



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

Decreto n. 2063/2019 del 01 OTT. 2019  
Prot. n. 43358 del \_\_\_\_\_  
titolo III classe 5

**BANDO DI AMMISSIONE AI MASTER UNIVERSITARI ANNUALI DI II LIVELLO IN**

<b>GESTIONE DELLA FARMACIA TERRITORIALE</b>
<b>TECHNOLOGY TRANSFER FARMACEUTICO</b>

**SCADENZA: ORE 23:59 DEL 14 NOVEMBRE 2019**

**A.A. 2019/2020**

**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;
- VISTO** il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii, recante "Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa";
- VISTO** lo Statuto dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara emanato con D.R. n. 425 del 14 marzo 2012 e ss.mm.ii.;
- 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. 16;
- VISTO** il Regolamento di Ateneo sui Corsi dei Master Universitari, emanato con D.R. n. 417 del 24.03.2015 come modificato dal D.R. n. 783/20108 prot. 18365 del 22.3.18;
- VISTO** Il Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali ed alla libera circolazione di tali dati;
- VISTE** le Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario - versione 1.1 del novembre 2017 -, adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014;

- VISTE** le vigenti disposizioni ministeriali in materia di norme per l'accesso degli studenti stranieri ai corsi universitari;
- RICHIAMATO** il vigente Manifesto degli Studi di Ateneo;
- RICHIAMATO** il D.R. n. 4558 prot. n. 76490 del 5.12.2018 relativo all'istituzione del Master Universitario di II Livello in "**Gestione della Farmacia Territoriale**" e all'emanazione del relativo Regolamento Didattico;
- RICHIAMATO** il D.R. 1983 prot. n. 60479 del 18.11.2016, relativo all'istituzione del Master Universitario di II Livello in "**Technology Transfer Farmaceutico**" e all'emanazione del relativo Regolamento Didattico;
- RICHIAMATO** il D.R. n. 3013 prot. n. 41266 del 26.06.2018, con il quale è stato modificato il Regolamento didattico del Master Universitario di II Livello in "**Technology Transfer Farmaceutico**";
- RICHIAMATA** la deliberazione del 30.05.2019, con la quale, il Consiglio del Dipartimento di Farmacia, esaminate le relazioni conclusive ex art. 10 presentate dalla Prof. Antonio Di Stefano, Coordinatore dei Master Universitari di II livello in "**Gestione della Farmacia Territoriale**" e "**Technology Transfer Farmaceutico**", ha approvato le risultanze registrate dai Corsi per l'A.A. 2018/2019 e, tenuto conto della loro positività, anche le proposte di riattivazione degli stessi, per l'A.A. 2019/2020;
- CONSIDERATO** che, sulla scorta di quanto riferito dal Prof. Antonio Di Stefano, le predette relazioni risultavano essere sprovviste della rendicontazione dei costi sostenuti per il funzionamento dei Corsi, a motivo del fatto che entro il mese di maggio 2019, termine ultimo per la presentazione delle proposte di istituzione/riattivazione dei Corsi, le attività didattiche dei Master risultavano ancora non concluse e che, ove se ne fosse attesa la conclusione, le proposte avrebbero dovuto necessariamente presentarsi entro il mese di maggio 2020, per il successivo A.A. 2020/2021, con ciò precludendo la possibilità di rinnovarne l'edizione per il 2019/2020;
- RICHIAMATA** la nota del 14/06/2018 a firma del Prof. Antonio Di Stefano, Coordinatore del predetto Master, acquisita in atti con prot. 42593, con la quale viene rettificato l'art. 15 delle suddette proposte;
- RICHIAMATA** la deliberazione del 09.07.2019, con la quale il Senato Accademico ha espresso parere favorevole in merito:
- alla relazione conclusiva delle precedenti edizioni (A.A. 2018/2019) dei Master Universitari annuali di II Livello in "**Gestione della Farmacia Territoriale**" e in "**Technology Transfer Farmaceutico**" nel testo deliberato dal Dipartimento di Farmacia nella seduta del 30.05.2019;
  - alla riattivazione dei Master in argomento con l'introduzione di modifiche non sostanziali relative alla titolarità di alcuni insegnamenti, subordinandone tuttavia il rinnovo alla condizione risolutiva dell'acquisizione di positivo parere in merito da parte del Nucleo di Valutazione, all'epoca non ancora intervenuto;
- VISTO** il verbale del Nucleo di Valutazione nella riunione del 1°.07. 2019, acquisito in atti in data 10.07.2019, con il quale l'Organo di Valutazione ha rilasciato parere

favorevole al rinnovo dei Master in riferimento con riserva legata alla presentazione – per ciascun Corso - della relazione prevista ai sensi dell'art. 10 del Regolamento Master di Ateneo, riferita all'edizione 2018/2019, comprensiva delle risultanze del conto consuntivo;

**RICHIAMATA** la deliberazione del 23.07.2019, con la quale il Consiglio di Amministrazione ha approvato la riattivazione per l'A.A. 2019/2020, dei Master Universitari annuali di II Livello in **“Gestione della Farmacia Territoriale”** e in **“Technology Transfer Farmaceutico”** con l'introduzione di modifiche non sostanziali quali la titolarità di alcuni insegnamenti, subordinandone tuttavia l'avvio delle attività didattiche alla condizione risolutiva della presentazione, da parte del relativo Coordinatore, della relazione prevista ai sensi dell'art. 10 del Regolamento Master comprensiva delle risultanze del conto consuntivo registrate da ciascun Corso nell'A.A. 2018/2019;

**RICHIAMATO** il D.R. n. 2034/2019 prot. n. 72442 del 09/10/2019 modificativo del Regolamento Didattico del Master in **“Gestione della Farmacia Territoriale”**;

**RICHIAMATO** il D.R. n. 2035/2019 prot. n. 72461 del 09/10/2019 modificativo del Regolamento Didattico del Master in **“Technology Transfer Farmaceutico”**;

## DECRETA

### Art. 1 – ATTIVAZIONE

Sono attivati per l'A.A. 2019/2020, presso il Dipartimento di Farmacia dell'Università degli Studi “G. d'Annunzio” di Chieti-Pescara i seguenti **Master Universitari annuali di II Livello**:

<b>GESTIONE DELLA FARMACIA TERRITORIALE</b>
<b>TECHNOLOGY TRANSFER FARMACEUTICO</b>

Le informazioni relative ai suddetti Corsi e ogni altra indicazione specifica, sono dettagliatamente descritti nelle schede informative allegate al presente Bando del quale costituiscono parte integrante e sostanziale.

**I Master sono a numero chiuso.** Il mancato raggiungimento del numero minimo di iscritti, indicato nelle schede informative dei Corsi allegate al presente Bando e facente parte integrante e sostanziale dello stesso, non ne consentirà l'attivazione. In tal caso, ne sarà 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-lauream/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. 2 – AMMISSIONE

Qualora il numero degli aspiranti sia superiore a quello massimo previsto, l'ammissione ai Master avverrà fino a copertura dei posti disponibili, previa selezione per titoli ed esami, nel rispetto della graduatoria di merito formulata dalla Commissione esaminatrice secondo l'ordine decrescente del punteggio conseguito da ciascun candidato. I criteri di valutazione dei candidati e le modalità di

svolgimento della prova di ammissione sono indicati nelle schede informative allegate al presente Bando per costituirne parte integrante e sostanziale.

