

## Decreto Rettorale

DR

### Il Rettore

**Oggetto:**  
**Bando Corso di**  
**Perfezionamento di Alta**  
**Formazione in**  
**“La tutela della Salute del**  
**Viaggiatore in Farmacia”**  
**a.a. 2023/2024**

**Vista** la Legge 19 novembre 1990, n. 341 “Riforma degli ordinamenti didattici universitari”; Visto il D.M. 22 ottobre 2004, n. 270 “Modifiche al regolamento recante norme concernenti l’autonomia didattica degli Atenei approvato con D.M. del Ministero dell’università e della ricerca scientifica e tecnologica 3 novembre 1999, n. 509”;

**Vista** la Legge 30 dicembre 2010, n. 240 “Norme in materia di organizzazione delle università, di personale accademico e reclutamento, nonché delega al governo per incentivare la qualità e l’efficienza del sistema universitario”;

**Visto** lo 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 e ss. mm .ii.;

**Visto** il Regolamento in materia di corsi per master universitario e corsi di perfezionamento dell’Università degli Studi di Perugia, emanato con D.R. n. 3420/2022 del 13 dicembre 2022;

**Visto** in particolare l’art. 15 c. 1 il quale prevede che “I Master e i Corsi di Perfezionamento di Alta Formazione sono istituiti ed attivati con decreto del Rettore, previa deliberazione del Consiglio di Amministrazione, adottata su proposta approvata dal Dipartimento proponente, sentite le Scuole ove istituite, previo parere del Senato Accademico e sentito il Nucleo di Valutazione”;

**Vista** la delibera del Consiglio di Amministrazione del 26 gennaio 2022, con la quale è stata approvata l’applicazione dell’esonero totale per disabilità di cui all’art. 15 del Regolamento in materia di contribuzione studentesca, anche a coloro che intendono iscriversi ai corsi di master, ai corsi di perfezionamento di alta formazione, ai corsi di formazione permanente e continua e alle summer/winter schools;

**Visto** il Decreto del Direttore del Dipartimento di Scienze Farmaceutiche n. 57 del 23 maggio 2023, con il quale è stata approvata la proposta di istituzione/attivazione per l’a. a. 2023/2024 del Corso di Perfezionamento di Alta Formazione in “La tutela della Salute del Viaggiatore in Farmacia” – Dipartimento di Scienze Farmaceutiche in convenzione con l’Azienda Speciale Farmacie del Comune di Perugia (A.Fa.S.), la FA.BE.SA.CI (Farmacie per il Benessere e la Salute del Cittadino), l’Ordine dei Farmacisti della Provincia di Perugia, l’Ordine dei

### Ripartizione Didattica

**Dirigente**  
Dott.ssa Antonella Bianconi

**Responsabile Area**  
Dott. Matteo Tassi

**Responsabile Ufficio**  
Dott.ssa Catia Dorilli

**Responsabile del procedimento**  
Dott.ssa Lara Taglieri

Farmacisti della Provincia di Terni, la Società SIMVIM (Società italiana in medicina dei viaggi e delle migrazioni);

**Considerato** che il Nucleo di Valutazione in data 29 maggio 2023 ha reso parere favorevole in merito alla proposta di istituzione/attivazione per l'a. a. 2023/2024 del corso suddetto proposto dal Dipartimento di Scienze Farmaceutiche;

**Considerato** che il Senato Accademico e il Consiglio di Amministrazione rispettivamente nelle sedute del 30 e 31 maggio 2023 hanno approvato istituzione/attivazione per l'A.A. 2023/2024 del Corso di Perfezionamento di Alta Formazione in "La tutela della Salute del Viaggiatore in Farmacia" – Dipartimento di Scienze Farmaceutiche;

**Visto** il D.R. n. 1546 del 15.6.2023 con il quale per l'a.a. 2023/2024 è stata autorizzata l'attivazione del Corso di Perfezionamento di Alta Formazione in "**La tutela della Salute del Viaggiatore in Farmacia**" per l'a.a. 2023-2024;

**Vista** la nota della referente del corso, Prof.ssa Barreca, acquisita al protocollo n. 286930 del 31.8.2023;

## **DECRETA**

### **Art.1 - Numero dei partecipanti/Obiettivi formativi qualificanti**

Sono aperti i termini per la presentazione delle domande di ammissione al **Corso di Perfezionamento di Alta Formazione in "La tutela della Salute del Viaggiatore in Farmacia" per l'a. a. 2023-2024**.

