



Università degli Studi "G. d'Annunzio"
CHIETI-PESCARA

Decreto n. 343/2016

Prot. n. 12482 del 17.03.2016

Titolo III classe 5

IL RETTORE

- VISTA** la legge n. 241 del 7 agosto 1990 "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi", e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTA** la Legge 5 febbraio 1992 n. 104 "Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate";
- VISTO** il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali";
- VISTO** lo Statuto dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara emanato con D.R. n. 425 del 14 marzo 2012 e pubblicato sulla G.U. Serie Generale n. 71 del 24.03.2012;
- VISTO** Il Regolamento Generale di Ateneo emanato con D.R. n. 158 del 4.03.2013;
- VISTO** il Regolamento Didattico di Ateneo, emanato con D.R. n. 863 del 16.12.2013 ed in particolare l'art. 17;
- VISTO** il Regolamento di Ateneo sui Corsi dei Master Universitari, emanato con D.R. n. 417 del 24.03.2015;
- VISTA** le disposizioni ministeriali in materia di norme per l'accesso degli studenti stranieri ai corsi universitari per l'A.A 2015/16, aggiornate al 10 luglio 2015;
- VISTA** la deliberazione assunta dal Consiglio di Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche in data 20.05.2015, con la quale è stata autorizzata, a decorrere dall'A.A. 2015/16 la proposta di istituzione e attivazione del Master Universitario di II livello in "Alta Formazione e Qualificazione in Terapia del Dolore per Medici Specialisti";

CONSIDERATO che il Nucleo di Valutazione nella riunione del 09.07.2015 ha espresso, per quanto di competenza, parere favorevole all'istituzione e attivazione del Master in riferimento con riserva legata alla riformulazione della stessa sulla base dei rilievi evidenziati nell'allegato 4 al proprio verbale;

ACCERTATO che in ottemperanza ai rilievi del Nucleo di Valutazione, il Consiglio di Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche, nella seduta del 21.10.2015, acquisito il

parere obbligatorio della Scuola di Medicina e Scienze della Salute, intervenuto in data 12.10.2015, con deliberazione punto 4.1, ha approvato le modifiche della proposta istitutiva del Master in riferimento.

- VISTE** le deliberazioni assunte dal Senato Accademico e dal Consiglio di Amministrazione rispettivamente in data 1.12.2015 e in data 22.12.2015, con le quali, in accoglimento della proposta del Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche, è stata approvata l'istituzione, a decorrere dall'A.A. 2015/16, del Master in oggetto, condizionandone la successiva attivazione alla regolarizzazione formale delle ulteriori seguenti difformità regolamentari: integrazione del piano finanziario con l'indicazione del compenso orario della docenza e allegazione della dichiarazione di disponibilità ad autorizzare docenti e discenti allo svolgimento delle attività sanitarie formative previste nel programma didattico del Master, rilasciato dalla Direzione amministrativa della ASL2 Chieti-Lanciano-Vasto;
- VISTA** la deliberazione assunta dal Consiglio di Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche in data 13.01.2016, trasmessa con nota prot. n. 3194 del 25.01.2016, relativa all'integrazione del piano finanziario del Master con l'indicazione del compenso orario per la docenza;
- VISTA** l'autorizzazione allo svolgimento delle attività sanitarie formative previste nel programma didattico del Master, rilasciata dal Direttore Generale della ASL2 Abruzzo Chieti-Lanciano-Vasto e acquisita in atti con prot. n. 11530 del 10.03.2016 ;
- VISTO** il proprio decreto n. 326 del 14.03.2016 con il quale, è stato istituito il Master Universitario di II Livello in "Alta Formazione e Qualificazione in Terapia del Dolore per Medici Specialisti" ai sensi del nuovo Regolamento sui Corsi dei Master Universitari emanato con D.R. n. 417 del 24.03.2015;

DECRETA

E' attivato, per l'A.A. 2015/2016, presso il Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche, il Master Universitario di II Livello in "Alta Formazione e Qualificazione in Terapia del Dolore per Medici Specialisti".

Art. 1 **NUMERO POSTI**

Il Master è a numero chiuso. Il numero minimo è di 10 iscritti. Il numero massimo dei posti disponibili è 25. Il Master non verrà attivato qualora non venga raggiunto il numero minimo. In tal caso ne verrà data idonea comunicazione sul sito web di Ateneo, <http://www.unich.it> alla sezione Albo Pretorio On-Line e al link <http://www.unich.it/didattica/post-laurea/master>.

Tale pubblicazione rappresenta l'unico mezzo di pubblicità legale e sostituisce, pertanto, tutte le forme di comunicazione personale al domicilio o residenza degli aventi diritto.

Nel caso in cui il numero di aspiranti sia superiore a quello massimo previsto, verrà effettuata, da parte di apposita Commissione, la selezione di cui al successivo art. 10.

.Art. 2 **ORGANI DEL MASTER**

L'organizzazione e il coordinamento del Master sono affidati al Comitato Ordinatore, che è così composto:

Coordinatore: Prof.ssa Flavia Petrini

Componenti:

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via dei Vestini – 66100 Chieti
Area Didattica 1

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311
e.mail tfa@unich.it; pas@unich.it, corsi_postlauream@unich.it

- Dott. Amedeo Costantini
- Prof. ssa Maria Adele Giamberardino
- Prof. Mario Fulcheri
- Prof. Marco Onofrij

Art. 3 FINALITA' E OBIETTIVI DEL MASTER

Il Master nasce dall'esigenza di implementare la preparazione in campo biologico, fisiopatologico, diagnostico, farmacologico e terapeutico del dolore, sia idiopatico sia secondario a patologie mediche e chirurgiche, acquisendo autonoma capacità di gestione clinico-organizzativa. Esso deve garantire l'approfondimento delle competenze cliniche, gestionali e di ricerca, nell'ambito della terapia del dolore; rafforzare la clinical competence nelle tecniche diagnostiche e terapeutiche avanzate, ampliare la capacità di pianificazione e gestione dei percorsi diagnostico terapeutici nell'ambito della rete di terapia del dolore.

Ai discenti sarà fornita una formazione qualificante al fine di conseguire le competenze di seguito elencate:

- Conoscenza teorica di livello avanzato nella fisiopatologia clinica e nella capacità diagnostica sia del dolore acuto e cronico sia dei quadri clinici prevalenti di malattie complesse e nelle fasi avanzate di malattia;
- Conoscenza delle metodiche clinico-strumentali per l'attuazione di un inquadramento diagnostico specialistico nella gestione dell'utente portatore di uno stato doloroso acuto o cronico;
- Conoscenze teoriche e competenze pratiche nell'esecuzione delle tecniche interventistiche invasive e mini-invasive specifiche della terapia del dolore;
- Valutazione dell'efficacia degli interventi farmacologici;
- Acquisizione di capacità nell'area educativa per fornire un progetto educativo che favorisca la gestione personalizzata del dolore nel paziente e un supporto sia all'utente che alla famiglia;
- Capacità di interazione con il gruppo professionale multidisciplinare per il conseguimento della risposta multidimensionale alla patologia dolorosa;
- Contributo a realizzare percorsi assistenziali integrati;
- Competenze in materia culturale e bioetica per affrontare le problematiche del paziente;
- Acquisizione conoscenze e specifiche competenze per saper ideare e condurre trials clinici e ricerca di base.

Al termine del corso si consegue il Master Universitario di II livello in "Alta Formazione e Qualificazione in terapia del dolore per medici specialisti", titolo accademico qualificante personale competente nelle cure palliative e nella terapia del dolore, che può svolgere attività professionale nelle strutture sanitarie pubbliche e private e nelle organizzazioni senza scopo di lucro operanti nella rete per le cure palliative e per la terapia del dolore.

