

Decreto Rettorale

DR

Il Rettore

Oggetto:

Riapertura Termini
Bando Master I livello in
“Infermiere di famiglia e di
comunità”, anno
accademico 2021/2022 -
Dipartimento di Medicina e
Chirurgia

Vista la legge 19 novembre 1990, n. 341;
Visto D.M. 3 novembre 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;
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 del Dipartimento di Medicina e Chirurgia del 15 aprile 2021 con la quale è stata approvata la proposta di istituzione e di attivazione del master di I livello in “Infermiere di famiglia e di comunità” per l'a.a.2021/2022;
Considerato che il Nucleo di Valutazione in data 18 maggio 2021 ha reso parere favorevole in merito alla istituzione e attivazione per l'a.a.2021/2022 del master in oggetto proposto dal Dipartimento di Medicina e Chirurgia;
Considerato che il Consiglio di Amministrazione nella seduta del 26 maggio 2021 ha approvato l'istituzione del master di I livello in “Infermiere di famiglia e di comunità” per l'a.a.2021/2022, previo parere favorevole reso dal Senato Accademico nella seduta del 25 maggio 2021;
Visto il D.R. n. 1213 del 9.6.2021 con il quale è stato istituito ed è stata autorizzata l'attivazione del Master di I^ livello in “Infermiere di famiglia e di comunità”, anno accademico 2021/2022, proposto dal Dipartimento di Medicina e Chirurgia;
Visto il D.R. n. 1651 del 13.7.2021 con il quale sono stati aperti i termini per la presentazione delle domande per il Master suddetto fino al 4.8.2021;
Vista la nota del Referente del Master medesimo, Prot. n. 208610 del 3.8.2021;
Considerato che nulla osta all'accoglimento della predetta richiesta;

Il Dirigente Ripartizione
del Personale
Dott.ssa Federica Nuzzi

Il Responsabile Area
Dott.ssa Federica Nuzzi

Il Responsabile Ufficio
Antonella Bellavita

Responsabile
del procedimento
Antonella Bellavita

DECRETA

Art.1

Riapertura termini/Numero dei partecipanti

Sono riaperti i termini per la presentazione delle domande di ammissione al **Master di I^ livello in “Infermiere di famiglia e di comunità”, anno accademico 2021/2022 - Dipartimento di Medicina e Chirurgia** dell'Università degli Studi di Perugia fino al **15.9.2021**.

Sono fatte salve le domande già pervenute entro il termine di scadenza fissato dal bando precedente, con facoltà, per coloro che hanno inoltrato domanda di

partecipazione entro tale data, di integrare la domanda già presentata, con ulteriore documentazione ritenuta utile.

Il Master di I livello in «Infermiere di Famiglia e di Comunità», di durata annuale, si articola in 60 crediti formativi, pari ad un impegno orario complessivo di 1500 ore, e si propone di fornire competenze specifiche ai laureati in Infermieristica o titoli equipollenti ai sensi del D.M. Ministero della Sanità del 27/07/2000, ed in Infermieristica Pediatrica. In particolare il Master è finalizzato a fornire le basi culturali necessarie per fungere da mediatore fra famiglia e medico di medicina generale, aiutando persone e famiglie ad autogestire la malattia e la disabilità cronica, migliorando e facilitando l'accesso alle cure primarie, con la riduzione degli accessi e ricoveri inappropriati al sistema delle cure ospedaliere.

L'Infermiere di Famiglia e di Comunità ha un ruolo fondamentale durante tutto il *continuum* assistenziale, compresa la promozione della salute, la prevenzione della malattia, la riabilitazione e l'assistenza ai malati ed ai morenti. L'infermiere di Famiglia e di Comunità gioca inoltre un ruolo importante nel potenziamento delle comunità e nel lavoro congiunto con queste per incrementarne le risorse ed i potenziali e perché queste riescano a trovare soluzioni proprie ai loro problemi. Il Master risponde ad esigenze culturali di approfondimento, aggiornamento ed educazione nella progettazione, coordinamento e valutazione di programmi indirizzati alla promozione ed educazione alla salute. Promuove lo sviluppo di competenze infermieristiche orientate alla salvaguardia del patrimonio di salute delle comunità locali, specialmente per quanto riguarda la tutela materno-infantile, la prevenzione e cura delle malattie croniche, il supporto alle fragilità, la promozione di sani stili di vita, valorizzando anche il contributo dei singoli cittadini e delle forze sociali.