Possano partecipare alle selezioni di cui al presente Bando:

- i cittadini italiani e comunitari ovunque soggiornanti;
- i cittadini non comunitari di cui all'art. 26 Legge n. 189/2002;
- i cittadini non comunitari residenti all'estero, purchè in regola con le disposizioni ministeriali in materia di procedure per l'ingresso, il soggiorno e l'immatricolazione degli studenti stranieri/internazionali ai corsi di formazione superiore in Italia, per l'anno accademico 2019/2020;

#### ■ PROCEDURA DI AMMISSIONE – INDICAZIONI OPERATIVE

La partecipazione alle selezioni è subordinata, pena l'esclusione, **all'iscrizione da effettuarsi esclusivamente in modalità on-line** a decorrere dal giorno di pubblicazione del presente Bando ed **entro e non oltre le ore 23:59 del giorno 14.11.2019**

#### ALLEGATI ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE

**N.B.** All'avvio della procedura di ammissione on-line, l'interessato dovrà avere a disposizione i seguenti documenti digitalizzati dei quali sarà richiesto di effettuare l'UPLOAD:

- una copia digitalizzata in formato PDF del documento di identità (carta di identità o patente di guida o passaporto) completo di tutte le facciate;
- una copia digitalizzata in formato PDF del permesso di soggiorno valido ove risulti la motivazione del rilascio (*solo per i candidati non comunitari, soggiornanti in Italia*);
- una copia digitalizzata in formato PDF del visto di ingresso di breve durata (Visto Schengen Uniforme –VSU) oppure – ove già disponibile - del permesso di soggiorno ovvero della ricevuta rilasciata dall'Ufficio postale attestante l'avvenuto deposito della richiesta di permesso (*solo per i candidati non comunitari soggiornanti all'estero*);
- una copia digitalizzata in formato PDF dell'iscrizione anagrafica al Comune dove si è stabilita la dimora (*solo per i cittadini UE esclusi gli italiani*);
- **una copia digitalizzata in PDF della dichiarazione sostitutiva di certificazione dei titoli di studio (All. A) allegata al presente Bando, debitamente compilata e sottoscritta dall'interessato.**

**Il candidato dovrà inoltre munirsi di codice IBAN di un conto corrente bancario o postale intestato o cointestato sé stesso oppure carta prepagata bancaria o postale intestata o cointestata a sé stesso.**

**La domanda sarà considerata valida esclusivamente se saranno stati inseriti gli allegati suindicati. Il mancato inserimento anche di uno solo degli allegati richiesti, ovvero l'inserimento di allegati non pertinenti (es: pergamena, certificati di laurea) comporterà il mancato accoglimento della richiesta.**

In caso di difficoltà legate all'utilizzo della procedura on-line sarà attivo il servizio di assistenza Infostudenti dell'Ateneo al recapito telefonico 0871/3556114 oppure all'indirizzo di posta elettronica [infostudenti@unich.it](mailto:infostudenti@unich.it) **dal lunedì al giovedì: 9:00 – 13:00 e 15:00 – 17:00 ed il venerdì: 9:00 – 13:00**

Effettuato il collegamento all'apposito servizio on-line <http://udaonline.unich.it>, tramite accesso sul portale di Ateneo in MYPAGE, gli aspiranti dovranno osservare le **fasì procedurali di seguito indicate**:

1. registrarsi nell'area riservata, alla voce REGISTRAZIONE WEB, inserendo i propri dati anagrafici nella procedura unitamente a quelli di domiciliazione bancaria (selezionare la modalità di "rimborso bonifico bancario" e inserire il CODICE IBAN di un conto corrente bancario o postale intestato o cointestato allo studente oppure carta prepagata bancaria o postale intestata o cointestata allo studente, necessario per ricevere eventuali rimborsi;
2. autenticarsi (login) nella sezione Area Riservata attraverso le chiavi di accesso (nome utente e password) rilasciate dalla procedura di registrazione

#### ATTENZIONE

Gli utenti che risultino già registrati per essersi già iscritti all'Ateneo, dovranno utilizzare le chiavi di accesso (nome utente e password) già in loro possesso o, nel caso in cui le abbiano smarrite, collegarsi al sito <http://www.unich.it/infostudenti> sul quale sono reperibili le informazioni necessarie per attivare la procedura di recupero di tali credenziali o, in alternativa dovranno contattare il servizio infostudenti dell'Ateneo, **dal lunedì al giovedì: 9:00 – 13:00 e 15:00 – 17:00 ed il venerdì: 9:00 – 13:00**, al recapito telefonico 0871/3556114 oppure all'indirizzo di posta elettronica [infostudenti@unich.it](mailto:infostudenti@unich.it)

3. selezionare la voce di menù SEGRETERIA ⇒ ISCRIZIONE TEST DI AMMISSIONE
4. selezionare il **Master di interesse**
5. compilare i campi previsti dalla procedura con l'inserimento dei dati richiesti
6. inserire nella procedura on-line gli allegati alla domanda di ammissione sopra elencati

Conclusa la procedura on-line, è possibile visualizzare la domanda di ammissione cliccando su "STAMPA DOMANDA DI AMMISSIONE". La domanda e gli allegati di cui è stato fatto l'upload non devono essere consegnati al Settore Corsi Post Lauream.

7. effettuare **entro il termine perentorio previsto per l'ammissione (ore 23:59 del giorno 14.11.2019)** il versamento del contributo concorsuale di importo **pari ad € 50,00** - accedendo alla sezione SEGRETERIA ⇒ PAGAMENTI e selezionando una delle seguenti modalità:
  - **Pago P.A.** – Portale dei pagamenti della Pubblica Amministrazione effettuando la scelta fra le modalità di pagamento on-line:
    - "carta di credito"
    - "carta di debito",
    - Pay Pal,
    - **oppure**
    - apposito bollettino da stampare, pagabile presso gli Uffici Postali, le tabaccherie, le ricevitorie e gli sportelli bancari convenzionati;
  - **Carta di credito** anche non intestata allo studente;

- **Bollettino MAV** da stampare al termine della procedura informatica di ammissione 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" oppure mediante gli strumenti di web – banking personali purché il pagamento risulti eseguito dalla Banca **entro le ore 23:59 del 14.11.2019**

**In assenza del pagamento di tale contributo entro il suddetto termine, l'iscrizione alla selezione non avrà corso.**

#### ATTENZIONE

- Non sono ammessi e non verranno in nessun caso accettati pagamenti effettuati a mezzo bonifico bancario;
- non costituisce ammissione al Corso il solo pagamento del contributo di € 50,00, benché effettuato nei termini, in assenza della compilazione on – line della domanda e l'invio tramite procedura on-line della dichiarazione sostitutiva di certificazione *allegata al presente Bando (ALL. A)*;
- non saranno prese in considerazione ai fini concorsuali le domande consegnate al Settore Protocollo o inviate per corrispondenza;
- **il versamento del contributo concorsuale sarà rimborsato in caso di mancata attivazione dei Master oppure di mancato espletamento della prova di ammissione in presenza di un numero di candidature inferiori o pari a quello massimo previsto.**

Il perfezionamento dell'iscrizione alle selezioni - tanto da parte dei cittadini italiani e comunitari ovunque residenti che dei non comunitari ad essi equiparati e degli extracomunitari residenti all'estero - richiede l'invio, **entro e non oltre le ore 13:00 del giorno 18.11.2019** all'indirizzo: [corsi.postlauream@unich.it](mailto:corsi.postlauream@unich.it), di copia digitalizzata in formato PDF o JPG della ricevuta di pagamento del contributo di partecipazione alla prova selettiva pari ad € 50,00 (*solo nel caso di pagamento tramite bollettino MAV*).

La mail deve obbligatoriamente riportare nell'oggetto, oltre al nome e cognome del candidato, la seguente dizione: "Invio copia ricevuta pagamento contributo di partecipazione alla selezione del Master di II Livello in ..... - A.A 2019/2020".