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via dei Vestini – 66100 Chieti
Area Didattica 1

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311
e.mail tfa@unich.it; pas@unich.it, corsi_postlauream@unich.it

Art. 4 DURATA E CONTENUTI DEL CORSO

Il Master, della durata di 12 mesi, sarà articolato in formazione teorica (attività frontale e studio individuale guidato) e formazione pratica (tirocinio assistito) per un carico didattico complessivo di 1500 ore, corrispondenti a 60 CFU.

La formazione teorica consisterà in un totale di 30 CFU corrispondenti a 750 ore di impegno didattico e studio guidato e individuale e 405 ore di didattica frontale. Dei suddetti 30 CFU: 1CFU sarà destinato ad "attività a scelta dello studente", 1 CFU alla "valutazione statistica dei dati e conoscenza linguistica" e 3 CFU alla prova finale.

La formazione pratica consiste in 750 ore pari a 30 CFU che verranno conseguiti con le attività di tirocinio. Ogni atto pratico sarà certificato, su apposito libretto personale del discente, dal docente della struttura assistenziale nella quale viene svolta l'attività.

Attività pratiche obbligatorie per il raggiungimento delle finalità didattiche del master sono: Valutazione paziente con dolore cronico, impostazione piano terapeutico e follow-up per pazienti con:

- Complex regional pain syndromes
- Persistent back pain
- Failed back surgery syndrome e stenosi spinale;
- Radicolopatie cervico-dorso-lombari;
- Polineuropatie e mononeuropatie;
- Cefalee e dolore cranio-faciale;
- Patologie articolari e miofasciali;
- Sindromi da dolore neuropatico;
- Dolore relato a cancro o ad esiti di tumore;

Applicazioni delle principali tecniche diagnostiche tra cui conoscere ed applicare il QST.

Trattamenti antalgici invasivi, compreso:

- Peridurali;
- Accessi spinali per neuromodulazione e neurostimolazione;
- Procedure infiltrative articolari e blocchi nervosi periferici;
- Tecniche di neurolesione (chimica o a radiofrequenza);
- Monitoraggio e gestione sistemi impiantabili per neurostimolazione e neuromodulazione;
- Gestione in regime di ricovero, del dolore in pazienti in fase di malattia cronica avanzata.

I moduli di insegnamento sono così organizzati:

Titolo dell'attività	CFU	N. ore Lezione frontale
FARMACOLOGIA BIO/14	3	45
Principi di farmacocinetica e farmacodinamica	0,5	7,5
Interazioni tra farmaci	0,5	7,5
Analgesici oppiacei	0,5	7,5

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via dei Vestini – 66100 Chieti
Area Didattica 1

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311
e.mail tfa@unich.it; pas@unich.it, corsi.postlauream@unich.it

Analgesici non oppiacei	0,5	7,5
Cannabinoidi	0,5	7,5
Adiuvanti	0,5	7,5
ONCOLOGIA MEDICA MED/06	1	15
Epidemiologia dei tumori, storia naturale e cenni di terapia delle neoplasie di maggior diffusione	0,3	4,5
Principali eventi avversi e complicanze della chemioterapia	0,3	4,5
Dolore, fatigue, distress psicologico nel paziente neoplastico e nei "cancer-survivors"	0,4	6
MEDICINA INTERNA MED/09	1	15
Fisiopatologia della funzione epatica	0,3	4,5
Fisiopatologia del pancreas	0,3	4,5
Fisiopatologia funzione renale	0,4	6
NEUROLOGIA MED/26	2	30
Semeiotica clinica e strumentale in neurologia	0,5	7,5
Sindrome post-stroke	0,5	7,5
Indagini neuro-elettrofisiologiche per lo studio del SN: EMG, VdCN, ENG, PE, PE laser, ecc.	0,5	7,5
Malattie evolutive neurologiche algogene: SM; M. di Parkinson; ecc.	0,5	7,5
M-PSI/01	0,5	7,5
La psiche nel dolore e nella sofferenza	0,3	4,5
	0,2	3
ANESTESIOLOGIA MED/41	7	105
Fisiologia del liquor	0,2	3
Farmacologia clinica e tossicologia degli oppiacei	0,5	7,5
Farmacologia e tossicologia di adiuvanti, cannabinoidi, paracetamolo, AA.LL., FANS	0,3	4,5
	0,2	0,3

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via dei Vestini – 66100 Chieti
Area Didattica 1

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311
e.mail tfa@unich.it; pas@unich.it, corsi_postlauream@unich.it

Farmacocinetica spinale degli oppiacei idro/lipofili	0,5	7,5
Farmacocinetica spinale di AA.LL., clonidina, baclofen, ziconotide	0,5	7,5
Fisiopatologia del dolore acuto, persistente, cronico	0,5	7,5
Fisiopatologia del dolore oncologico	0,2	3
Strategie di trattamento del dolore oncologico	0,2	3
Terapie di supporto in medicina palliativa	0,2	3
Diagnosi clinica e strumentale in medicina del dolore	0,2	3
Diagnosi clinica e strumentale in medicina del dolore	0,2	3
Dolore persistente e cronico. Test diagnostici nel dolore refrattario	0,2	3
Terapia farmacologica del dolore neuropatico e nocicettivo	0,2	3
Gestione di lunga durata dei pazienti in trattamento con oppiacei	0,4	6
Blocchi antalgici peridurali	0,2	3
Blocchi plessici e blocchi del simpatico ecoguidati	0,2	3
Blocchi di prova. Neurolesioni chimiche e termiche	0,2	3
Nevralgie faciali: diagnosi, trattamento farmacologico ed interventistico	0,2	3
Neurostimolazione midollare	0,2	3
Neurostimolazione corticale	0,2	3
Infusione intratecale di farmaci per il trattamento del dolore	0,2	3
Trattamento interventistico della spasticità	0,2	3
Neurostimolazione periferica e sottocutanea	0,2	3

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via dei Vestini – 66100 Chieti
Area Didattica 1

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311
e.mail tfa@unich.it; pas@unich.it, corsi_postlauream@unich.it

Tecniche interventistiche peridurali e del disco intervertebrale	0,2	3
Cefalee: classificazione ed inquadramento clinico	0,2	3
La multidisciplinarietà nel trattamento del dolore	0,5	7,5
M-STO/04	0,5	7,5
Antropologia del dolore nella storia dei popoli	0,3	4,5
Il dolore e la sofferenza nelle religioni	0,2	3
IUS/17	0,5	7,5
Etica del "fine-vita"	0,3	4,5
Testamento biologico ed autodeterminazione	0,2	3
MED/33	1,5	22,5
Malattie reumatiche ed osteoporosi	0,5	7,5
Malattie degenerative e dimorfismi della colonna vertebrale	0,5	7,5
Fibromialgia: fisiopatologia e clinica	0,5	7,5
MED/34	1	15
Medicina fisica e riabilitativa nelle sindromi maggiori da dolore neuropatico (FBSS, CRPS 1 e 2, CBLP, ecc.)	0,5	7,5
Medicina fisica e riabilitativa dopo chirurgia oncologica (senologia, ch. Amputativa, ecc.)	0,5	7,5
MED/36	1,5	22,5
Radiologia tradizionale, TC e PET nelle malattie degenerative e neoplastiche del rachide	0,3	4,5
	0,3	4,5
RMN e RMN funzionale nella diagnostica algologica	0,2	3
Ultrasonografia in medicina del dolore	0,3	4,5
Ruolo della radioterapia nel trattamento del cancer pain	0,4	6
MED/45	1,5	22,5
Cura della persona con dolore cronico	1	15