Il Corso in oggetto, della durata di 8 mesi (di cui tre destinati alle lezioni teoriche e cinque riservati allo svolgimento del tirocinio), si articola in 15 crediti formativi e si propone di fornire competenze specifiche ai laureati in Farmacia e Chimica e Tecnologia Farmaceutiche nell'ambito della salute del viaggiatore, cioè di colui che per motivi turistici, di lavoro, di cooperazione internazionale, di volontariato o di ricongiungimento familiare, deve intraprendere viaggi e soggiorni in ogni parte del mondo ed in particolare verso regioni a basso livello igienico-sanitario.

L'Organizzazione Mondiale del Turismo stima che ogni anno circa 880 milioni di persone effettuano una trasferta internazionale.

Si viaggia soprattutto per turismo e per lavoro con il 10% delle mete in Paesi Tropicali e Subtropicali, dove condizioni igienico sanitarie, abitudini alimentari, climi e stili di vita sono diversi da quelli Europei. Maggiore è il tempo di permanenza, più alto sarà il rischio per il viaggiatore di andare incontro a problemi

di tipo sanitario, soprattutto se si tratta di viaggiatori anziani, bambini e neonati, donne in gravidanza e persone con malattie croniche.

Prima della partenza, è buona prassi rivolgersi al Dipartimento di Prevenzione del SSN del proprio territorio, dove operano medici ed assistenti sanitari nell'ambito della "medicina dei viaggi" che effettuano un counselling e forniscono informazioni relativamente alla somministrazione di vaccini e/o farmaci prescrittibili relativi al viaggio da intraprendere.

È da sottolineare che i problemi sanitari correlati ai viaggi sono molteplici e non solo di natura infettiva (es. cinetosi, jet lag, intossicazioni alimentari, radiazioni UV, altitudine etc.). In questo contesto, il Corso si propone di fornire ai farmacisti competenze teorico-pratiche su come comunicare in maniera efficace ai viaggiatori tutte le informazioni e raccomandazioni necessarie per affrontare il loro viaggio in modo consapevole, responsabile e sicuro. È necessario infatti soddisfare l'esigenza di aggiornamento scientifico e di qualificazione professionale dei farmacisti, nel momento in cui vi è un completo riconoscimento del ruolo insostituibile delle farmacie sul territorio.

Il Corso di Perfezionamento, pertanto, permetterà al farmacista di rafforzare il proprio sapere, fornendo approfondite conoscenze riguardanti:

- le principali problematiche sanitarie dei viaggi di breve e lunga durata;
- le indicazioni e le controindicazioni all'uso dei farmaci e dei prodotti della salute disponibili per i viaggiatori;
- i comportamenti e le cautele da adottare prima, durante e dopo il viaggio;
- tutti gli strumenti disponibili per l'aggiornamento delle proprie conoscenze.

**Il corso è aperto ad un numero massimo di 30 partecipanti.**

**Il numero minimo di partecipanti è di 11.**

## **Art.2 - Requisiti di accesso**

L'accesso è riservato a tutti coloro in possesso di una laurea magistrale o specialistica o vecchio ordinamento in Chimica e Tecnologia Farmaceutiche (LM-13; 14/S) e in Farmacia (LM-13; 14/S).

Il corso 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.