#### ■ AMMISSIONE CANDIDATI IN POSSESSO DI TITOLO ACCADEMICO CONSEGUITO ALL'ESTERO

I candidati in possesso di titolo accademico conseguito presso Università Estere, completata l'iscrizione on-line alla selezione ed effettuato il versamento del contributo previsto, saranno tenuti – a pena di esclusione - a consegnare **entro e non oltre il giorno 20.11.2019** personalmente, presso il Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS/Master/Corsi di Perfezionamento/Formazione/Aggiornamento) Rettorato – III Livello – Via dei Vestini -66100 Chieti - la seguente documentazione:

- a. copia del diploma di laurea conseguito all'estero legalizzato dalla Rappresentanza Diplomatica Consolare italiana competente per territorio, munito di dichiarazione di valore in loco a cura della medesima autorità e corredato di traduzione ufficiale in lingua italiana oppure da attestazioni rilasciate da Centri ENIC – NARIC o dalle Rappresentanze Diplomatiche in Italia, 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 a quello cui ci si iscrive;
- b. copia del Diploma Supplement (*in caso di titoli conseguiti nei Paesi della Comunità Europea*);

- c. lettera di trasmissione della suddetta documentazione debitamente firmata e datata, indirizzata al Magnifico Rettore – Università degli Studi “G. d’Annunzio” di Chieti-Pescara.

Nel caso in cui il candidato sia impossibilitato a produrre la “dichiarazione di valore in loco” ovvero le attestazioni di Centri ENIC-NARIC o delle Rappresentanze Diplomatiche in Italia entro il **20.11.2019**, sarà tenuto a consegnarli in originale congiuntamente alla prevista documentazione di studio corredata dei prescritti atti consolari, se ammesso, 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.

Definitiva valutazione in ordine alla idoneità dei titoli stranieri ai soli fini dell’iscrizione al Corso, è comunque rimessa al Consiglio di Corso.

L’Università comunicherà l’eventuale accettazione dei candidati extracomunitari residenti all’estero alle Rappresentanze competenti per il successivo perfezionamento della documentazione necessaria all’iscrizione al Master e per il rilascio del necessario visto d’ingresso di validità correlata a quella del corso.

Tutti i candidati dovranno intendersi ammessi con riserva. L’Amministrazione può disporre in ogni momento- anche successivamente all’immatricolazione - con provvedimento motivato, l’esclusione per difetto dei requisiti prescritti. Tale provvedimento verrà comunicato all’interessato mediante raccomandata con ricevuta di ritorno o PEC, nel caso in cui il destinatario sia dotato di casella di posta certificata.

## ■ AVVERTENZE

**I titoli di studio devono essere obbligatoriamente autocertificati sul modulo allegato al presente Bando (All. A).**

Ciò a motivo del fatto che, ai sensi dell’art. 15, co. 1, Legge 183/2011, la Pubblica Amministrazione non può più richiedere agli utenti né tantomeno accettare alcun tipo di certificazione che contenga informazioni in possesso di altro ufficio pubblico. Sono gli stessi utenti, invece, a dover produrre autocertificazioni per dimostrare stati personali o fatti.

Tali norme non si applicano a certificati che contengano informazioni non in possesso della Pubblica Amministrazione italiana (es. dichiarazione di valore per titoli conseguiti all’estero).

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 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 l’esclusione automatica del corsista dal Corso e la perdita di tutti i benefici eventualmente conseguiti. I contributi di iscrizione già versati non verranno rimborsati.

## Art. 3 - MODALITA’ E TERMINI DI IMMATRICOLAZIONE

### ATTENZIONE

Gli elenchi dei candidati ammessi ai Master verranno resi noti mediante pubblicazione di appositi

7

AVVISI sul sito web di Ateneo <http://www.unich.it> alla sezione Albo Pretorio On-Line e al link <http://www.unich.it/didattica/post-lauream/master>.

**Nei medesimi AVVISI verranno pubblicate le date di scadenza dell'immatricolazione e del suo perfezionamento.**

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 utilmente collocati negli elenchi degli ammessi saranno tenuti - a pena di decadenza - ad immatricolarsi esclusivamente in modalità on-line all'apposito servizio <http://udaonline.unich.it>, raggiungibile dal portale dell'Università in MYPAGE.

#### ALLEGATI ALLA DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

**N.B.** All'avvio della procedura di immatricolazione on-line, l'interessato dovrà avere a disposizione i seguenti documenti digitalizzati dei quali sarà richiesto di effettuare l'UPLOAD:

- una copia digitalizzata in PDF del documento di identità (*carta di identità o patente di guida o passaporto*) completo di tutte le facciate;
- una copia digitalizzata in PDF del codice fiscale o della tessera sanitaria;
- una foto tessera in formato PDF con una risoluzione di almeno 200 dpi e di dimensioni 480x480 pixel - max 2MB - (*utilizzare una foto per documenti come carta di identità o passaporto che ritragga il viso su sfondo chiaro e verificare che l'immagine caricata occupi lo spazio destinato al ritratto*);
- una copia digitalizzata in formato PDF del permesso di soggiorno valido ove risulti la motivazione del rilascio (*solo per i candidati non comunitari, soggiornanti in Italia*);
- una copia digitalizzata in formato PDF del permesso di soggiorno per motivi di studio ovvero della ricevuta rilasciata dall'Ufficio Postale attestante l'avvenuto deposito della richiesta di permesso (*solo per i candidati non comunitari soggiornanti all'estero*);
- una copia digitalizzata in formato PDF dell'iscrizione anagrafica al Comune dove si è stabilita la dimora (*solo per i cittadini UE esclusi gli italiani*).

**Tali documenti dovranno essere inseriti on-line in quanto necessari al completamento della procedura.**

In caso di difficoltà legate all'utilizzo della procedura on-line sarà attivo il servizio di assistenza Infostudenti dell'Ateneo contattabile al recapito telefonico 0871/3556114 oppure all'indirizzo di posta elettronica [infostudenti@unich.it](mailto:infostudenti@unich.it) dal lunedì al giovedì: 9:00 - 13:00 e 15:00 - 17:00 ed il venerdì: 9:00 - 13:00.

Si invitano i candidati a completare la procedura con sufficiente anticipo rispetto alla data di scadenza, affinché il servizio sia in grado di garantire la dovuta assistenza in caso di necessità.

#### ■ IMMATRICOLAZIONE - INDICAZIONI OPERATIVE

Effettuato il collegamento all'apposito servizio on-line <http://udaonline.unich.it>, gli interessati dovranno osservare le seguenti fasi procedurali:

1. effettuare il login nella sezione AREA RISERVATA attraverso le chiavi di accesso (nome utente e password) già rilasciate dalla procedura di iscrizione in sede di ammissione;
2. selezionare la voce di menù:



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

3. selezionare nell'elenco visualizzato il **Master di interesse**
4. compilare i campi della procedura informatica con l'inserimento di tutti i dati richiesti;
5. inserire gli allegati alla domanda di immatricolazione sopra elencati;
8. effettuare il versamento della prima rata del contributo di iscrizione **di importo pari a quello riportato sulla scheda informativa di ciascun Master**, comprensiva dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale, entro e non oltre il termine perentorio di scadenza dell'immatricolazione, accedendo alla sezione SEGRETERIA ⇒ PAGAMENTI, e selezionando una delle seguenti modalità:
  - **Pago P.A.** – Portale dei pagamenti della Pubblica Amministrazione effettuando la scelta fra le modalità di pagamento on-line:
    - “carta di credito”
    - “carta di debito”
    - Pay Pal**oppure**
    - apposito bollettino da stampare e pagabile presso gli Uffici Postali, le tabaccherie, le ricevitorie e gli sportelli bancari convenzionati;
  - **Carta di credito** anche non intestata allo studente;
  - **Bollettino MAV** da stampare al termine dalla procedura informatica di ammissione, pagabile presso un qualsiasi sportello bancario sul territorio nazionale, uffici postali o tabaccherie dotate dell'apposito terminale in quanto aderenti al progetto “Banca ITB” oppure mediante gli strumenti di web – banking personali purchè il pagamento risulti eseguito dalla Banca entro e non oltre il termine previsto dall'Avviso di immatricolazione.