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via dei Vestini – 66100 Chieti
Area Didattica 1

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311
e.mail tfa@unich.it; pas@unich.it, corsi_postlauream@unich.it

Approccio al paziente (adulto e pediatrico) ed ai familiari del paziente con grave patologia cronica	0,5	7,5
M-PSI/08	1,5	22,5
Qualità di vita	0,2	3
	0,3	4,5
Fase terminale e morte	0,5	7,5
Formazione e gestione dei rapporti di équipe	0,2	3
	0,3	4,5
M-PED/01 e M-PED /03	1,5	22,5
Approccio al dolore ed alla sofferenza nel bambino	1	15
La "sublimazione" del dolore in età pediatrica	0,3	4,5
	0,2	3
SPS/08	1	15
Comunicazione di malattia	0,5	7,5
Comunicazione di morte	0,5	7,5
ATTIVITA' a SCELTA STUDENTE	1	15
Conoscenza linguistica ed elaborazione statistica dati	1	15
TIROCINIO PRATICO	30	UOSD Terapia del Dolore ASL2
		UOSD Cure Palliative- Hospice ASL2 (10%)
PROVA FINALE	3	
TOTALE	60	405

La frequenza del master è obbligatoria. Per l'acquisizione dei crediti previsti è richiesta almeno la frequenza dell'80% delle ore complessive previste per attività didattica frontale e attività pratica. Soltanto chi avrà raggiunto la soglia di frequenza prevista sarà ammesso a sostenere la prova finale per l'acquisizione del titolo di Master.

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via dei Vestini – 66100 Chieti
Area Didattica 1

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311
e.mail tfa@unich.it; pas@unich.it, corsi.postlauream@unich.it

Possono essere riconosciuti come crediti acquisiti ai fini del completamento del Corso, con corrispondente riduzione del carico formativo dovuto, le attività eventualmente svolte in Corsi di Perfezionamento organizzati dall'Università degli Studi "G. d'Annunzio", da altre università italiane e straniere o altri enti pubblici di ricerca e per le quali esista idonea attestazione. La misura del riconoscimento, comunque non superiore a 12 crediti, dipende dalla affinità e comparabilità delle attività del Corso di Perfezionamento e delle relative forme di accertamento delle competenze acquisite, con i livelli di competenze e professionalità perseguite con il Master. Ai riconoscimenti dei crediti formativi provvede il Comitato Ordinatore del Master.

Art. 5 DESTINATARI DEL CORSO E REQUISITI DI AMMISSIONE

Il Master è rivolto a coloro che siano in possesso di Laurea in Medicina e Chirurgia ai sensi del nuovo o dei previgenti ordinamenti e di specializzazione di cui all'art. 5, comma 2, legge 38/2010, con documentata formazione in terapia del dolore, in possesso di certificazione di:

- conoscenza delle basi anatomiche e fisiologiche della genesi, conduzione e percezione dello stimolo doloroso, delle caratteristiche farmacologiche e delle modalità di impiego degli analgesici, nonché delle procedure antalgiche non farmacologiche;
- partecipazione a valutazione algologica di pazienti con dolore di origini diverse;
- esecuzione di almeno:
 - 25 peridurali
 - 10 accessi spinali per neuromodulazione
 - 10 blocchi nervosi periferici
- conoscenze di tossicologia clinica degli analgesici maggiori
- gestione dell'emergenza in terapia antalgica.

La documentata formazione in terapia del dolore deve essere comprovata da un diploma di specializzazione che preveda le attività sovra indicate o certificata dal responsabile di un centro di Terapia del Dolore in possesso dei requisiti di cui al comma 3 dell'art. 5 della Legge n. 38/2010, accreditato con il SSN o in via transitoria da una U.O. di Terapia del Dolore accreditata con il SSN.

I candidati italiani e stranieri in possesso di un titolo di studio conseguito all'estero possono iscriversi al Master solo se il titolo di studio estero è equiparabile per livello, natura, contenuto e diritti accademici (accesso ad ulteriori corsi) al titolo accademico italiano richiesto per l'accesso. L'iscrizione, tuttavia, resta subordinata alla valutazione dell'idoneità del titolo da parte del Comitato Ordinatore ai soli fini dell'iscrizione al Corso.

Art. 6 INCOMPATIBILITA'

Ai sensi dell'art. 142 del T.U. 1592/1933 l'iscrizione ad un corso di Master è incompatibile con l'iscrizione ad altro corso di studi universitari.

Art. 7 MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELLE PROVE INTERMEDIE E DELLA PROVA FINALE

Salvo quanto previsto nel precedente Art. 4 in merito al riconoscimento dei crediti formativi per attività pregresse, il conseguimento dei crediti corrispondenti alle varie attività formative previste nell'ambito del Master è subordinato al superamento di verifiche di profitto, teoriche e pratiche, effettuate al termine di ciascun modulo, a cura dei docenti che hanno partecipato allo svolgimento del medesimo.

Il conseguimento del Titolo del Master è subordinato al superamento di una prova finale che verte su un progetto individuale relativo a tematiche svolte durante il corso di apprendimento.

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via dei Vestini – 66100 Chieti
Area Didattica 1

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311
e.mail tfa@unich.it; pas@unich.it, corsi.postlauream@unich.it

Le verifiche intermedie e la prova finale danno luogo a giudizio di idoneità.

A conclusione del Master, agli iscritti che abbiano adempiuto agli obblighi didattico-amministrativi e superato le prove intermedie e la prova finale verrà rilasciato il Diploma di Master Universitario di II Livello in "Alta Formazione e Qualificazione in Terapia del Dolore per Medici Specialisti".

Il titolo conseguito rispetta i requisiti ministeriali richiesti per ottenere titolo valido per lavorare in terapia del dolore in accordo con la legge 38/2010 e D.M. 4/04/2012 pubblicato il 16/04/2012.

Art. 8 QUOTA DI ISCRIZIONE

Il contributo di iscrizione al Corso è fissato in € 3016,00 pro capite, comprensivo di imposta di bollo assolta in modo virtuale, pagabile in un'unica soluzione all'atto dell'immatricolazione, pena l'applicazione di un'indennità di mora di € 25,00.

Art. 9 PROCEDURA DI AMMISSIONE

L'ammissione ai corsi è subordinata, pena l'esclusione:

Per i candidati italiani, i candidati comunitari e i candidati non comunitari ad essi equiparati:

- a) all'iscrizione effettuata **esclusivamente** in modalità on-line all'indirizzo <http://udaonline.unich.it>, entro e non oltre le ore 13:00 del **18.04.2016** osservando la seguente procedura:
- 1) collegarsi all'apposito servizio on-line www.udaonline.it;
 - 2) registrarsi all'area riservata alla voce REGISTRAZIONE;
 - 3) effettuare il login nella sezione AREA RISERVATA attraverso le chiavi di accesso (nome utente e password) rilasciate dalla procedura di registrazione;
 - 4) selezionare la voce di menù SEGRETERIA → TEST/AMMISSIONI/PRENOTAZIONI POSTO;
 - 5) selezionare il Master di interesse nell'elenco visualizzato.

N.B. Gli studenti precedentemente iscritti all'Ateneo dovranno utilizzare le chiavi di accesso (nome utente e password) già in loro possesso.

In caso di difficoltà legate all'utilizzo della procedura informatica sarà attivo il servizio di assistenza HELP-DESK STUDENTI raggiungibile ai seguenti recapiti:

- tel. 0871/3556114 e 085/4537401
- e.mail callcenter@unich.it attivo dal lunedì al giovedì: 9:00 – 13:00 e 15:00 – 17:00 ed il venerdì 9:00 – 13:00.

