordinamento delle professioni sanitarie" di durata annuale, si articola in 60 cfu. Il Corso è finalizzato a formare professionisti nell'area delle professioni sanitarie per l'abilitazione delle funzioni di coordinamento, così come previste dalla Legge 1^o febbraio 2006, n. 43 "Disposizioni in materia di professioni sanitarie infermieristiche, ostetrica, riabilitative, tecnico-sanitarie e della prevenzione e delega al Governo per l'istituzione dei relativi ordini professionali", articolo 6 "Istituzione della funzione di coordinamento". In particolare, il master è finalizzato a fornire ai partecipanti le conoscenze scientifiche e le competenze tecnico-operative nell'ambito del management sanitario. Complementari ai relativi insegnamenti, saranno previsti approfondimenti relativi alle discipline in grado di far assolvere in maniera competente alle suddette funzioni di

Direttore Gen.le:
Dott.ssa Anna Vivolo

Dirigente: Dott.ssa Federica
Nuzzi

Resp. Area: Dott.ssa
Federica Nuzzi

Resp. Ufficio: Antonella
Bellavita

Resp. Procedimento:
Antonella Bellavita



coordinamento ed in particolare: diritto sanitario, epidemiologia, diagnostica, informatica sanitaria, metodologia della ricerca, psicologia e sociologia delle organizzazioni.

Il contesto socio-sanitario, costantemente in evoluzione, ha la necessità di disporre professionisti adeguatamente formati per assolvere alla responsabilità gestionale e funzionale, in rapporto alle risorse gestite, sia in ambito pubblico che nel contesto privato. Il master consentirà di raggiungere questi scopi, anche grazie al periodo di stage previsto presso strutture socio-sanitarie accreditate dal Servizio sanitario nazionale.

La quota di iscrizione è pari a Euro 2.816,00 (di cui euro 16,00 per imposta di bollo).

Per l'attivazione del Master sarà necessario il raggiungimento del numero minimo di 30 iscritti, il numero massimo sarà di 75 partecipanti.

In caso di superamento del numero massimo degli iscritti, il Collegio dei docenti procederà a nominare una Commissione al fine di procedere alla selezione, come meglio specificata al successivo art. 4.

Art.2

Requisiti di accesso

Ai sensi del Regolamento Didattico del Master, l'accesso al Master è riservato in via prioritaria ai laureati in una delle 22 Professioni sanitarie, così come identificate e classificate dalla Legge 10 agosto 2000, n. 251 "Disciplina delle professioni sanitarie infermieristiche, tecniche, della riabilitazione, della prevenzione nonché della professione ostetrica."

Possono accedere al master i professionisti in possesso del diploma di laurea o del titolo universitario conseguito anteriormente all'attivazione dei corsi di laurea o di diploma ad esso equipollente ai sensi dell'art. 4 della Legge 26 febbraio 1999, n. 42, in quest'ultimo caso purché in possesso del diploma quinquennale di scuola secondaria superiore. In caso di disponibilità di posti non occupati dai professionisti in possesso dei suddetti titoli, al master potranno essere altresì ammessi laureati di qualsiasi disciplina interessati all'approfondimento delle tematiche relative al management sanitario, per i quali il titolo conseguito non sarà da considerare abilitante alle funzioni di coordinamento delle professioni sanitarie, così come previsto dalla Legge 1° febbraio 2006, n. 43, articolo 6.

In caso di possesso di titolo di studio conseguito all'estero i candidati dovranno presentare la domanda di partecipazione al Master unitamente ad una copia del titolo di studio posseduto, corredato di traduzione ufficiale in lingua italiana e munito di legalizzazione e di dichiarazione di valore in loco a cura della Rappresentanza italiana competente per territorio nel Paese al cui ordinamento appartiene l'istituzione che ha rilasciato il titolo, direttamente a questo Ateneo.