Il Collegio Docenti può ammettere, inoltre, possessori di titoli appartenenti ad altre classi, previa valutazione dei curriculum formativi, riconosciuti idonei sulla base delle modalità di ammissione

**In caso di possesso di titolo di studio conseguito all'estero** i candidati dovranno presentare la domanda di partecipazione al Corso suddetto 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 deve essere redatta su **Modello A** (da rendere legale mediante 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, sottoscritto con firma autografa a pena di esclusione, e corredato di tutta la relativa documentazione e documento identità, 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 31.12.2023.**

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](mailto: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 bando (D.R. n .....);

(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 superare 20 MB);

**Soltanto per i candidati che al momento della presentazione della domanda dimorino all'estero:**

trasmissione via e-mail all'indirizzo [ufficio.protocollo@unipg.it](mailto: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 Corso in questione.

**Nel rispetto del termine perentorio sopra indicato per la presentazione della domanda di partecipazione e della relativa documentazione, farà fede solo il timbro di arrivo del Protocollo dell'Ateneo.**

Pertanto saranno **irricevibili** le domande e la relativa documentazione che perverranno oltre tale termine, ancorché spedite entro il termine prima indicato. Nella domanda, redatta utilizzando il Modello "A" dovranno essere dal candidato dichiarate:

- le generalità anagrafiche ed il recapito;
- il possesso del titolo di studio richiesto per l'ammissione al Corso di Formazione ai sensi dell'art. 2 del presente bando;
- 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 o con invalidità pari o superiore al 66% che intendono usufruire dell'esonero totale: i candidati con disabilità, con riconoscimento di handicap ai sensi dell'art. 3 comma 1 della Legge 5.2.1992, n. 104, o con invalidità pari o superiore al 66% dovranno rendere tale dichiarazione nella domanda ed allegare alla domanda stessa, entro la data di scadenza per la presentazione della domanda, pena la non concessione dell'esonero totale dal contributo d'iscrizione, **idonea documentazione in originale o copia autenticata** che attesti il riconoscimento della disabilità da parte delle Autorità preposte.

**A pena di esclusione**, la domanda di partecipazione deve essere 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 corso, sono tenuti al versamento di un contributo di partecipazione pari a **Euro 20,00**.

Per effettuare il pagamento è necessario:

- collegarsi al portale dei pagamenti di Pago Umbria:

<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 "20 EUR – Corsi di perfezionamento" specificando il motivo di pagamento:

"Corso di perfezionamento e di alta formazione in **La tutela della Salute del Viaggiatore in Farmacia**".

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” – “Corso di perfezionamento e di alta formazione in **La tutela della Salute del Viaggiatore in Farmacia**”.

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, 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 sede di eventuale selezione;
- d) documentazione che attesti il riconoscimento della disabilità/DSA da produrre nelle forme sopra richiamate. Inoltre i candidati con disabilità, con riconoscimento di handicap ai sensi dell'art. 3 comma 1 della legge 5.2.1992, n. 104, o con invalidità pari o superiore al 66%, dovranno allegare, pena la non concessione dell'esonero totale dal contributo di iscrizione, **idonea documentazione in originale o copia autenticata** che attesti il riconoscimento della disabilità da parte delle Autorità preposte.

**(N.B.)** Ai fini della corretta redazione della domanda e della corretta produzione della documentazione richiesta per l'ammissione alla presente selezione 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 che il numero di domande di partecipanti in possesso dei requisiti di accesso sia superiore al limite massimo prefissato (n. 30), il Collegio dei docenti si riserva di valutare la possibilità di ammettere un numero di partecipanti superiore, nel rispetto della sostenibilità del corso di perfezionamento.

Nel caso sia necessaria effettuare una selezione, il Collegio dei docenti procederà a nominare una Commissione al fine di effettuare tale operazione.