- b) al versamento del contributo concorsuale pari a € 60,00, eseguito comunque entro e non oltre il **18.04.2016** secondo le seguenti modalità:
- a mezzo carta di credito, anche non di proprietà del candidato;
 - a mezzo MAV, pagabile presso un qualsiasi sportello bancario sul territorio nazionale, sportello postale o tabaccherie dotate dell'apposito terminale, in quanto aderenti al progetto "Banca ITB".

Per entrambe le modalità di pagamento di cui alla precedente lett. b) seguire la procedura sulla pagina web UDA-ON LINE – Servizi agli studenti, attiva sul portale di Ateneo.

- c) alla compilazione della domanda;
d) alla compilazione della dichiarazione sostitutiva di certificazione (All. A).

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via dei Vestini – 66100 Chieti
Area Didattica 1

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311
e.mail tfa@unich.it; pas@unich.it, corsi.postlauream@unich.it

Al termine della compilazione il candidato deve provvedere alla stampa della domanda di ammissione e alla sua sottoscrizione.

La stampa della domanda in riferimento, debitamente sottoscritta dal candidato, unitamente alla ricevuta del versamento del contributo concorsuale, deve pervenire, a pena di decadenza, **entro e non oltre le ore 13:00 del 22.04.2016** con le seguenti modalità:

- con la consegna a mano, personalmente o tramite persona delegata, presso il Settore Archivio Generale e Protocollo sito al IV livello del Rettorato - Via dei Vestini, 31 Chieti Scalo, dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.30; il martedì e il giovedì dalle ore 15.00 alle 16.30;
- tramite spedizione postale a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento. In questo caso la busta contenente la documentazione dovrà essere indirizzata al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara – Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master/Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione) – Via dei Vestini – 66100 CHIETI - e recare la seguente dicitura: "Ammissione al Master di II Livello in Alta Formazione e Qualificazione in Terapia del Dolore per Medici Specialisti" - A.A. 2015/16".

La data di acquisizione dell'istanza è stabilita e comprovata:

- nel caso di acquisizione diretta, dal timbro del protocollo apposto sulla domanda;
- nel caso di spedizione, **non dalla data del timbro postale di partenza, ma da quella di ricezione da parte dell'ufficio protocollo (numero protocollo e data). Pertanto il candidato assume i rischi del recapito tardivo.**

In entrambe le modalità sopra descritte, la domanda di ammissione deve essere corredata dei seguenti documenti:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione resa compilando il modulo appositamente predisposto (**AII. A**);
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- fotocopia del permesso di soggiorno valido ove risulti la motivazione del rilascio (*solo per i candidati non comunitari, soggiornanti in Italia*);
- copia del visto di ingresso per motivi di studio (solo per i candidati non comunitari soggiornanti all'estero);
- fotocopia in carta semplice del codice fiscale eseguita per ogni facciata del documento;
- eventuali altri titoli didattici, scientifici e professionali valutabili;
- consenso al trattamento dei dati personali;
- certificazione medica comprovante la richiesta di ausili o tempi aggiuntivi (*solo per portatori di handicap*).

I titoli di studio devono essere prodotti mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione resa compilando il modulo appositamente predisposto (**AII. A**) o in copia con allegata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà che ne attesti la conformità all'originale, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000. Le dichiarazioni sostitutive devono essere sottoscritte dall'interessato e accompagnate da fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità.

NOTA BENE

- **Non sono ammessi, a pena di esclusione, pagamenti con bonifico bancario o con bollettino postale;**

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via dei Vestini – 66100 Chieti
Area Didattica 1

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311
e.mail tfa@unich.it; pas@unich.it, corsi.postlauream@unich.it

- **Non costituisce ammissione al Master il solo pagamento del contributo di € 60,00, benché effettuato nei termini, in assenza di formale domanda di partecipazione inoltrata secondo le procedure sopra descritte e della dichiarazione sostitutiva di certificazione (All. A);**
- **Il versamento del contributo concorsuale sarà rimborsato solo nel caso del mancato raggiungimento di un numero di partecipanti superiore al numero dei posti disponibili, con conseguente mancato svolgimento della prova selettiva.**

Per i candidati stranieri residenti all'estero, la partecipazione alla prova selettiva è subordinata, pena l'esclusione, alla consegna **entro e non oltre il giorno 22.04.2016** effettuata personalmente dalle ore 11.00 alle ore 13.00, della domanda di ammissione al Master, compilata utilizzando il modulo appositamente predisposto (**All. B**) presso il Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS/Master/Corsi di Perfezionamento/Formazione/Aggiornamento) Rettorato – III livello - Via dei Vestini – Campus Universitario – CHIETI SCALO, corredata dalla seguente documentazione:

- a. ricevuta del pagamento del contributo concorsuale pari a € 60,00, eseguito a mezzo MAV. eseguito comunque **entro e non oltre le ore 13:00 del 22.04.2016**. Tale bollettino MAV, pagabile presso un qualsiasi sportello bancario sul territorio nazionale, uffici postali o tabaccherie dotate dell'apposito terminale in quanto aderenti al progetto "Banca ITB", DEVE essere RITIRATO presso il Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS/Master/Corsi di Perfezionamento/Formazione/Aggiornamento) Rettorato – III livello – Campus di Chieti, Via dei Vestini – CHIETI SCALO;
- b. copia del visto di ingresso di breve durata (Visto Schengen Uniforme –VSU)
- c. documenti di studio di cui alle disposizioni ministeriali in materia di norme per l'accesso degli studenti stranieri ai corsi universitari – A.A. 2015/2016 - nel testo aggiornato al 10 luglio 2015, consultabili al sito <http://www.studiare-in-italia.it/studentistranieri/5.html>, di seguito indicati:
 - originale del titolo di studio con l'elenco degli esami sostenuti e la relativa votazione;
 - originale della traduzione del titolo in lingua italiana e relativa legalizzazione;
 - originale della dichiarazione di valore in loco, rilasciata dalla competente Rappresentanza diplomatico-consolare italiana del Paese al cui ordinamento appartiene l'istituzione che ha rilasciato il titolo, da cui dovrà risultare che il titolo di studio posseduto è valido, nel Paese di conseguimento, per l'iscrizione a un corso accademico di livello analogo al Corso cui ci si iscrive.

In caso di impossibilità a produrre la "dichiarazione di valore in loco" entro la scadenza per la presentazione della domanda, i candidati, se vincitori, dovranno consegnare la prevista documentazione di studio corredata dei prescritti atti consolari, all'atto dell'immatricolazione.

Al candidato in possesso di titolo di studio conseguito all'estero, potrà essere richiesto in qualsiasi momento di integrare la documentazione presentata, ai fini di verificarne l'ammissibilità.

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via dei Vestini – 66100 Chieti
Area Didattica 1

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311
e.mail fa@unich.it; pas@unich.it, corsi_postlauream@unich.it

L'Università comunicherà l'esito della selezione alle Rappresentanze competenti per il successivo perfezionamento della documentazione necessaria all'iscrizione al Corso e per il rilascio del necessario visto d'ingresso di validità correlata a quella del Corso.

Le domande presentate con documentazione carente o irregolare e quelle pervenute oltre il termine sopra indicato non saranno accolte.

Art. 10 **SELEZIONE**

Nel caso in cui il numero di aspiranti sia superiore a quello massimo previsto verrà effettuata, da parte di una apposita Commissione, la quale ne darà atto a verbale, una selezione per titoli ed esami e formulata una graduatoria di merito sulla base di un punteggio in centesimi così determinato:

- fino ad un massimo di 10 punti per il voto di laurea;
- fino ad un massimo di 30 punti per le pubblicazioni ed ogni eventuale titolo pertinente;
- fino ad un massimo di 60 punti per il colloquio orale tendente a valutare l'interesse e le motivazioni per il campo regolatorio.