Il Master consentirà di raggiungere questi scopi, anche grazie al periodo di stage previsto presso strutture socio-sanitarie accreditate o convenzionate del Servizio Sanitario Nazionale.

Il corso è aperto ad un numero massimo di 40 partecipanti. Il numero minimo di partecipanti è pari a 15.

La quota d'iscrizione è pari ad € 2.800,00, più 16,00 € per imposta di bollo.

In caso di superamento del numero massimo degli iscritti, il Collegio dei Docenti procederà a nominare una Commissione al fine di procedere alla selezione

Art.2

Requisiti di accesso

Ai sensi del Regolamento didattico del Master, l'accesso al presente Master è riservato ai laureati in Infermieristica o di diploma ad esso equipollente ai sensi dell'art. 4 della Legge 26 febbraio 1999, n. 42 e del D.M. Ministero della Sanità 27.7.2000, in quest'ultimo caso purché in possesso del diploma quinquennale di scuola secondaria superiore, oppure laureati in Infermieristica Pediatrica.

Il Master è aperto anche ai possessori di altro titolo equipollente, conseguito all'estero in discipline e tematiche attinenti, purché riconosciute idonee in base alla normativa vigente.

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, 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 lo schema allegato (Modello "A"), debitamente sottoscritta con firma autografa, a pena di esclusione e **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 del 15.9.2021.**

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.

Nel 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 l'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.

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 EUR – MASTER"; inoltre dovrà essere specificato il motivo di pagamento: "Master I liv. Infermiere di Famiglia e di Comunità". La ricevuta di tale versamento deve essere allegata alla domanda della selezione.

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

I candidati stranieri, quale assolvimento dell'imposta di bollo da applicare nella domanda di partecipazione, dovranno effettuare un versamento di **Euro 16,00** secondo le seguenti modalità:

- 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: "16,00 EUR – IMPOSTA DI BOLLO PER CANDIDATI STRANIERI" – "Master I liv. Infermiere di Famiglia e di Comunità". La ricevuta di tale versamento deve essere allegata alla domanda della selezione.

Alla domanda dovrà essere allegato:

a) fotocopia di un documento di identità valido;

b) ricevuta del bollettino del versamento di Euro 60,00, nonché eventuale ricevuta del versamento di Euro 16,00, quale assolvimento dell'imposta di bollo da applicare nella domanda di partecipazione **effettuato da candidati stranieri;**

c) curriculum vitae, redatto utilizzando il modello "B", nel quale risultino dettagliatamente dichiarati i titoli posseduti di cui al successivo art. 4 che saranno oggetto di valutazione in caso di eventuale selezione.

(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

La selezione sarà per titoli e avrà luogo, nel caso in cui il numero dei candidati fosse, superiore a 40.

I criteri di attribuzione dei punteggi per i titoli sono i seguenti:

- voto di laurea triennale fino a 102=2 punti; da 103 a 105=4 punti; da 106 a 109=8 punti; 110=9 punti; 110 e lode=10 punti;
- pubblicazioni recensite inerenti le tematiche del master=fino ad un massimo di 6 punti;
- esperienze lavorative inerenti le tematiche del Master, maturate con contratto a tempo determinato o indeterminato presso strutture di servizio o di ricerca di Aziende sanitarie pubbliche o private o di organizzazioni sanitarie accreditate dal Servizio Sanitario Nazionale, per periodi superiori a 3 mesi=fino ad un massimo di 6 punti;
- ulteriori titoli formativi coerenti con le 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=fino ad un massimo di 4 punti;

Art. 5 Comunicazioni

A partire dal 21.9.2021 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):

1. la comunicazione dell'avvenuto raggiungimento del numero minimo di domande di ammissione, pari a 15 ed elenco degli ammessi alla eventuale selezione, per soli titoli;
2. 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);
3. **l'eventuale rinvio** della pubblicazione all'Albo on-line dell'Ateneo delle comunicazioni di cui sopra ovvero ogni altra eventuale comunicazione concernente la presente procedura.
4. **la Commissione giudicatrice** del Master, nel caso di selezione.