Gli interessati, possono rivolgersi a traduttori locali e far confermare la traduzione dalla rappresentanza italiana competente per territorio. Se in Italia, possono rivolgersi al Tribunale di zona ovvero a traduttori ufficiali.

Art. 3

Domanda di ammissione

La domanda di ammissione alla selezione, **a pena di esclusione**, dovrà essere redatta su modulo **(da rendere legale mediante apposizione di marca da bollo da Euro 16,00)**, in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione/atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, utilizzando il modello "A", **corredata di tutta la relativa documentazione**,



dovrà essere indirizzata al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Perugia – P.zza Università, 1 – 06123 Perugia e dovrà **pervenire, a pena di esclusione, entro il termine perentorio 15.4.2021.**

Sono ammesse le seguenti modalità di trasmissione della domanda e della relativa documentazione:

- consegna diretta presso il front-office della Portineria della Sede Centrale (Palazzo Murena) – P.zza Università, 1 – Perugia - nei giorni ed orari di apertura della stessa;
- spedizione mediante il servizio postale all'indirizzo sopraindicato;
- trasmissione, mediante posta elettronica certificata, all'indirizzo PEC protocollo@cert.unipg.it, della domanda – corredata di copia di documento di identità - debitamente compilata, sottoscritta con firma autografa e scannerizzata in formato PDF, ovvero sottoscritta con firma digitale, nonché della documentazione da allegare, scannerizzata in formato PDF; non sarà ritenuta valida la documentazione trasmessa da un indirizzo di posta elettronica non certificata, ovvero trasmessa ad altro indirizzo di posta elettronica dell'Ateneo; non sarà altresì ritenuta valida la documentazione trasmessa in formato diverso dal formato PDF; l'oggetto della mail dovrà riportare il cognome e nome del candidato e il numero del D.R. del bando. (N.B. la domanda dovrà essere inoltrata possibilmente mediante un unico invio, l'eventuale scansione in PDF dovrà essere effettuata in bianco e nero e con bassa risoluzione, il peso complessivo della mail inviata non dovrà comunque superare 20 MB e comunque si raccomanda la consultazione delle istruzioni operative pubblicate al seguente indirizzo <https://www.unipg.it/ateneo/posta-elettronica-certificata-pec>).

Soltanto per i candidati che al momento della presentazione della domanda dimorino all'estero: trasmissione via e-mail all'indirizzo ufficio.protocollo@unipg.it con le stesse modalità della trasmissione a mezzo PEC sopra indicate; tutta la documentazione trasmessa via e-mail dovrà essere eventualmente prodotta in originale in sede di immatricolazione al Master in questione.

Ai fini del rispetto del termine perentorio sopra indicato per la presentazione della domanda di partecipazione, farà fede solo il timbro di arrivo del Protocollo dell'Ateneo. Pertanto saranno **irricevibili** le istanze

che perverranno oltre tale termine, ancorché spedite entro il termine prima indicato.

Nella domanda, redatta utilizzando il modello – Allegato "A" -, dovranno essere dal candidato dichiarate:

- le generalità anagrafiche ed il recapito;
- il possesso del titolo di studio richiesto per l'ammissione al Master, ai sensi dell'art. 2 del presente avviso;
- la propria cittadinanza;
- di possedere il godimento dei diritti civili e politici e di possedere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini stranieri comunitari o extracomunitari);
- di acconsentire, nel caso in cui all'Amministrazione pervenga motivata richiesta di accesso agli atti relativa alla procedura ed il candidato rivesta la qualifica di controinteressato, all'invio per via telematica all'indirizzo di posta elettronica indicato nella domanda, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 184/2006, di copia della comunicazione con la quale si notifica la richiesta di accesso e la possibilità di presentare motivata opposizione a detta richiesta, anche per via telematica, entro dieci giorni dal ricevimento della comunicazione stessa;