In caso di parità di punteggio, prevale il candidato anagraficamente più giovane.

I candidati sono tenuti a presentarsi a sostenere il colloquio, **senza ulteriore avviso, in data 26.04.2016 alle ore 8.30** presso il l'Istituto di Anestesia – 10° Liv. – Corpo "M" dell'Ospedale clinicizzato SS. Annunziata di Chieti, esibendo un valido documento di riconoscimento (per gli studenti stranieri residenti all'estero: visto di ingresso di breve durata – Visto Schengen Uniforme – VSU).

Quanto sopra stabilito ha valore di notifica a tutti gli effetti e costituisce invito alle prove previste dalla presente procedura. Non sarà effettuata nessuna comunicazione scritta al recapito dei candidati in merito allo svolgimento delle stesse e ai risultati conseguiti. La mancata presentazione nei giorni stabiliti per le prove verrà considerata come rinuncia.

Tutti i candidati sono ammessi alla selezione con riserva e possono essere esclusi in qualsiasi momento, anche successivamente allo svolgimento della medesima, per difetto dei requisiti prescritti. Tale provvedimento verrà comunicato all'interessato mediante raccomandata con ricevuta di ritorno.

La selezione non verrà espletata qualora il numero delle domande pervenute alla data di scadenza fissata sia pari o inferiore al numero massimo dei posti disponibili. Del mancato espletamento della prova verrà data idonea comunicazione sul sito web di Ateneo <http://www.unich.it> alla sezione **Albo Pretorio On-Line** e al link <http://www.unich.it/didattica/post-laurea/master>.

Tale pubblicazione rappresenta l'unico mezzo di pubblicità legale e sostituisce, pertanto, tutte le forme di comunicazione personale al domicilio o residenza degli aventi diritto.

Art. 11 **MODALITA' E TERMINI DI IMMATRICOLAZIONE**

Nota Bene

La graduatoria di merito dei candidati ammessi al Master di II Livello in "Alta Formazione e Qualificazione in Terapia del Dolore per Medici Specialisti", le date di scadenza dell'immatricolazione e del suo perfezionamento saranno resi noti con apposito avviso pubblicato sul sito web di Ateneo <http://www.unich.it> alla sezione **Albo Pretorio On-Line** e al link <http://www.unich.it/didattica/post-laurea/master>.

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via dei Vestini – 66100 Chieti
Area Didattica 1

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311
e.mail ffa@unich.it; pas@unich.it; corsi_postlauream@unich.it

Tale pubblicazione rappresenta l'unico mezzo di pubblicità legale e sostituisce, pertanto, tutte le forme di comunicazione personale al domicilio o residenza degli aventi diritto.

I candidati italiani, i candidati comunitari ovunque residenti, i candidati non comunitari regolarmente soggiornanti in Italia, ammessi al Master sono tenuti – a pena di decadenza - ad immatricolarsi, entro il termine indicato nel suddetto avviso, **esclusivamente in modalità on-line** all'indirizzo **http://udaonline.unich.it**.

Effettuato il collegamento gli interessati dovranno:

- a) registrarsi all'area riservata alla voce REGISTRAZIONE (per chi non sia già registrato)
- b) effettuare il login nella sezione AREA RISERVATA attraverso le chiavi di accesso (nome utente e password) rilasciate dalla procedura di registrazione;
- c) selezionare la voce di menù:

SEGRETERIA → IMMATRICOLAZIONE → IMMATRICOLAZIONE STANDARD → scelta tipologia corso di studio → MASTER DI SECONDO LIVELLO

Nota Bene

Quanti siano stati precedentemente iscritti all'Ateneo dovranno utilizzare le chiavi di accesso (nome utente e password) già in loro possesso.

In caso di difficoltà legate alla compilazione della domanda sarà attivo il servizio di assistenza HELP-DESK STUDENTI raggiungibile ai seguenti recapiti:

- tel. 0871/3556114 e 085/4537401
- e.mail callcenter@unich.it attivo dal lunedì al giovedì: 9:00 – 13:00 e 15:00 – 17.00 ed il venerdì 9:00 – 13:00.

Al termine della compilazione il candidato deve provvedere alla stampa della domanda di immatricolazione e alla sua sottoscrizione.

L'immatricolazione andrà perfezionata, entro il termine indicato nell'avviso di cui sopra, secondo una delle seguenti modalità:

- con la consegna a mano, personalmente o tramite persona delegata, della stampa della domanda rilasciata dalla procedura on-line dell'Ateneo, presso il Settore Archivio Generale e Protocollo sito al IV livello del Rettorato - Via dei Vestini, 31 Chieti Scalo, dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.30; il martedì e il giovedì dalle ore 15.00 alle 16.30;
- con la spedizione della stampa della domanda rilasciata dalla procedura on-line dell'Ateneo a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno. In questo caso la busta contenente la documentazione dovrà essere indirizzata al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara – Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master/Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione) – Via dei Vestini – 66100 CHIETI - e recare la seguente dicitura: *"Immatricolazione al Master di II Livello in "Alta Formazione e Qualificazione in Terapia del Dolore per Medici Specialisti – A.A. 2015/16".*

La data di acquisizione dell'istanza è stabilita e comprovata:

- nel caso di acquisizione diretta, dal timbro del protocollo apposto sulla domanda;
- nel caso di spedizione, non dalla data del timbro postale di partenza, ma da quella di ricezione da parte dell'ufficio protocollo (numero protocollo e data). Pertanto il candidato assume i rischi del recapito tardivo.

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via dei Vestini – 66100 Chieti
Area Didattica 1

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311
e.mail ffa@unich.it; pas@unich.it, corsi.postlauream@unich.it

In entrambe le modalità sopra descritte, la domanda deve essere corredata dei seguenti documenti:

- ricevuta del pagamento del contributo di iscrizione comprensiva dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale **pari ad € 3016,00** da eseguirsi **entro il termine che sarà successivamente con apposito avviso**, a mezzo carta di credito, seguendo le istruzioni riportate nella procedura on-line, anche non di proprietà del corsista ovvero a mezzo MAV generato dalla procedura medesima e pagabile presso un qualsiasi sportello bancario sul territorio nazionale, uffici postali o tabaccherie dotate dell'apposito terminale in quanto aderenti al progetto "Banca ITB";
- fotocopie in carta semplice di documento di identità in corso di validità e del codice fiscale eseguite per ogni facciata del documento;
- fotocopia del permesso di soggiorno valido ove risulti la motivazione del rilascio (*solo per i candidati non comunitari, soggiornanti in Italia*);
- 2 foto formato tessera.

I cittadini non comunitari residenti all'estero, dovranno effettuare le operazioni di immatricolazione direttamente al Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master/Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione) – ubicato presso il Rettorato – III Livello - Via dei Vestini – 66100 CHIETI, con la consegna della domanda di immatricolazione (**ALL. C**), **entro il termine che verrà pubblicato con apposito avviso**, corredata della seguente documentazione:

- ricevuta del pagamento della prima rata comprensiva dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale **pari ad 3016,00**, **da eseguirsi comunque entro il termine che indicato nel suddetto avviso**, a mezzo MAV. Tale bollettino, pagabile presso un qualsiasi sportello bancario sul territorio nazionale, uffici postali o tabaccherie dotate dell'apposito terminale in quanto aderenti al progetto "Banca ITB" **DEVE** essere **RITIRATO** presso il Settore Corsi Post Lauream;
- fotocopia in carta semplice di visto di ingresso per motivi di studio di validità correlata a quella del corso/permesso di soggiorno;
- fotocopia in carta semplice del codice fiscale eseguita per ogni facciata del documento;
- 2 foto formato tessera;
- titolo di studio in originale corredato di traduzione ufficiale in lingua italiana nonché di legalizzazione e di dichiarazione di valore in loco, a cura della Rappresentanza Diplomatica Consolare italiana del luogo ove il titolo è stato rilasciato (*se non consegnato con la domanda di ammissione*).