Dalla data di pubblicazione all'Albo on-line dell'Ateneo degli avvisi di cui al presente articolo 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 al Master è fissata in € 2.800,00 (più € 16,00 di marca da bollo).

Con successivo avviso della Ripartizione Didattica saranno indicati i termini e le modalità di immatricolazione.

Art. 7

Attività formative/crediti corrispondenti/frequenza

La durata del Corso per il conseguimento del titolo di Master è di 1500 ore così ripartite:

- **330 ore** di lezione frontale – con parte di e-learning e videoconferenza interattiva;
- **75 ore** di altre attività (seminariali, convegnistiche, attività didattiche elettive);
- **350 ore** di stage;
- **745 ore** per lo studio individuale e per la produzione di un elaborato finale.

Al raggiungimento degli obiettivi e alla maturazione delle conoscenze e capacità operative e relazionali di cui al presente Master, corrisponde il conseguimento di **60 crediti formativi universitari**.

In particolare, la ripartizione fra i crediti formativi è la seguente:

37 crediti formativi per attività didattica frontale, assistita/laboratoriale e per lo studio individuale;

3 crediti formativi per altre attività;

6 crediti formativi per l'elaborato e la prova finale;

14 crediti formativi 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.

Al termine del corso, i candidati in regola con gli adempimenti formali e sostanziali (tasse, verifiche in itinere, frequenze, etc.) dovranno sostenere, di fronte ad una Commissione una prova finale ai sensi del Regolamento Didattico del Master in questione.

A coloro i quali supereranno l'esame finale sarà rilasciato il titolo di diploma universitario di **“Master Universitario di I^ livello in “Infermiere di famiglia e di comunità”**, firmato dal Rettore dell'Università degli Studi di Perugia, e verranno attribuiti 60 CFU.

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 dei 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 ed al Regolamento procedure, termini e tasse dell'Ateneo nonché al Regolamento Didattico del Master di I^ livello in "Master I liv. Infermiere di Famiglia e di Comunità".

Per informazioni in ordine alla selezione:

Ufficio Concorsi tel. 075/5852368-5852213 - email: ufficio.concorsi@unipg.it

Per informazioni in ordine all'immatricolazione:

Ufficio Dottorati, Master e Corsi e post-lauream:

Dott.ssa 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 – 2213.

**Art. 10
Pubblicazione**

Il presente bando sarà reso pubblico mediante pubblicazione all'Albo on-line dell'Ateneo. Il bando e la relativa modulistica sono consultabili e scaricabili all'indirizzo Internet dell'Ateneo: www.unipg.it alle voci: concorsi - accesso corsi numero programmato – Master.

**Il Rettore
Prof. Maurizio Oliviero**

(Documento informatico firmato digitalmente
ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate,
il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)

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: "Infermiere di famiglia e di comunità", anno accademico 2021-2022- 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 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
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 (art. 4 Legge n. 42/1999)
in: _____
rilasciato da _____
conseguito in data _____ presso _____
con la seguente votazione: _____

nonché:

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)

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)

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.

⁴ Barrare la casella

di accettare tutte le previsioni contenute nel bando

(nota ⁵)

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
- eventuale ricevuta del versamento di Euro 16,00 quale assolvimento dell'imposta di bollo da applicare nella domanda di partecipazione effettuato da candidati stranieri
- 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

(nota⁶)

Luogo e Data.....

Firma (nota⁷)

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 2021- 2022- 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.