- di accettare tutte le previsioni contenute nel bando;
- solo per i portatori di handicap: i candidati che siano stati riconosciuti con disabilità ai sensi della Legge n. 104/1992 e successive modificazioni ed integrazioni, che in relazione alla propria disabilità necessitino di specifici supporti durante lo svolgimento della prova e i candidati affetti da Disturbi Specifici di Apprendimento ai sensi della Legge n. 170/2010, dovranno allegare alla domanda, entro la data di scadenza per la presentazione della domanda stessa, a pena di decadenza dai benefici richiesti, esplicita istanza scritta nella quale risulti la tipologia di deficit/disturbo e l'ausilio necessario per lo svolgimento della prova, allegando, in originale o copia autenticata, idonea documentazione che attesti il riconoscimento della disabilità da parte delle Autorità preposte. Ai candidati con Disturbi Specifici di Apprendimento, certificati, è concesso un tempo aggiuntivo pari al trenta per cento in più rispetto a quello definito per le prove di ammissione degli altri candidati.

A pena di esclusione, la domanda di partecipazione deve essere sottoscritta con firma autografa in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. Non è necessaria l'autenticazione della firma.

Qualora il documento di identità non sia in corso di validità, il candidato dovrà, ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. 445/2000, dichiarare in calce alla fotocopia dello stesso che i dati ivi contenuti non hanno subito variazioni dalla data del rilascio.

A pena di esclusione, i candidati, per l'ammissione al Master, sono tenuti Al versamento di un contributo di partecipazione pari a **Euro 60,00**.

Per effettuare il pagamento è necessario:

- collegarsi al portale dei pagamenti di PagoUmbria:
<https://pagoumbria.regione.umbria.it/pagoumbria/>
- cliccare su "Accesso Pagamenti Spontanei"
- Selezionare "Università degli Studi di Perugia"
- Selezionare "Contributi partecipazione concorso"

Nel modulo di pagamento sarà necessario compilare, tra gli altri dati, la voce IMPORTO: selezionare dalla lista dei valori disponibili "60,00 EUR – MASTER", inoltre dovrà essere specificato il motivo di pagamento: **"Master I Management Funzioni Coordinamento Professioni Sanitarie"**.

La ricevuta di tale versamento deve essere allegata alla domanda della selezione.

In nessun caso si procederà al rimborso del sopra citato contributo.

Alla domanda dovrà essere allegato:

- a) fotocopia di un documento di identità valido;**
 - b) ricevuta del bollettino del versamento di Euro 60,00;**
 - c) curriculum vitae**, redatto utilizzando l'allegato modello "B", nel quale risultino dettagliatamente dichiarati i titoli posseduti di cui al successivo art. 4, che saranno oggetto di valutazione in sede di eventuale selezione;
 - d) documentazione** che attesti il riconoscimento della disabilità/DSA da produrre nelle forme sopra richiamate.
- (N.B.)** Ai fini della corretta redazione della domanda e della corretta produzione della documentazione richiesta per l'ammissione al presente concorso e per la valutazione dei titoli, si precisa che le dichiarazioni sostitutive di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 (con cui possono essere dichiarati stati, qualità personali e fatti tassativamente elencati nell'art. 46 citato) e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 (con cui possono essere dichiarati stati, qualità personali, fatti che siano a diretta conoscenza del dichiarante, e con cui



può essere dichiarato che la fotocopia di un atto, di un documento, di una pubblicazione, di un titolo di studio, di un titolo di servizio è conforme all'originale) possono essere validamente rese, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 445/2000, dai cittadini italiani e dai cittadini dell'Unione Europea; i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea regolarmente soggiornanti in Italia possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, salvo che le leggi o i regolamenti concernenti l'immigrazione e la condizione dello straniero non dispongano diversamente, e salvo che l'utilizzabilità delle dichiarazioni sostitutive suddette sia consentita da convenzioni internazionali tra l'Italia ed il Paese di provenienza, nei limiti di tali previsioni.

Art. 4 Selezione

Nell'eventualità di un numero di domande superiore al massimo (75), si procederà all'espletamento di una selezione, per titoli e colloquio.