L'immatricolazione sarà subordinata alla validità della documentazione presentata.

La mancata presentazione della dichiarazione di valore da parte dei candidati stranieri e italiani in possesso di titolo di studio conseguito all'estero, comporterà l'impossibilità di accettare la domanda.

L'amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a cause di forza maggiore.

I cittadini stranieri extracomunitari possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli **artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000**, limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani; se il dato richiesto attiene ad atti formati all'estero e

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via dei Vestini – 66100 Chieti
Area Didattica 1

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311
e.mail tfa@unich.it; pas@unich.it, corsi_postlauream@unich.it

non registrati in Italia o presso un consolato italiano, si dovrà procedere ad acquisirli tramite i certificati prodotti dal Paese straniero, muniti di traduzione e legalizzazione.

L'Università effettuerà controlli sulle dichiarazioni sostitutive prodotte dai candidati.

L'eventuale accertamento della falsità o mendacità del contenuto delle autocertificazioni prodotte, ferme restando le sanzioni previste dal codice penale o dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 DPR n.445/2000), comporterà la decadenza d'ufficio e la perdita del contributo di iscrizione versato.

Nota Bene

- La mancata immatricolazione dei candidati ammessi nei termini perentori di cui al presente bando comporta la rinuncia alla stessa, non assumendo rilevanza alcuna la motivazione giustificativa del ritardo;
- non sono ammessi, a pena di esclusione, pagamenti con bonifico bancario o con bollettino postale;
- le domande presentate fuori termine oppure con documentazione carente o irregolare oppure prive dell'avvenuto versamento del contributo di iscrizione non verranno accolte;
- Gli eventuali posti resisi vacanti a seguito di rinuncia o decadenza dei candidati ammessi saranno ricoperti mediante scorrimento della graduatoria di merito fino a esaurimento dei posti disponibili;
- è ammessa la restituzione del contributo di iscrizione già versato solo in caso di ritiro dagli studi effettuato entro un mese dall'inizio dei corsi e comunque nella misura massima dell'80%;
- il contributo versato sarà interamente rimborsato, ad esclusione dell'imposta di bollo, nei soli casi in cui il corso non possa avere luogo per motivi imputabili alla/e struttura/e proponente/i o all'Ateneo.

Art. 12 RESPONSABILI DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi della L. 7 agosto 1990 n. 241 e successive modifiche ed integrazioni,

- Responsabile del procedimento amministrativo di cui al presente avviso è la dott.a Elvira O. De Dominicis;
- Responsabile del procedimento concorsuale la Prof. ssa Flavia Petrini, Coordinatrice del Corso.

Art. 13 - CANDIDATI CON DISABILITA' E CANDIDATI CON DIAGNOSI DI DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO (DSA)

Le prove sono organizzate dall'Ateneo tenendo conto delle singole esigenze dei candidati in situazione di disabilità e/o Disturbi Specifici dell'Apprendimento - DSA - a norma delle leggi n. 104/1992 e n. 170/2010 e successive modificazioni e integrazioni.

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via dei Vestini – 66100 Chieti
Area Didattica 1

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311
e.mail tfa@unich.it; pas@unich.it, corsi_postlauream@unich.it

Ai candidati con diagnosi di Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA), di cui alla Legge n. 170/2010, è concesso un tempo aggiuntivo pari al 30% in più rispetto a quello definito per le prove di ammissione.

I candidati con disabilità dovranno produrre specifica richiesta, utilizzando il modulo (ALL. A), corredata da idonea certificazione rilasciata dalla competente struttura del SSN indicativa delle modalità di sostegno ritenute necessarie in relazione alla prova di accesso e dell'eventuale necessità di tempo aggiuntivo ai sensi degli artt. 4 e 20 della L.104/1992.

Art. 14 **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'art. 13 - D. Lgs. n. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali, l'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti - Pescara informa che i dati conferiti sono oggetto di trattamento con modalità manuale, cartacea ed informatizzata.

I dati personali forniti dai partecipanti alla selezione in oggetto, saranno trattati dall'Università "G. D'Annunzio" di Chieti – Pescara per le finalità di gestione delle procedure relative all'ammissione ed allo svolgimento del corso indicato nel presente decreto, nel rispetto dei principi indicati dall'art. 18 del D.Lgs. 196/2003.

a. Finalità del trattamento

I dati personali raccolti e trattati sono quelli forniti direttamente dai candidati e verranno utilizzati per le finalità di cui alla presente procedura selettiva.

b. Modalità del trattamento

La raccolta dei dati avviene nel rispetto dei principi di pertinenza, completezza e non eccedenza in relazione ai fini per i quali sono trattati. Il conferimento dei dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto di conferimento di dati comporta l'impossibilità per il Titolare, per il Responsabile e per gli incaricati di effettuare le operazioni di trattamento dati. In particolare, il mancato conferimento dei dati preclude l'instaurazione del rapporto con l'Università. I dati personali conferiti sono trattati in osservanza dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, previsti dalla legge, anche con l'ausilio di strumenti informatici e telematici atti a memorizzare e gestire i dati stessi, e, comunque, in modo tale da garantirne la sicurezza e tutelare la massima riservatezza dell'interessato.

c. Diritti dell'Interessato

Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 l'interessato può esercitare:

- il diritto di conoscere: a) l'origine dei dati personali, b) le finalità e modalità del trattamento, c) la logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici, d) gli estremi identificativi del titolare, dei responsabili dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza.
- il diritto di ottenere a cura del titolare o del responsabile senza ritardo: l'aggiornamento, la rettificazione, ovvero quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati nonché la cancellazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge. Sarà possibile in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e dunque consultare, aggiornare e modificare i dati forniti ed anche richiederne la cancellazione completa.

d. Titolare e Responsabile del trattamento dei dati

Titolare del trattamento dei dati personali ed aziendali è l'Università " G. d'Annunzio" di Chieti – Pescara " con sede legale in Chieti, via dei Vestini n. 31.

Responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Corsi Post Lauream.

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via dei Vestini – 66100 Chieti
Area Didattica 1

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311
e.mail tfa@unich.it; pas@unich.it, corsi.postlauream@unich.it

Art. 15 PUBBLICITA'

Ai sensi dell'art. 8 e seguenti della Legge n. 241/90, il presente bando verrà pubblicato sul sito web di Ateneo <http://www.unich.it>, alla pagina web "Albo Pretorio Online" e nell'apposita sezione: <http://www.unich.it/didattica//post-laurea/master>.

Art. 16 DISPOSIZIONI FINALI

Per tutto quanto non espressamente previsto dal presente bando, si fa rinvio alle disposizioni normative, regolamentari e ministeriali vigenti in materia.