**In assenza del pagamento di tale contributo, l'immatricolazione non avrà corso.**

Conclusa la procedura on-line, è possibile visualizzare la domanda di immatricolazione on-line cliccando su “RIEPILOGO DATI IMMATRICOLAZIONE”. La domanda, come pure gli allegati di cui è stato fatto l'upload non devono essere consegnati al Settore Corsi Post Lauream.

**L'immatricolazione dovrà comunque essere perfezionata** - tanto dai cittadini italiani, dai comunitari ovunque residenti, dai non comunitari ad essi equiparati che dagli extracomunitari residenti all'estero - mediante l'invio all'indirizzo: [corsi.postlauream@unich.it](mailto:corsi.postlauream@unich.it) di copia digitalizzata in formato PDF o JPG della ricevuta di pagamento della prima rata del contributo di iscrizione (*solo nel caso di pagamento tramite bollettino MAV*).

La mail deve obbligatoriamente riportare nell'oggetto: *nome e cognome dell'interessato - invio copia ricevuta prima rata contributo di iscrizione - “Master Universitario di II Livello in “.....” - A.A 2019/2020”*.

**■ IMMATRICOLAZIONE CANDIDATI IN POSSESSO DI TITOLO ACCADEMICO CONSEGUITO ALL'ESTERO**

I candidati in possesso di titolo accademico conseguito presso Università Estere, completata l'immatricolazione on-line con il versamento del contributo di iscrizione, sono tenuti – a pena di esclusione- a consegnare personalmente, dalle ore 11:00 alle ore 13:00, presso il Settore Corsi

9

Post Lauream (TFA-PAS-Master/Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione) – ubicato presso il Rettorato – III Livello - Via dei Vestini – 66100 CHIETI – la seguente documentazione di studio:

- a. originale (o copia autenticata) del diploma di laurea conseguito all'estero legalizzato dalla Rappresentanza Diplomatica Consolare italiana competente per territorio, munito di dichiarazione di valore in loco a cura della medesima autorità e corredato di traduzione ufficiale in lingua italiana oppure da attestazioni rilasciate da Centri ENIC – NARIC o dalle Rappresentanze Diplomatiche in Italia, 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 a quello cui ci si iscrive;
- b. Diploma Supplement (*in caso di titoli conseguiti nei Paesi della Comunità Europea*);
- c. copia del codice fiscale rilasciato in Italia;
- d. lettera di trasmissione della suddetta documentazione debitamente firmata e datata, indirizzata al Magnifico Rettore – Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara.

#### **ATTENZIONE**

**L'immatricolazione dei candidati stranieri e italiani in possesso di titolo di studio conseguito all'estero sarà subordinata alla validità della documentazione presentata. La mancata presentazione all'atto dell'immatricolazione della prevista documentazione di studio in originale comporterà l'impossibilità di accettare la domanda.**

I possessori di titoli accademici esteri dovranno comunque intendersi immatricolati con riserva sino alla validazione della documentazione di studio di cui alle disposizioni ministeriali in materia di procedure per l'ingresso, il soggiorno e l'immatricolazione degli studenti stranieri/internazionali ai corsi di formazione superiore in Italia- A.A. 2019/2020, oltre che nel caso in cui la relativa documentazione di studio, in regola con i prescritti atti consolari, necessiti di integrazione.

#### **ATTENZIONE**

- I candidati utilmente collocati nell'elenco degli ammessi che non provvederanno a presentare la domanda di immatricolazione on-line nei termini previsti, saranno esclusi dalla partecipazione al Corso;
- gli eventuali posti resisi vacanti a seguito di rinuncia o decadenza dei candidati utilmente collocati nel suddetto elenco, saranno ricoperti mediante scorrimento dell'elenco medesimo, fino ad esaurimento dei posti disponibili. Gli eventuali aventi diritto al subentro, saranno contattati direttamente dal Settore Corsi Post Lauream. Essi saranno tenuti - a pena di decadenza – ad effettuare l'immatricolazione on-line e il versamento del contributo di iscrizione entro 5 giorni dalla data di comunicazione dello scorrimento;
- ultimate le operazioni di scorrimento, in presenza di posti disponibili, saranno accolte le domande di immatricolazione on-line presentate oltre i termini stabiliti qualora il Rettore, a suo insindacabile giudizio, ritenga che il ritardo nella presentazione delle domande medesime sia giustificato da validi motivi; l'immatricolazione tardiva comporterà, in aggiunta al pagamento del contributo di iscrizione, anche quello di un'indennità di mora pari a € 25,00, in caso di pagamento effettuato entro 7 giorni dalla scadenza del termine di immatricolazione e a € 50,00, in caso di pagamento effettuato oltre 7 giorni da tale scadenza;
- Non sono ammessi e non verranno in nessun caso accettati pagamenti effettuati a mezzo bonifico bancario.

#### **Art. 4 - RINUNCIA ALL'IMMATRICOLAZIONE**

I candidati che intendono rinunciare volontariamente all'immatricolazione, ovvero che decidano di non immatricolarsi, pur essendo risultati ammessi al Master, sono tenuti a darne immediata comunicazione scritta al Settore Corsi Post Lauream, all'indirizzo di posta elettronica [corsi.postlauream@unich.it](mailto:corsi.postlauream@unich.it), allegando fotocopia fronte-retro di un documento di riconoscimento, affinché l'ufficio possa procedere celermente allo scorrimento della graduatoria.

#### **Art. 5 - RINUNCIA ALLA FREQUENZA DEL MASTER**

La rinuncia agli studi, successivamente all'avvenuta immatricolazione, deve essere manifestata con atto scritto in marca da bollo e comporta il pagamento del contributo per servizi amministrativi e di segreteria pari ad € 50,00.

È ammessa la restituzione del contributo di iscrizione solo in caso di rinuncia agli studi effettuata entro un mese dall'inizio dei corsi e comunque nella misura massima dell'80%. La restituzione dell'intero contributo è ammessa nei soli casi in cui il corso non possa avere luogo per motivi imputabili alla struttura proponente o all'Ateneo.

Alla rinuncia presentata dopo un mese dall'inizio del Master non consegue alcun diritto al rimborso di tasse e contributi già versati né alcun obbligo di versamento di quelli arretrati, di cui eventualmente si sia in difetto di pagamento.

#### **Art. 6 - INCOMPATIBILITÀ**

Ai sensi dell'art. 142 del T.U. 1592/1933 l'iscrizione ad un corso di Master è incompatibile con l'iscrizione contemporanea a Corsi di Laurea/Corsi di Laurea Magistrale, altri Master, Scuole di Specializzazione e Dottorati di Ricerca.

#### **Art. 7 - CANDIDATI CON DISABILITÀ E CANDIDATI CON DIAGNOSI DI DISTURBI SPECIFICI DELL' APPRENDIMENTO**

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.

I candidati con diagnosi di disturbi specifici di apprendimento (DSA), di cui alla Legge n. 170/2010, dovranno inviare – a mezzo posta elettronica all'indirizzo [corsi.postlauream@unich.it](mailto:corsi.postlauream@unich.it) – idonea certificazione rilasciata da non più di 3 (tre) anni da struttura del SSN o da specialisti e strutture accreditati dallo stesso. A tali candidati è concesso un tempo aggiuntivo pari al 30% in più rispetto a quello definito per le prove di ammissione.