Il punteggio massimo complessivo attribuibile è pari a 100 punti, di cui massimo punti 40 riservati ai titoli e massimo punti 60 riservati alla prova d'esame la quale consisterà in un colloquio.

I titoli valutabili sono i seguenti:

- Voto di laurea triennale:

fino a 102/110 = 2 punti;

da 103 a 105 = 4 punti;

da 106 a 109 = 8 punti;

110 e lode = 10 punti;

non saranno attribuiti punteggi in caso di titolo di studio equipollente alla laurea triennale.

- Esperienze lavorative nell'ambito delle professioni sanitarie, con contratto a tempo determinato o indeterminato alle dipendenze di aziende sanitarie pubbliche o private o di organizzazioni sanitarie accreditate dal Servizio sanitario nazionale: punti 1 per ogni anno intero di attività.

- Ulteriori titoli formativi coerenti alle tematiche del Master: 2 punti per ogni titolo formativo per percorsi non inferiori ai 6 mesi di durata, tenuti presso scuole, università, agenzie formative accreditate.

- Pubblicazioni scientifiche e/o divulgative coerenti alle tematiche del Master: 2 punti per ogni pubblicazione.

L'eventuale colloquio, in modalità telematica, sarà individuale e motivazionale e sarà volto ad accertare la cultura generale del candidato nell'area del Master. Lo stesso si intenderà superato ove il candidato raggiunga il punteggio minimo di 36 punti su 60.

La Commissione giudicatrice della eventuale selezione verrà pubblicata all'albo e sul sito dell'Ateneo.

Per essere ammessi a sostenere il colloquio, i candidati dovranno essere muniti di uno dei seguenti documenti di riconoscimento:

carta di identità, passaporto, patente di guida, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato.



I predetti documenti non devono essere scaduti per decorso del termine di validità previsto per ciascuno di essi.

Qualora l'interessato sia in possesso di un documento di identità o di riconoscimento non in corso di validità, gli stati, le qualità personali e i fatti in esso contenuti possono essere comprovati mediante esibizione dello stesso, purché l'interessato dichiari, in calce alla fotocopia del documento, che i dati contenuti nel documento non hanno subito variazioni dalla data del rilascio.

Art. 5 Comunicazioni

A partire dal 22.4.2021 sarà pubblicato all'Albo on-line dell'Ateneo (reso noto anche sul sito web dell'Ateneo all'indirizzo www.unipg.it/ voci: concorsi - accesso corsi numero programmato - Master), **un Avviso dirigenziale con cui saranno resi noti:**

1. comunicazione dell'avvenuto raggiungimento del numero minimo di domande di ammissione, pari a 30 ed elenco degli ammessi al Master;
2. l'elenco dei candidati ammessi alla eventuale selezione (qualora il numero dei partecipanti sia superiore a 75);
3. l'elenco dei candidati esclusi dal Master per mancato possesso dei requisiti o per mancato rispetto dei termini e delle modalità di presentazione della domanda di partecipazione. Dalla data di pubblicazione all'Albo on-line dell'Ateneo di tale avviso, decorrerà il termine per eventuali impugnative (nel termine di 60 giorni al Giudice amministrativo e nel termine di 120 giorni al Presidente della Repubblica);
- 4. il diario dell'eventuale selezione;**
- 5. l'eventuale rinvio** della pubblicazione all'Albo on-line dell'Ateneo delle comunicazioni di cui sopra ovvero ogni altra eventuale comunicazione in merito al Master stesso.

A partire dal 28.4.2021 sarà pubblicato all'Albo on-line dell'Ateneo (reso noto anche sul sito web dell'Ateneo all'indirizzo www.unipg.it/ voci: concorsi - accesso corsi numero programmato - Master), un Avviso con cui sarà reso noto:

- l'esito finale della eventuale selezione;
- l'elenco dei candidati ammessi al Master;
- l'eventuale rinvio dell'avviso stesso ovvero ogni altra eventuale comunicazione in merito al Master stesso.