La selezione sarà per titoli ed i criteri di attribuzione dei punteggi per i titoli sono i seguenti:

##### **1. voto di laurea:**

- 110/110 e lode = 10 punti
- 110/110 = 9 punti
- da 106/110 a 109/110 = 8 punti
- da 103/110 a 105/110 = 4 punti
- fino a 102/110 = 2 punti

##### **2. tempo impiegato a conseguire la laurea:**

- entro la durata normale del corso = 10 punti
- entro la durata normale del corso + 1 anno = 8 punti
- entro la durata normale del corso + 2 anni = 6 punti
- entro la durata normale del corso + 3 anni = 4 punti
- oltre la durata normale del corso + 4 anni = 2 punti

##### **3. altri titoli di studio in ambiti pertinenti alle aree formative del corso: massimo 10 punti**

4. corsi di formazione ed esperienze lavorative, di minimo 6 mesi, inerenti o affini alle aree formative del corso: massimo 15 punti

5. pubblicazioni inerenti alle aree formative del corso: massimo 5

In caso di ex aequo sarà data priorità al candidato più giovane.

#### **Art. 5 - Comunicazioni**

**A partire dal 9 gennaio 2024** saranno pubblicati all'Albo on-line dell'Ateneo (e resi noti anche sul sito web dell'Ateneo all'indirizzo [www.unipg.it/](http://www.unipg.it/) - didattica - percorsi post laurea - master e corsi di formazione):

1. la commissione, nel caso di eventuale selezione;
2. la comunicazione dell'avvenuto raggiungimento del numero minimo di domande di ammissione, pari a 11;
3. l'elenco dei candidati ammessi all'eventuale selezione;
4. 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.
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.

Dalla data di pubblicazione all'Albo on-line dell'Ateneo dell'avviso 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 è fissata in € 816,00 (ottocentesedici/00), di cui € 16,00 per imposta di 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 è pari a n. 375 ore così ripartite:

- 60 ore di lezioni frontali erogate con la seguente modalità: 21 ore in presenza (con possibilità, su richiesta, di attivare la modalità on-line, cioè a distanza), 21 ore

on-line e 18 ore on-line in modalità asincrona (cioè tramite registrazioni audio-visive);

- 24 ore per esercitazioni guidate in presenza (con possibilità, su richiesta, di attivare la modalità on-line);
- 223 ore per studio individuale;
- 18 ore per la partecipazione al periodo di tirocinio formativo;
- 50 ore per la stesura dell'elaborato e prova finale.

Al raggiungimento degli obiettivi e alla maturazione delle conoscenze e capacità operative e relazionali di cui all'art. 2, corrisponde il conseguimento di 15 crediti formativi universitari.

Inoltre, il Corso permette di acquisire 50 crediti ECM per farmacisti validi per l'anno 2023-2024.

Nello specifico, la ripartizione fra i crediti formativi universitari è la seguente:

- n. 10 crediti formativi per attività didattica frontale e studio individuale;
- n. 2 crediti formativi per esercitazioni guidate/laboratorio;
- n. 1 crediti formativi per il tirocinio;
- n. 2 crediti formativi per la redazione dell'elaborato e la prova finale.

Le attività formative del corso sono articolate in moduli, come da programma e saranno tenute da docenti di comprovata professionalità all'interno dell'Università e da esperti esterni.

Non è previsto il riconoscimento di crediti per esami già sostenuti nei corsi di studio precedenti seguiti dagli iscritti.

Il dettaglio delle attività formative è riportato nell'allegato n. 1.

Il credito relativo al tirocinio formativo potrà essere acquisito presso Centri di Medicina del Viaggiatore distribuiti sul territorio nazionale e suggeriti dalla SIMVIM (Società Italiana Medicina dei Viaggi e delle Migrazioni), ente partecipante, previa convenzione stipulata con il Dipartimento di Scienze Farmaceutiche dell'Università di Perugia.

La frequenza di almeno il 70% delle attività didattiche e di tirocinio 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 fossero in regola con le frequenze o che non abbiano sostenuto la prova finale entro la data fissata dal Collegio dei Docenti saranno 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 Didattico del Corso di Perfezionamento di Alta Formazione in **La tutela della Salute del Viaggiatore in Farmacia**.