I candidati con disabilità dovranno inviare - a mezzo posta elettronica all'indirizzo [corsi.postlauream@unich.it](mailto:corsi.postlauream@unich.it) – idonea certificazione rilasciata dalla competente struttura del SSN nonché specifica richiesta indicativa delle modalità di sostegno ritenute necessarie in relazione alla prova di accesso e dell'eventuale necessità di tempi aggiuntivi di cui all'art. 20 della L. n. 104/1992.

Le certificazioni sanitarie di cui sopra nonché la richiesta (**Allegato B al presente Bando**) di fruizione delle modalità di sostegno e di eventuale tempo aggiuntivo ritenute necessarie dai candidati con disabilità e DSA dovranno pervenire al predetto recapito di posta elettronica con almeno 20 giorni di anticipo rispetto alla data di svolgimento della prova.

## **Art. 8 - RESPONSABILI DEL PROCEDIMENTO**

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

- Responsabile del procedimento amministrativo è individuato nella dott.ssa Elvira O. De Dominicis;
- Responsabile dello svolgimento della prova di ammissione è il Presidente della commissione esaminatrice;
- Per le procedure di immatricolazione on-line, l'Ateneo si avvarrà del Settore Applicativi Servizi Studenti – Responsabile Dott. Umberto Masotti.

## **Art. 9 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Questa Università procede al Trattamento dei dati personali nel rispetto delle previsioni del Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016, delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 del 24.04.2018 e del DLgs n.101 del 10.08.2018, recante Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento EU 679/2016 (GDPR).

I dati personali raccolti e trattati, anche in via automatizzata, sono quelli forniti direttamente dai candidati e verranno utilizzati esclusivamente per le finalità di gestione della prova di ammissione e dell'eventuale immatricolazione al Corso oggetto del presente Avviso.

Salvo quanto previsto al punto 2 dell'All. 2 del D.M. 277/2019, il conferimento è da intendersi obbligatorio ai fini della relativa partecipazione.

Il mancato conferimento o il rifiuto di conferimento dei dati comporta l'impossibilità per il Titolare, per il Responsabile e per gli incaricati di effettuare le operazioni di trattamento necessarie all'instaurazione di qualsivoglia rapporto con l'Università.

I dati personali conferiti dai candidati alla selezione oggetto del presente Bando verranno conservati illimitatamente ove, risultati ammessi, procederanno alla effettiva immatricolazione al Corso.

I dati personali conferiti dai candidati che non instaureranno successivo rapporto con l'Ateneo verranno conservati, conformemente alle previsioni di cui all'art. 5 del GDPR 679/2016, sino ad avvenuta chiusura della procedura.

I candidati sono invitati a prendere visione e ad assumere informazioni più dettagliate sul trattamento dei dati personali all'indirizzo [www.unich.it/privacy](http://www.unich.it/privacy) del Portale di Ateneo.

## **Art. 10 - PUBBLICITA'**

Ai sensi dell'art. 8 e seguenti della Legge n. 241/90, il presente Bando e le eventuali modifiche, aggiornamenti o integrazioni al suo contenuto verranno pubblicati 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-lauream/master>.

## **Art. 11 - DISPOSIZIONI FINALI**

Per tutto quanto non espressamente previsto dal presente Bando, si fa rinvio alle disposizioni normative, regolamentari e ministeriali vigenti in materia. Esso costituisce lex specialis delle

procedure di ammissione e di immatricolazione. Pertanto, la partecipazione a tali procedure implica la piena accettazione di tutte le disposizioni ivi contenute.

**ATTENZIONE**

Per le informazioni di carattere scientifico, didattico (programma didattico, calendario delle lezioni, esami ecc.) rivolgersi alla segreteria organizzativa del corso indicata nella scheda informativa.

**IL RETTORE**  
**(Prof. Sergio CAPUTI)**





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

## SCHEDA INFORMATIVA

### MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO IN GESTIONE DELLA FARMACIA TERRITORIALE – A.A. 2019/2020

<b>Decreto istitutivo</b>	D.R. n. 4558/2018 prot. n. 76490 del 05/12/2018
<b>Decreto modifica Regolamento didattico</b>	D.R. n. 2034/2019 prot. n. 72442 del 09/10/2019

#### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA DEL CORSO

Segreteria organizzativa: Dipartimento di Farmacia – Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara.

Indirizzo: Via dei Vestini 1 – 66100 Chieti Scalo (CH).

Orari di ricevimento: Lunedì-Venerdì dalle ore 09.00 alle ore 13.30

Recapiti: Telefono 08713554468 – Fax 08713554911.

e mail: antonio.distefano@unich.it

#### SEDE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE

Struttura didattica universitaria sede del Corso: Dipartimento di Farmacia - Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara.

Indirizzo: Via dei Vestini 1 – 66100 – Chieti Scalo (CH).

#### CONSIGLIO DI CORSO

Prof. Antonio Di Stefano (Coordinatore)
Prof.ssa Ivana Cacciatore (Membro)
Prof. Francesco Epifano (Membro)
Prof. Salvatore Genovese (Membro)
Dott.ssa Mariangela Agamennone (Membro)
Prof. Giustino Orlando (Membro)
Dott.ssa Enrica Quinzio (Membro)
Dott. Angelo Labrozzi (Membro)

#### DURATA DEL CORSO

Il Master è di durata **annuale** per un carico didattico complessivo pari a 1500 ore.

Il corso è articolato in n. 2 settimane/mese - per 2 giorni/settimana.

#### LINGUA

Il Master è tenuto in presenza in lingua italiana.

## REQUISITI DI AMMISSIONE

*Il Master è rivolto a chi abbia conseguito:*

*Titolo accademico nelle classi di Laurea Magistrale ai sensi del D.M. 270/2004*

- LM-13 - Farmacia e farmacia industriale,

*Titolo accademico nelle classi di Laurea Specialistica ai sensi del D.M. 509/99*

- 14/S - Classe delle lauree specialistiche in farmacia e farmacia industriale,

*Titolo accademico conseguito ai sensi degli ordinamenti previgenti (V.O.) in:*

- Chimica e Tecnologia Farmaceutiche,
- Farmacia,

## NUMERO POSTI E PROVA DI AMMISSIONE

Il numero massimo è stato programmato in n. 30 iscritti.

Il numero minimo necessario all'attivazione del corso è stato programmato in n. 10 iscritti.

Nel caso in cui il numero di aspiranti sia superiore a quello massimo previsto (30), verrà effettuata, da parte di apposita Commissione, una selezione e formulata una graduatoria di merito, espressa in *trentesimi*, determinata sulla base di:

- valutazione del *curriculum vitae et studiorum* e dei titoli;
- colloquio

Il punteggio massimo attribuibile dalla Commissione esaminatrice è di 30 punti così ripartiti:

- fino ad un massimo di punti 6 per il voto di Laurea in CTF/Farmacia così ripartito:
  - 6 punti per votazione di Laurea di 110/110 e lode
  - 4 punti per votazione di Laurea di 110/110;
- fino ad un massimo di punti 4 per la Tesi in Tecnologia Farmaceutica;
- fino ad un massimo di punti 4 per il Dottorato di Ricerca;
- fino ad un massimo di punti 4 per il Diploma di Specializzazione;
- fino ad un massimo di punti 7 per un impiego a tempo determinato o indeterminato presso una farmacia aperta al pubblico;
- fino ad un massimo di punti 5 per il colloquio di selezione.

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

Gli eventuali posti resisi vacanti a seguito di rinuncia o decadenza dei vincitori, saranno ricoperti mediante scorrimento della graduatoria di merito, fino ad esaurimento dei posti disponibili.