Dalla data di pubblicazione all'Albo on-line dell'Ateneo dell'esito finale della eventuale selezione, decorrerà il termine per eventuali impugnative (nel termine di 60 giorni al Giudice amministrativo e nel termine di 120 giorni al Presidente della Repubblica).

Art. 6 Immatricolazione

La tassa di immatricolazione è fissata in **€ 2.816,00** (di cui € 16,00 per imposta di bollo).

Gli ammessi al Master dovranno entro i termini che saranno indicati nell'avviso di cui all'art. 5 del presente bando, pena la decadenza dal diritto di iscrizione, ottemperare a quanto segue:

- compilare la domanda di immatricolazione on line attraverso l'apposita procedura individuata sul sito: <https://unipg.esse3.cineca.it/Home.do>. Alla conferma dei dati inseriti, la stessa procedura consente la stampa del bollettino di pagamento comprendente l'importo della tassa di iscrizione, da utilizzare presso qualsiasi sportello del Gruppo Unicredit presente sul territorio nazionale. Il bollettino così generato è strettamente personale e ad uso esclusivo dello



studente che si immatricola. In alternativa è possibile effettuare il versamento on line digitando su "pagoPA".

Art. 7

Attività formative e crediti corrispondenti

Il corso avrà una durata annuale pari a **1500 ore** così ripartite:

- Lezione frontale con parte di e-learning e videoconferenza interattiva: 500 ore;
- Studio individuale e produzione elaborato finale: 500 ore;
- Partecipazione al periodo di stage: 500 ore.

Al raggiungimento degli obiettivi e alla maturazione delle conoscenze e capacità operative e relazionali di cui all'art. 2 del Regolamento didattico, corrisponde il conseguimento di 60 CFU. In particolare, la ripartizione tra i suddetti CFU è la seguente: 40 per l'attività didattica, per lo studio individuale, per l'elaborato e la prova finale e 20 per lo stage.

Le attività formative del Corso di Master sono articolate in moduli, come da programma. Non è previsto il riconoscimento di crediti per esami già sostenuti nei corsi di studio precedenti seguiti dagli iscritti.

La frequenza di almeno il 75% delle attività d'aula, di laboratorio e di stage è obbligatoria ed il conseguimento dei crediti è subordinato alla verifica delle competenze acquisite oltre che delle frequenze. Le ore di assenza non sono cumulabili in un unico modulo. Coloro che non siano in regola con le frequenze o che non abbiano sostenuto la prova finale entro la data fissata dal Collegio docenti, sono considerati decaduti.

Art. 8

Trattamento dei dati personali

Il trattamento dei dati personali richiesti dal presente avviso è finalizzato esclusivamente per tutte le attività connesse alla selezione. L'informativa, resa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, è disponibile al seguente indirizzo: <https://www.unipg.it/protezione-dati-personali/informative>.

Art. 9

Norma di rinvio

Per quanto non previsto nel presente bando si fa riferimento al Regolamento dei Corsi per Master Universitario dell'Università degli Studi di Perugia, al Regolamento Didattico d'Ateneo, al Regolamento procedure, termini e tasse dell'Ateneo ed al Regolamento Didattico del Master di I livello in "Management per le funzioni di coordinamento delle professioni sanitarie".

Per informazioni in ordine alla selezione:

- Ufficio Concorsi: tel. 075/5852368 - email: ufficio.concorsi@unipg.it

Per informazioni in ordine all'immatricolazione:

- Ufficio dottorati, master e corsi post lauream: Dott. Flavia Graziani - tel. 075/5856701 - e-mail: ufficio.corsipostlauream@unipg.it;

Il responsabile del procedimento amministrativo è:

Antonella Bellavita e-mail: ufficio.concorsi@unipg.it – tel. 075/5852368.



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI PERUGIA

Art. 10 Pubblicazione

Il presente bando sarà reso pubblico mediante affissione all'Albo on-line dell'Ateneo all'indirizzo www.unipg.it/.