II DIRETTORE GENERALE
Dott. Filippo Del Vecchio



IL RETTORE
Prof. Carmine Di Ilio



AD1/SEPLAM/dde





Università degli Studi "G. d'Annunzio"
CHIETI-PESCARA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
MASTER/CORSI PERFEZIONAMENTO/AGGIORNAMENTO/FORMAZIONE

Al Magnifico Rettore
Dell'Università degli Studi
"G. D'Annunzio" di Chieti – Pescara

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome nato/a a
..... (Prov.) il.....
Codice fiscale cittadinanza
Nazione (solo in caso di aspiranti stranieri).....
residente a..... Prov.
via n. cap
domicilio (indicare solo se diverso dalla residenza)
..... Prov.
via n. cap
tel. cell.
e-mail (per corrispondenza)

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, nonché della decadenza dal beneficio eventualmente conseguito per effetto delle dichiarazioni non veritiere (artt. 75, 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

al fine di partecipare alla selezione pubblica per essere ammesso, per l'A.A. 2015/16, al

- Master Universitario di I livello
- Master Universitario di II livello
- Corso di Perfezionamento
- Corso di Aggiornamento

IN

(indicare il nome del corso)

.....

DICHIARA¹
sotto la propria responsabilità
(ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Di essere in possesso di:

- diploma di scuola media superiore** in.....
.....

¹ Le dichiarazioni di cui al presente modulo, se correttamente rese, hanno valore di autocertificazione (ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni) del titolo posseduto quale requisito di ammissione e dei titoli valutabili.

- della durata di anni conseguito nell'anno scolastico..... con votazione/100 oppure con votazione.../60 presso l'Istituto/Liceo..... sito nel comune diProv..... Cap.....Via.....N.....
- corso integrativo** nell'anno scolastico..... superato presso l'Istituto/Liceo..... sito nel Comune diProv..... Cap.....Via/Piazza.....N.....
- laurea triennale ex D.M. 509/99** **laurea primo livello ex D.M. 270/04** **D.U. - classe**in..... conseguito/a in data..... presso l'Università degli Studi di con la votazione finale di titolo della tesi di laurea
- diploma accademico AFAM** (Alta Formazione Artistica e Musicale di I livello in conseguito/a in data.....presso con la votazione finale di
- diploma accademico AFAM** (Alta Formazione Artistica e Musicale di II livello in conseguito/a in data.....presso con la votazione finale di
- diploma in Educazione Fisica (ISEF)** conseguito in data..... presso con la votazione finale di
- diploma Professionale delle Professioni Sanitarie** in..... conseguito/a in data.....presso con la votazione finale di
- laurea specialistica ex D.M. 509/99** - classe in conseguita in data..... presso l'Università degli Studi di con la votazione finale di titolo della tesi di laurea
- laurea magistrale** ex D.M. 270/04 classe in conseguita in data

- presso l'Università degli Studi di
- con la votazione finale di
- titolo della tesi di laurea
-
- laurea V.O.** previgente al D.M.n. 509/99 in
-conseguita in data
- presso l'Università degli Studi di
- con la votazione finale di
- titolo della tesi di laurea
-
- titolo post universitario** (Master/Specializzazione /Perfezionamento/ Dottorato)
- denominazione
-
-²
- conseguito in data.....A.A. /.....con la votazione di
- presso l'Università degli Studi di.....
- abilitazione all'esercizio della professione di**.....
-
- conseguita nell'anno..... sessione con la votazione di
- presso.....
- città/nazione
- iscrizione all'ordine professionale di**
- della provincia di
- al numero..... dalla data del
- Polizza RC relativa alla odontoiatria (*allegare in copia*)
- Altro.....
-
-

Solo per i possessori di titolo di studio conseguito all'estero

- di essere in possesso del seguente titolo di studio**
- Bachelor's Degree in
- Master's Degree in.....
- altro (specificare la denominazione)
-
- della durata di anni..... conseguito in data
- presso.....

² *La documentata formazione in terapia del dolore deve essere comprovata da un diploma di specializzazione che preveda le attività indicate nell'art. 5 del bando di ammissione o certificata dal responsabile di un centro di Terapia del Dolore in possesso dei requisiti di cui al comma 3 dell'art. 5 della Legge n. 38/2010, accreditato con il Servizio Sanitario Nazionale o in via transitoria da una U.O. di Terapia del Dolore accreditata con il SSN.*

città/nazione.....

- per il quale fa richiesta di equipollenza, ai soli fini di ammissione al Corso
- già dichiarato equipollente al Diploma di Laurea italiano con Decreto Rettorale dell'Università di
di cui si allega copia.

Solo per i portatori di handicap

- Di essere portatore di handicap (grado di invalidità%) e avere necessità (ai sensi dell'art. 4 L. 104/1992)
 - del seguente ausilio.....
 - di tempi aggiuntivi

Esclusivamente per chi fa richiesta di ammissione ad un Master Univesitario o ad un Corso di Perfezionamento di 1500 ore

Il sottoscritto dichiara inoltre

- di non essere iscritto ad altro corso di studio;
- di essere iscritto al seguente corso universitario:
 - Laurea conseguita secondo l'ordinamento previgente al D.M. 509/99 in
.....
 - Laurea specialistica/magistrale in
.....classe.....
 - Laurea triennale in
.....classe.....
 - Master di I/II livello in
.....
 - Dottorato di ricerca in
.....
 - altro.....

presso l'Università di.....

che ha avuto inizio in data..... e che terminerà in data.....

- che ha fatto richiesta di sospensione della carriera (in tal caso allegare copia della ricevuta rilasciata dall'Ateneo o relativa autocertificazione);
- che sospenderà per tutta la durata del corso (*);
- che ha presentato domanda di rinuncia agli studi (in tal caso allegare copia della ricevuta rilasciata dall'Ateneo o relativa autocertificazione);
- che presenterà domanda di rinuncia agli studi (*).

(*) N.B. La domanda di ammissione viene accolta con riserva, in attesa che venga consegnata al Settore Corsi Post Lauream la ricevuta rilasciata dall'Ateneo di provenienza o autocertificazione di avvenuta sospensione o rinuncia agli studi.

Tutte le informazioni relative al Corso saranno rese note con avviso reso pubblico sul sito internet www.unich.it, alla sezione Albo Pretorio On-Line. Tale pubblicazione sostituisce tutte le forme di comunicazione scritta al domicilio degli aventi diritto. Il partecipante dichiara di impegnarsi ad

assumere ogni informazione utile allo svolgimento del Corso stesso, esonerando l'Università per tutti gli aspetti connessi con la omessa o parziale conoscenza di tali informazioni per qualunque titolo, ragione o causa.

Il/La sottoscritto/a si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o recapito.

ALLEGATI

- fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità (carta di identità o passaporto, comprensivi del numero di documento, data e luogo del rilascio);
- fotocopia in carta semplice del codice fiscale eseguita per ogni facciata del documento;
- ricevuta di avvenuta sospensione della carriera rilasciata dall'Ateneo di provenienza o autocertificazione di sospensione;
- ricevuta di avvenuta rinuncia agli studi rilasciata dall'Ateneo di provenienza o autocertificazione di rinuncia;
- dichiarazione del responsabile di un centro di Terapia del Dolore in possesso dei requisiti di cui al comma 3 dell'art. 5 della Legge n. 38/2010, accreditato con il Servizio Sanitario Nazionale o in via transitoria da una U.O. di Terapia del Dolore accreditata con il SSN, attestante la formazione in terapia del dolore.
- consenso al trattamento dei dati personali;
- certificazione medica comprovante la richiesta di ausili o tempi aggiuntivi (solo per portatori di handicap).
- altro.....
.....
.....

Solo per i candidati con titolo di studio straniero

- copia del visto di ingresso di breve durata – Visto Schengen Uniforme – VSU (solo per i candidati non comunitari);
- copia del visto di ingresso per motivi di studio di validità correlata a quella del corso;
- copia del permesso di soggiorno in corso di validità ove risulti la motivazione del rilascio;
- originale o copia autenticata del titolo di studio;
- traduzione giurata e legalizzata del titolo;
- originale della dichiarazione di valore in loco rilasciata dalla Rappresentanza Diplomatica Italiana (Ambasciata/Consolato) competente per territorio;
- altro.....
.....
.....