### **Per informazioni in ordine alla selezione:**

Ufficio Procedure Selettive tel. 075/5856655;  
e-mail: [servizio.accessoprogrammato@unipg.it](mailto:servizio.accessoprogrammato@unipg.it);

### **Per informazioni in ordine all'immatricolazione:**

Ufficio Corsi post lauream:  
Dott.ssa Daniela Coppotelli, e-mail: <https://www.helpdesk.unipg.it/open.php>

Il responsabile del procedimento amministrativo è: Lara Taglieri;  
e-mail: [servizio.accessoprogrammato@unipg.it](mailto:servizio.accessoprogrammato@unipg.it).

### **Art. 10 - Pubblicazione**

Il presente bando sarà reso pubblico mediante affissione all'Albo on-line dell'Atene all'indirizzo [www.unipg.it/](http://www.unipg.it/).

Il bando e la relativa modulistica sono consultabili e scaricabili all'indirizzo Internet dell'Ateneo: [www.unipg.it/](http://www.unipg.it/)- concorsi – altri – accesso corsi numero programmato – Master e Corsi di Perfezionamento.

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 **Corso di perfezionamento di alta formazione in "La tutela della Salute del Viaggiatore in Farmacia" per l'a. a. 2023-2024** - Dipartimento di Scienze Farmaceutiche 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:

**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: \_\_\_\_\_

ovvero

**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** (LM/LS) nr. \_\_\_\_\_  
"classe delle lauree magistrali/specialistiche in \_\_\_\_\_  
rilasciata dalla Facoltà/Dipartimento di \_\_\_\_\_  
conseguita in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
con la seguente votazione: \_\_\_\_\_

(nota<sup>1</sup>)

di possedere la cittadinanza italiana

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  
(nota<sup>2</sup>)

solo per i portatori di handicap o con invalidità pari o superiore al 66% che intendono usufruire dell'esonero totale della tassa di iscrizione:

di essere persona con disabilità con riconoscimento di handicap ai sensi dell'art. 3 comma 1 della legge 5 febbraio 1992 n. 104

ovvero:

<sup>1</sup>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 dispone l'art. 3 del 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).

<sup>2</sup> 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.

di essere persona con invalidità pari o superiore al 66% (nota<sup>3</sup>)

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 (nota<sup>4</sup>)

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:

curriculum vitae, datato e firmato, corredato di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa utilizzando l'allegato B, con la quale il candidato attesti sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel proprio curriculum corrisponde a verità;

ricevuta del bollettino del versamento di Euro 60,00;

fotocopia di un documento di identità in corso di validità e, facoltativamente, del codice fiscale;

eventuale certificato medico attestante la disabilità/disturbi;

nota<sup>5</sup>)

Luogo e Data.....

\_\_\_\_\_  
**Firma** (nota<sup>6</sup>)

<sup>3</sup> Compilare tale campo ai fini dell'esonero totale dal contributo di immatricolazione.

<sup>4</sup> Barrare la casella

<sup>5</sup> 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**.

<sup>6</sup> 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 **Corso di perfezionamento di alta formazione in "La tutela della Salute del Viaggiatore in Farmacia" per l'a.a. 2023-2024** - Dipartimento di Giurisprudenza dell'Università degli Studi di Perugia.

Perugia,

Timbro dell'Ufficio Protocollo  
e sigla del Funzionario ricevente

*CURRICULUM VITAE*

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<sup>1</sup>)

1).....

2).....

3).....

.....

.....

.....

.....

**Il sottoscritto dichiara, infine, che quanto dichiarato nel presente/allegato curriculum vitae 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<sup>2</sup>).**

.....  
(luogo e data)

Il dichiarante .....

(nota<sup>3</sup>)

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indicare in modo analitico e preciso ogni elemento utile ai fini della valutazione del titolo dichiarato. A tale proposito si ricorda che i titoli valutabili sono riportati all'art. 4 del bando di selezione

<sup>2</sup> La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

<sup>3</sup> La firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, è obbligatoria pena la nullità della dichiarazione.