I candidati sono tenuti a presentarsi a sostenere la prova di interesse, **senza ulteriore avviso e/o altra comunicazione**, il giorno **29 novembre 2019 alle ore 11:00** presso l'Aula Magna del Dipartimento di Farmacia ubicato nel nuovo polo didattico palazzina C - via dei Vestini - Chieti Scalo (CH), esibendo un valido documento di riconoscimento (*per gli studenti stranieri residenti all'estero: visto di ingresso di breve durata - Visto Schengen Uniforme - VSU oppure permesso di soggiorno oppure ricevuta rilasciata dall'Ufficio postale attestante l'avvenuto deposito della richiesta di permesso*).

L'assenza del candidato nel giorno, luogo ed orario di svolgimento della prova, sarà considerata come rinuncia alla prova medesima qualunque sia la causa o l'impedimento che l'abbia determinata.

La prova selettiva non verrà espletata qualora il numero delle candidature pervenute alla data di scadenza fissata sia pari o inferiore a 30. In tal caso tutti i candidati, fatto salvo il possesso dei requisiti di ammissione, saranno ammessi di diritto alla frequenza del Corso senza dover sostenere alcuna prova di selezione. Di tanto sarà data idonea informazione sul sito web di Ateneo <http://www.unich.it>, alla sezione "Albo Pretorio Online" e al link <http://www.unich.it/didattica/post-lauream/master>.

### **CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE**

Il contributo di iscrizione al Corso è fissato in € 1.016,00 pro capite comprensivo dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale, pagabile in due rate secondo le seguenti scadenze:

- la prima rata pari ad € 516,00, comprensiva dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale, entro e non oltre il termine di immatricolazione;
- la seconda rata pari ad € 500,00, entro e non oltre il **29 giugno 2020**.

Il ritardato pagamento comporterà l'applicazione di un'indennità di mora pari a:

- € 25,00 in caso di pagamento entro 7 (sette) giorni dalla data di scadenza;
- € 50,00 in caso di pagamento effettuato oltre 7 (sette) giorni dalla data di scadenza.

### **ANALISI DEI FABBISOGNI, OBIETTIVI FORMATIVI DEL CORSO E SBOCCHI PROFESSIONALI**

Il Master ha lo scopo di supportare la crescita professionale del farmacista e consente di approfondire tutte le tematiche relative alla farmacia dei servizi, con tutte le potenzialità configurate dalla L.69 del 2009.

Il corso si pone l'obiettivo di accelerare il normale processo di trasformazione dell'istituto della Farmacia al fine di agevolare il giusto collocamento di riferimento tra il cittadino e il Sistema Sanitario Regionale e Nazionale.

Le tematiche sviluppate, oggetto di approfondimento, variano dai farmaci biotecnologici, fino ai farmaci dispensati su consiglio del Farmacista. Saranno curati tutti gli aspetti connessi alla preparazione galenica con l'intervento di un esperto esterno di Elevata Qualificazione Professionale. Non saranno tralasciati gli aspetti formativi connessi con la gestione del parafarmaco, spaziando dalle tecnologie di produzione fino al corretto consiglio nella fase interazione con il cliente della farmacia.

Il Master è rafforzato dall'organizzazione di seminari periodici tenuti dai produttori di alimenti destinati ad uno specifico gruppo di popolazione, omeopatici, integratori alimentari e fitoterapici, che si alterneranno al normale ciclo di lezioni.

Il valore del Master in "Gestione della Farmacia Territoriale" è rafforzato dalla introduzione di un tirocinio formativo curriculare da svolgersi presso una farmacia aperta al pubblico.

La figura professionale formata dal Corso può trovare sbocco nel settore della farmacia pubblica e privata.

### **ARTICOLAZIONE DEL PERCORSO DELLE ATTIVITA' FORMATIVE**

Il Master è articolato in attività didattica frontale, esercitazioni pratiche, seminari, attività di studio e preparazione individuale e attività pratica di tirocinio che si svolgerà presso le Farmacie Territoriali.

Gli insegnamenti sono così organizzati:



Tabella attività formative

	Insegnamento	SSD	Ore didattica frontale	Ore di Esercitaz./ Laboratorio/ seminario	Ore studio individuale	Tot. ore	CFU
1	Dispositivi Medici: Aspetti Normativi	CHIM/09	6		19	25	1
2	La Farmacia dei servizi	CHIM/09	6		19	25	1
3	Medicinali equivalenti: aspetti normativi	CHIM/09	6	10	9	25	1
4	Medicinali biosimilari: aspetti normativi	CHIM/09	6	10	9	25	1
5	Medicinali Omeopatici: Aspetti Normativi	CHIM/09	6		19	25	1
6	Integratori alimentari: aspetti normativi	CHIM/09	6		19	25	1
7	Prodotti ad attività salutistica	CHIM/08	18	30	27	75	3
8	Attività di ispezione e controllo delle farmacie	CHIM/09	6		19	25	2
9	Formulazione dei prodotti cosmetici	CHIM/09	6	10	9	25	1
10	Estrazione, caratterizzazione di farmaci di origine vegetale e Fitoterapici	CHIM/08	12	10	28	50	2
11	Metodologie analitiche tradizionali e innovative	CHIM/01	6	10	9	25	1
12	Le autoanalisi in Farmacia	BIO/10	18	28	29	75	3
13	Farmaci biotecnologici	CHIM/08	12	10	28	50	2
14	Alimenti per celiaci	CHIM/08	12	10	28	50	2
15	Attività farmacologica dei medicinali SOP e OTC	BIO/14	6		19	25	1
16	Farmaci etici: aspetti chimico-farmaceutici	CHIM/08	6	5	14	25	1
17	Medicinali su consiglio del farmacista: aspetti chimico farmaceutici	CHIM/08	12	10	28	50	2
18	La produzione galenica dei medicinali: aspetti normativi	CHIM/09	6	10	9	25	1
19	Laboratorio di allestimento di galenici magistrali e officinali	CHIM/09	18	27	30	75	3
20	La Neogalenica	CHIM/09	6		19	25	1
	Totale ore parziale	180	180	390	750	30	
	Tirocinio/stage				750	26	
	Prova finale					4	
	Totale CFU					60	

### FREQUENZA

La frequenza da parte degli iscritti alle varie attività formative è obbligatoria. Sono consentite assenze giustificate per il 30% del monte ore complessivamente previsto.

Il periodo di formazione non può essere sospeso.

Non sono ammessi trasferimenti in Master analoghi presso altre sedi universitarie.

### MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELLE PROVE DI VERIFICA INTERMEDIE E DELLA PROVA FINALE

La verifica dei risultati dell'attività formativa avviene attraverso verifiche del profitto in itinere consistenti in prove scritte e questionari. Al termine del corso i partecipanti saranno tenuti a

sostenere una prova finale consistente in un colloquio. Sia le prove di verifica intermedie che la prova finale daranno luogo a giudizio di idoneità.

La data di svolgimento della prova finale è assunta quale data di conseguimento del Master.

### **RICONOSCIMENTO CFU**

Il Corso Master prevede il riconoscimento di max n. 5 CFU. Il riconoscimento dei crediti per attività formative pregresse, debitamente certificate, quali le attività eventualmente svolte in corsi di perfezionamento post – lauream o in altri Master, viene effettuato dal Consiglio di Corso, in base alla corrispondenza tra settori scientifici disciplinari, all'affinità/comparabilità delle attività e alla corrispondenza delle competenze acquisite con i livelli di competenze e professionalità perseguite con il corso Master.

### **CONSEGUIMENTO DEL TITOLO**

A conclusione del Master, agli iscritti che siano in regola con il pagamento delle tasse ed eventuali soprattasse, che abbiano adempiuto agli obblighi didattico-amministrativi e superato tutte le prove di verifica del profitto e la prova finale, verrà rilasciato il Diploma di Master Universitario di II livello in "***Gestione della Farmacia Territoriale***".