N.B. la modulistica incompleta non verrà accettata.

.....
(luogo e data)

.....
(Il/La dichiarante)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 23 D.LGS 196/2003

Il sottoscritto
dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196 reperibile sul sito web di Ateneo all'indirizzo <http://www.unich.it> e, consapevole, in particolare, che il trattamento potrà riguardare anche quelli "idonei a rivelare lo stato di salute" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d) di tale Decreto necessari all'erogazione dei benefici previsti dalla legge per le particolari categorie che vi hanno titolo nonché di quanto previsto dalla normativa italiana ed europea vigente in materia, acconsente al trattamento di quelli forniti secondo le finalità e con le modalità indicate nell'informativa medesima.

Firma leggibile.....

..... li
(luogo e data)



RICEVUTA

Lo/a studente/ssa
nato /a.....Prov.....
il.....
ha presentato in data odierna la domanda di ammissione al seguente corso: insegnamento
dell'Ateneo "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara, per l'a.a.

- Master Universitario di I livello
- Master Universitario di II livello
- Corso di Perfezionamento
- Corso di Aggiornamento
- Corso di Formazione

in

.....

Chieti, li.....

Spazio per il timbro datario a cura dell'Ufficio



Università degli Studi "G. d'Annunzio"
CHIETI-PESCARA

DOMANDA AMMISSIONE STRANIERI RESIDENTI ALL'ESTERO
A.A. 2015/16

Al Magnifico Rettore
Dell'Università degli Studi
"G. D'Annunzio" di Chieti – Pescara

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome nato/a a
..... (Prov.) il.....
Codice fiscale cittadinanza
Nazione (*solo in caso di aspiranti stranieri*).....
residente a..... Prov.
via n. cap
domicilio (*indicare solo se diverso dalla residenza*)
.....Prov.
via n. cap
tel. cell.
e-mail (per corrispondenza)

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per essere ammesso, per l'A.A. 2015/16, al

Master di ____ Livello

IN

(indicare il nome del corso)

.....
(*dicitura in lingua originale*)

A tale scopo

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio.....
.....
della durata di anni..... conseguito in data
presso.....
città/nazione.....

- per il quale fa richiesta di equiparazione al titolo di studio italiano richiesto per l'accesso, ai soli fini dell'ammissione al Corso
- già dichiarato equipollente al titolo di studio italiano richiesto per l'accesso con

di cui si allega copia.

Tutte le informazioni relative al Corso saranno rese note con avviso reso pubblico sul sito internet www.unich.it, alla sezione Albo Pretorio On-Line. Tale pubblicazione sostituisce tutte le forme di comunicazione scritta al domicilio degli aventi diritto. Il partecipante dichiara di impegnarsi ad assumere ogni informazione utile allo svolgimento del Corso stesso, esonerando l'Università per tutti gli aspetti connessi con la omessa o parziale conoscenza di tali informazioni per qualunque titolo, ragione o causa.

Il/La sottoscritto/a si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o recapito.

ALLEGATI

- ricevuta del versamento del contributo concorsuale di € 60,00;
- copia del visto di ingresso di breve durata – Visto Schengen Uniforme – VSU
- copia del visto di ingresso per motivi di studio di validità correlata a quella del corso;
- copia del permesso di soggiorno in corso di validità ove risulti la motivazione del rilascio;
- originale o copia autenticata del titolo di studio;
- traduzione giurata e legalizzata del titolo;
- originale della dichiarazione di valore in loco rilasciata dalla Rappresentanza Diplomatica Italiana (Ambasciata/Consolato) competente per territorio;
- altro.....

N.B. la modulistica incompleta non verrà accettata.

.....
(luogo e data)

.....
(Il/La dichiarante)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 23 D.LGS 196/2003

Il sottoscritto
dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196 reperibile sul sito web di Ateneo all'indirizzo <http://www.unich.it> e, consapevole, in particolare, che il trattamento potrà riguardare anche quelli "idonei a rivelare lo stato di salute" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d) di tale Decreto necessari all'erogazione dei benefici previsti dalla legge per le particolari categorie che vi hanno titolo nonché di quanto previsto dalla normativa italiana ed europea vigente in materia, acconsente al trattamento di quelli forniti secondo le finalità e con le modalità indicate nell'informativa medesima.

Firma leggibile.....

..... li
(luogo e data)



RICEVUTA

Lo/a studente/ssa
nato /a.....Prov.....
il.....
ha presentato in data odierna la domanda di ammissione al seguente corso dell'Ateneo "G.
D'Annunzio" di Chieti-Pescara, per l'a.a.

Master di Livello

in

.....

Chieti, li.....

Spazio per il timbro datario a cura dell'Ufficio



Università degli Studi "G. d'Annunzio"
CHIETI-PESCARA

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE CANDIDATI STRANIERI RESIDENTI ALL'ESTERO
A.A. 2015/16

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli studi
" G. D'Annunzio"
Chieti-Pescara

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____

(per le donne coniugate indicare per primo il cognome da nubile)

nome _____ sesso M/F _____

nato/a a _____ il _____

Nazione _____

cittadinanza *(attuale)* _____

residente a _____ CAP. _____

in Via _____ n. _____

recapito _____

telefono _____ cell. _____
(via, numero civico, città)

codice fiscale _____

CHIEDE DI ESSERE IMMATRICOLATO AL

Master di ____ Livello

IN

(indicare il nome del corso)

A tale scopo

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

(dicitura in lingua originale)

ALLEGA

(ove non consegnata con la domanda di ammissione)

ALL. C

- originale del titolo di studio con elenco degli esami sostenuti e relativa votazione;
- originale della traduzione del titolo in lingua italiana e relativa legalizzazione;
- originale della dichiarazione di valore in loco, rilasciata dalla competente Rappresentanza diplomatica italiana all'estero;
- due fotografie, di cui una autenticata;
- copia del visto di ingresso per motivi di studio di validità correlata alla durata del corso che lo studente intende seguire;
- permesso di soggiorno oppure copia della ricevuta dell'istanza di permesso di soggiorno, rilasciata da Poste Italiane;
- ricevuta del pagamento della prima rata del contributo di immatricolazione, comprensiva dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale, eseguito a mezzo MAV;
- ricevuta del pagamento del contributo di immatricolazione, comprensivo dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale, eseguito in un'unica soluzione a mezzo MAV.

Data _____

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 23 D.LGS 196/2003

Il sottoscritto _____
dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196 reperibile sul sito web di Ateneo all'indirizzo <http://www.unich.it> e, consapevole, in particolare, che il trattamento potrà riguardare anche quelli "idonei a rivelare lo stato di salute" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d) di tale Decreto necessari all'erogazione dei benefici previsti dalla legge per le particolari categorie che vi hanno titolo nonché di quanto previsto dalla normativa italiana ed europea vigente in materia, acconsente al trattamento di quelli forniti secondo le finalità e con le modalità indicate nell'informativa medesima.

Firma leggibile _____

_____ li _____
(luogo e data)



RICEVUTA

Lo/a studente/ssa
nato /aProv.....
il.....
ha presentato in data odierna la domanda di immatricolazione al seguente corso dell'Ateneo "G.
D'Annunzio" di Chieti-Pescara, per l'a.a.

Master di Livello

in

.....

Chieti, li.....

Spazio per il timbro datario a cura dell'Ufficio