Il bando e la relativa modulistica sono consultabili e scaricabili all'indirizzo Internet dell'Ateneo: www.unipg.it - concorsi - accesso corsi numero programmato - Master.

Il Rettore

Prof. Maurizio OLIVIERO

(firmato digitalmente)

Allegato A) al DR

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di
P.zza Università, 1
06123 PERUGIA

**Applicare marca da bollo
da Euro 16,00**

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare al Master di I[^] livello in:
"Management per le funzioni di coordinamento delle professionali sanitarie", anno
accademico 2020-2021- Dipartimento di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi
di Perugia.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara, sotto la propria
responsabilità, quanto segue:

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
DATA DI NASCITA	SESSO M ☐ F ☐
LUOGO DI NASCITA	PROV.
RESIDENTE A	PROV.
INDIRIZZO	CAP
RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione:	
LOCALITA'	PROV.
INDIRIZZO	CAP
TELEFONO _____ CELLULARE: _____	
E-MAIL: _____	

Di possedere il seguente titolo di studio:

☐ **LAUREA di primo livello** di cui al D.M. 3.11.1999, n. 509
appartenente alla Classe di laurea **di primo livello** (L) nr. _____
"classe delle lauree in _____"
rilasciata dalla Facoltà/Dipartimento di _____
conseguita in data _____ presso _____
con la seguente votazione: _____

☐ **DIPLOMA DI LAUREA** rilasciato secondo le disposizioni vigenti anteriormente
all'attuazione del D.M. 3.11.1999, n. 509 in: _____
rilasciato dalla Facoltà/Dipartimento di _____
conseguito in data _____ presso _____
con la seguente votazione: _____

☐ **LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA** di cui al D.M. 3.11.1999, n. 509 e
successive m. e i. in: _____
appartenente alla Classe di laurea **di secondo livello** (LS/LM)
nr. _____
"classe delle lauree specialistiche/magistrali in _____"
rilasciata dalla Facoltà/Dipartimento di _____
conseguita in data _____ presso _____
con la seguente votazione: _____

☐ **TITOLO EQUIPOLLENTE (Legge n. 42/1999)**

in: _____
rilasciato da _____
conseguito in data _____ presso _____
con la seguente votazione: _____

nonchè

Diploma di Scuola Secondaria di secondo grado di durata quinquennale in _____
Conseguito presso l'Istituto _____
nell'anno scolastico _____
con la seguente votazione: _____

(nota¹)

¹ Barrare la casella ☐ per indicare il possesso del requisito di cui all'art. 2 dell'avviso di selezione, e compilare gli spazi con i relativi dati richiesti, precisandone analiticamente gli estremi (tipologia del titolo di studio posseduto, data e luogo di conseguimento, Amministrazione/Istituto che lo ha rilasciato, votazione finale; si richiama a quanto disposto dal bando in ordine all'obbligo di produzione e alle forme in cui deve essere prodotto il titolo accademico nel caso in cui sia stato conseguito all'estero).

- ☐ di possedere la cittadinanza italiana
- ☐ di possedere la qualifica di italiano non appartenente alla Repubblica

ovvero

- ☐ di possedere la qualifica di italiano non appartenente alla Repubblica

ovvero

- ☐ di possedere la cittadinanza del seguente Stato _____

- ☐ e di avere, nello Stato sopra citato, il godimento dei diritti civili e politici

- ☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

(nota²)

- ☐ che non sono stati riconosciuti disturbi/disabilità

ovvero

- ☐ di essere persona con disabilità e, per l'effetto, in applicazione degli artt. 16 e 20 della Legge n. 104/1992, così come modificata dalla Legge n. 17/1999, di richiedere:

- i seguenti ausili necessari per lo svolgimento della prova d'esame in relazione alla disabilità: _____

- i seguenti tempi aggiuntivi necessari per lo svolgimento della prova d'esame in relazione al disturbo specifico di apprendimento ai sensi della Legge n. 170/2010 _____

(nota³)

² Barrare la casella ☐ corrispondente alla propria situazione, compilare gli spazi e barrare le ulteriori caselle con i dati richiesti, ove necessari al fine di completare la dichiarazione relativa alla propria cittadinanza.

³ Compilare tale campo solo ed esclusivamente se è persona con disabilità in possesso di certificazione medica attestante il possesso della disabilità che rende necessaria gli ausili/tempi aggiuntivi richiesti; si richiama a quanto dispone l'art. 3 del bando in ordine all'obbligo di produzione e alle forme in cui deve essere prodotto il certificato medico attestante la disabilità/disturbi.

☐ nel caso in cui all'Amministrazione pervenga motivata richiesta di accesso agli atti relativa alla procedura ed il sottoscritto rivesta la qualifica di controinteressato, di acconsentire all'invio per via telematica all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 184/2006, di copia della comunicazione con la quale si notifica la richiesta di accesso e la possibilità di presentare motivata opposizione a detta richiesta, anche per via telematica, entro dieci giorni dal ricevimento della comunicazione stessa

(nota⁴)

☐ di accettare tutte le previsioni contenute nel bando

(nota⁵)

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali, telegrafici o di trasmissione via fax o, comunque, imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il mancato rispetto anche di uno soltanto dei termini e della modalità di presentazione della domanda di cui all'avviso di selezione, comporterà l'automatica esclusione dalla selezione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, come da ultimo modificato dal D. Lgs. 101/2018, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto candidato allega alla presente domanda:

- ☐ ricevuta del versamento di Euro 60,00
- ☐ fotocopia di un documento di identità in corso di validità e, facoltativamente, del codice fiscale
- ☐ curriculum vitae, datato e firmato, corredato di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa utilizzando l'allegato B
- ☐ eventuale certificato attestante la disabilità/disturbi prodotto in conformità a quanto stabilito dal bando

(nota⁶)

Luogo e Data.....

Firma (nota⁷)

⁴ Barrare la casella ☐

⁵ Barrare la casella ☐ relativa alle accettazioni delle previsioni contenute nel bando.

⁶ Barrare le caselle per attestare che si allega alla domanda la corrispondente documentazione, richiesta dal bando; si precisa che la produzione della fotocopia del documento di identità è richiesto **a pena di esclusione**.

⁷ La firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, secondo le modalità indicate all'art. 3 del bando di concorso, è obbligatoria pena la nullità della domanda.

(da compilare nel caso di consegna diretta all'Ufficio Archivio e Protocollo di questo Ateneo)

Si attesta che il/la Dott. _____
ha presentato in data odierna la domanda di ammissione al Master di I[^] livello in:
"Management per le funzioni di coordinamento delle professionali sanitarie", anno
accademico 2020-2021– Dipartimento di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi
di Perugia.
Perugia,

Timbro dell'Ufficio Protocollo
e sigla del Funzionario ricevente

MODELLO "B" AL DR

CURRICULUM VITAE ET STUDIORUM

Il/la sottoscritto/a

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei seguenti titoli (*nota*¹)

1).....

.....

2).....

.....

3).....

Etc.

.....

Il sottoscritto dichiara, inoltre, (*nota*²)

.....

.....

Il sottoscritto dichiara, infine, che quanto dichiarato nel presente/allegato curriculum corrisponde a verità.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, come da ultimo modificato dal D.Lgs. 101/2018, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità (*nota*³).

.....

(luogo e data)

Il dichiarante

(*nota*⁴)

¹ Indicare in modo analitico e preciso ogni elemento utile ai fini della valutazione del titolo dichiarato

² **Da utilizzare qualora il candidato intenda dichiarare eventuali ulteriori titoli, esperienze professionali e competenze possedute**

³ La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

⁴ La firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, è obbligatoria pena la nullità della dichiarazione.