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

**MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO IN "TECHNOLOGY TRANSFER  
FARMACEUTICO" - A.A. 2019/20**

Decreto Rettoriale istitutivo	n. 1983/2016 prot. n. 60479 del 18/11/2016
Decreto Rettoriale di modifica	n. 3013/2018 prot. n. 41266 del 26/06/2018
Decreto Rettoriale di modifica	n. 2035/2019 prot. n. 72461 del 09/10/2019

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E DIDATTICA DEL CORSO**

La segreteria organizzativa e didattica del Master Universitario di II livello in "Technology Transfer Farmaceutico" ha sede presso il Dipartimento di Farmacia dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara.

Indirizzo: Via dei Vestini,31 - 66100 Chieti.

Orari di ricevimento Lunedì-Venerdì dalle ore 09.00 alle ore 13.30

Recapiti: Telefono: 08713554468, Fax: 08713554911.

e mail: master.ttf@unich.it

**SEDE DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ**

Dipartimento di Farmacia, Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara.

Indirizzo: Via dei Vestini,31 - 66100 Chieti.

**CONSIGLIO DI CORSO**

Prof. Antonio Di Stefano	Coordinatore
Prof. Salvatore Genovese	componente
Prof. Francesco Epifano	componente
Dott.ssa Ivana Cacciatore	componente
Dott. Antonella Fontana	componente
Dott. Marco Adami	componente
Dott. Alessandro Regola	componente
Dott. Angelo Pisetta	componente
Dott.ssa Sheila Leone	componente

**DURATA DEL CORSO**

Il Master ha durata annuale, per un complessivo carico didattico pari a 1.500 ore.

Il corso è articolato in n. 2 settimane/mese - per 2 giorni/settimana.

**LINGUA**

Il corso è tenuto in lingua italiana.

**NUMERO POSTI**

Il numero minimo e massimo degli iscritti è programmato rispettivamente in 10 e 15 unità.

## **DESTINATARI DEL CORSO E REQUISITI DI AMMISSIONE**

*Il Master è rivolto a chi abbia conseguito:*

**TITOLO ACCADEMICO NELLE CLASSI DI LAUREA MAGISTRALE AI SENSI DEL D.M. 270/2004**

- LM-6-Biologia,
- LM-7-Biotecnologie agrarie,
- LM-8-Biotecnologie industriali,
- LM-9-Biotecnologie mediche, veterinarie e farmaceutiche,
- LM-13-Farmacia e farmacia industriale,
- LM-22-Ingegneria chimica,
- LM-35-Ingegneria per l'ambiente e il territorio,
- LM-41-Medicina e chirurgia,
- LM-53-Scienza e ingegneria dei materiali,
- LM-54-Scienze chimiche,
- LM-69-Scienze e tecnologie agrarie,
- LM-71-Scienze e tecnologie della chimica industriale,

**TITOLO ACCADEMICO NELLE CLASSI DI LAUREA SPECIALISTICA AI SENSI DEL D.M. 509/1999**

- 6/S-Classe delle lauree specialistiche in biologia,
- 7/S-Classe delle lauree specialistiche in biotecnologie agrarie,
- 8/S-Classe delle lauree specialistiche in biotecnologie industriali,
- 9/S-Classe delle lauree specialistiche in biotecnologie mediche, veterinarie e farmaceutiche,
- 14/S-Classe delle lauree specialistiche in farmacia e farmacia industriale,
- 27/S-Classe delle lauree specialistiche in ingegneria chimica,
- 38/S-Classe delle lauree specialistiche in ingegneria per l'ambiente e il territorio,
- 46/S-Classe delle lauree specialistiche in medicina e chirurgia,
- 61/S-Classe delle lauree specialistiche in scienza e ingegneria dei materiali,
- 62/S-Classe delle lauree specialistiche in scienze chimiche,
- 77/S-Classe delle lauree specialistiche in scienze e tecnologie agrarie,
- 81/S-Classe delle lauree specialistiche in scienze e tecnologie della chimica industriale,

**TITOLO ACCADEMICO CONSEGUITO AI SENSI DEGLI ORDINAMENTI PREVIGENTI (V.O.)**

- Biotecnologie,
- Biotecnologie agrarie-vegetali,
- Biotecnologie agro-industriali,
- Biotecnologie farmaceutiche,
- Biotecnologie industriali,
- Biotecnologie mediche,
- Biotecnologie veterinarie,
- Chimica,
- Chimica e tecnologia farmaceutiche,
- Chimica industriale,
- Farmacia,
- Ingegneria chimica,
- Ingegneria dei materiali,
- Ingegneria per l'ambiente e il territorio,
- Medicina e chirurgia,
- Medicina veterinaria,
- Scienza dei materiali,
- Scienze biologiche,

- Scienze e tecnologie alimentari,
- Scienze naturali

### PROVA DI AMMISSIONE

Nel caso in cui il numero di aspiranti sia superiore a quello massimo previsto (15), verrà effettuata, da parte di apposita Commissione, una selezione e formulata una graduatoria di merito, determinata sulla base di:

- valutazione del *curriculum vitae et studiorum*
- valutazione dei titoli
- colloquio

Il punteggio massimo attribuibile dalla Commissione esaminatrice è di 30 punti, così ripartiti:

Fino ad un massimo di punti 4 per il voto di Laurea così ripartito:

- 4 punti per votazione di Laurea di 110/110 e lode
- 2 punti per votazione di Laurea di 110/110;

Fino ad un massimo di punti 2 per la tipologia di Laurea così ripartito:

- 2 punti per la Laurea in CTF/Farmacia;

Fino ad un massimo di punti 4 per la Tesi in Tecnologia Farmaceutica;

Fino ad un massimo di punti 4 per il Dottorato di Ricerca;

Fino ad un massimo di punti 4 per il Diploma di Specializzazione;

Fino ad un massimo di punti 7 per un impiego a tempo determinato o indeterminato presso un'industria farmaceutica;

Fino ad un massimo di punti 5 per il colloquio di selezione.

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

Gli eventuali posti resisi vacanti a seguito di rinuncia o decadenza dei vincitori, saranno ricoperti mediante scorrimento della graduatoria di merito, fino ad esaurimento dei posti disponibili.

I candidati sono tenuti a presentarsi a sostenere la prova di interesse, **senza ulteriore avviso e/o altra comunicazione**, il giorno **29 novembre 2019 alle ore 14:00** presso l'Aula Magna del Dipartimento di Farmacia ubicato nel nuovo polo didattico palazzina C - via dei Vestini – Chieti Scalo (CH), esibendo un valido documento di riconoscimento (*per gli studenti stranieri residenti all'estero: visto di ingresso di breve durata – Visto Schengen Uniforme – VSU oppure permesso di soggiorno oppure ricevuta rilasciata dall'Ufficio postale attestante l'avvenuto deposito della richiesta di permesso*).

L'assenza del candidato nel giorno, luogo ed orario di svolgimento della prova, sarà considerata come rinuncia alla prova medesima qualunque sia la causa o l'impedimento che l'abbia determinata.

La prova selettiva non verrà espletata qualora il numero delle candidature pervenute alla data di scadenza fissata sia pari o inferiore a 15. In tal caso tutti i candidati, fatto salvo il possesso dei requisiti di ammissione, saranno ammessi di diritto alla frequenza del Corso senza dover sostenere alcuna prova di selezione. Di tanto sarà data idonea informazione sul sito web di Ateneo <http://www.unich.it>, alla sezione "Albo Pretorio Online" e al link <http://www.unich.it/didattica/post-lauream/master>.

### CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE

Il contributo di iscrizione e frequenza al Corso è pari ad € 3.016,00, comprensivo dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale, pagabile in due rate, entro le seguenti scadenze:

- La prima rata pari ad €. 1.516,00 (comprensiva dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale), entro e non oltre il termine di immatricolazione;
- La seconda rata pari ad €. 1.500,00 entro e non oltre il **29 giugno 2020**

Il ritardato pagamento comporterà l'applicazione di un'indennità di mora pari a:

- € 25,00 in caso di pagamento entro 7 (sette) giorni dalla data di scadenza;
- € 50,00 in caso di pagamento effettuato oltre 7 (sette) giorni dalla data di scadenza.

### FINALITA' E OBIETTIVI FORMATIVI

Il Master ha lo scopo di formare specialisti che operano, o desiderano operare, presso Industrie Farmaceutiche che sviluppano e producono prodotti medicinali in accordo con i concetti del "Pharmaceutical Quality System".

La figura professionale formata nel Master trova il suo sbocco naturale sia in siti farmaceutici produttivi, che in industrie che svolgono attività di R&D, con prospettive occupazionali che spaziano dallo scale-up industriale legato al settore formulativo, ai reparti di Assicurazione Qualità o Controllo Qualità. Le informazioni acquisite nel Master potranno essere impiegate partecipando ai Technology Transfer Team (TTT) che vengono organizzati all'interno delle Officine Farmaceutiche quando è necessario un trasferimento del sito produttivo, oppure quando i processi messi a punto su piccola scala devono essere sottoposte a "scale-up" industriale per ottenere una robustezza efficace del processo.

Il Master ha come obiettivo l'ottenimento dei risultati di apprendimento conformi alle Linee guida della World Health Organization (WHO): "WHO guidelines on transfer of technology in pharmaceutical manufacturing-WHO Technical Report Series, No. 961, 2011; Annex 7", come di seguito riportato:

- acquisizione di nozioni relative al "transfer of drug development and production" (processing, packaging and cleaning);
- trasferimento dei metodi analitici per il Controllo di Qualità (CQ);
- organizzazione e gestione del Technology Transfer Farmaceutico;
- qualificazione e convalida di apparecchiature, impianti, locali e processi;
- stesura documentazione collegata al trasferimento tecnologico.

### STRUTTURA E CONTENUTI DEL PERCORSO FORMATIVO

Il Master è articolato in attività didattica frontale, esercitazioni pratiche, seminari, attività di studio e preparazione individuale e attività pratica di tirocinio che si svolgerà presso le Farmacie Territoriali. All'insieme delle attività formative previste corrisponde l'acquisizione da parte degli iscritti di 60 crediti formativi universitari (CFU).

Gli insegnamenti sono così organizzati:

Tabella attività formative e coperture

	Insegnamento	SSD	Ore didattica frontale	Ore di Esercitaz./ Laboratorio/s eminario	Ore studio individuale	Tot. ore	CFU
1	Principi di Brevettistica Farmaceutica	CHIM/09	6		19	25	1
2	Farmaci biotecnologici	CHIM/08	6		19	25	1
3	Medicinali equivalenti	CHIM/08	6	10	9	25	1
4	Medicinali biosimilari	CHIM/08	6	10	9	25	1
5	Scale-up produttivo	CHIM/06	6		19	25	1

6	Il Technology Transfer Farmaceutico	CHIM/09	6		19	25	1
7	Le GMP e il sistema di qualità	CHIM/09	12	10	28	50	2
8	Scale-up nello sviluppo dei prodotti medicinali	CHIM/09	12	10	28	50	2
9	Il Quality Risk Management nell'industria farmaceutica	CHIM/09	12	10	28	50	2
10	La produzione conto terzi nell'industria farmaceutica	CHIM/09	6		19	25	1
11	Il TTF da Sito di Produzione ad altro Sito di Produzione	CHIM/09	18	27	30	75	3
12	Gli aspetti regolatori nei trasferimenti di Sito di Produzione dopo l'approvazione del prodotto	CHIM/09	6	10	9	25	1
13	Indicatori del grado di successo (e di insuccesso) del TTF	CHIM/09	12	10	28	50	2
14	La convalida di processo	CHIM/09	6	10	9	25	1
15	Concetti di TTF per prodotti Generici	CHIM/09	6		19	25	1
16	Il Technology Transfer Analitico: aspetti tecnici, aspetti organizzativi e requisiti	CHIM/09	6	5	14	25	1
17	Technology transfer dei prodotti sterili	CHIM/09	18	30	27	75	3
18	Case Studies: Forma farmaceutica solida orale, formulazioni complesse, liofilizzato, soluzioni oftalmiche nel trasferimento da R&S a produzione	CHIM/09	18	28	29	75	3
19	Integrazione "high level" tra Technology Transfer di un principio attivo e quello di un prodotto medicinale	CHIM/09	6	10	9	25	1
20	Elementi comuni a tutti i tipi di TTF e considerazioni conclusive	CHIM/09	6		19	25	1
	Totale ore parziale	180	180	390	750	30	
	Tirocinio/stage				650	26	
	Prova finale				100	4	
	Totale CFU					60	

## FREQUENZA

La frequenza da parte degli iscritti alle varie attività formative è obbligatoria. Sono consentite assenze giustificate fino ad un massimo del 30% del monte ore complessivamente previsto.

Il periodo di formazione non può essere sospeso.

Non sono ammessi trasferimenti in Master analoghi presso altre sedi universitarie.

## RICONOSCIMENTO CFU

Il Corso Master prevede il riconoscimento di massimo n. 5 CFU. Il riconoscimento dei crediti per attività formative pregresse, debitamente certificate, quali le attività eventualmente svolte in corsi di perfezionamento post – lauream o in altri Master, viene effettuato dal Consiglio di Corso, in base alla corrispondenza tra settori scientifici disciplinari, all'affinità/comparabilità tra le attività e le competenze già acquisite e i livelli di competenze e professionalità perseguite con il corso Master.

### **PROVE DI VERIFICA INTERMEDIE E PROVA FINALE**

La verifica dei risultati dell'attività formativa avviene attraverso verifiche del profitto in itinere consistenti in prove scritte e questionari e con una prova finale consistente in un colloquio. Sia le prove di verifica intermedie che la prova finale daranno luogo a giudizio di idoneità.

La data di svolgimento della prova finale è assunta quale data di conseguimento del Master.

### **RILASCIO DEL TITOLO**

A conclusione del Master, agli iscritti che abbiano adempiuto agli obblighi didattico-amministrativi, superato le prove di verifica del profitto e la prova finale, verrà rilasciato il Diploma di Master Universitario di II livello in "*Technology Transfer Farmaceutico*".





**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(da trasmettere in PDF mediante procedura on line)

**MASTER UNIVERSITARIO ANNUALE DI II LIVELLO IN**  
**"GESTIONE DELLA FARMACIA TERRITORIALE" - A.A. 2019/2020**

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

**II/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 della dichiarazione non veritiere (artt. 75, 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

**al fine di essere ammesso, per l'A.A. 2019/20, al**

**MASTER UNIVERSITARIO ANNUALE DI II LIVELLO IN**  
**"GESTIONE DELLA FARMACIA TERRITORIALE" – A.A. 2019/2020**

**DICHIARA<sup>1</sup>**  
**sotto la propria responsabilità**  
**(ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

- di essere a conoscenza di tutte le norme contenute nel Bando di ammissione;

---

<sup>1</sup> 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.

- di essere a conoscenza che la presentazione della domanda di ammissione on-line non lo esonera, qualora acquisisca il diritto all'iscrizione, dalla formalizzazione della immatricolazione nei termini prescritti.
- di essere in possesso 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 .....  
 .....  
 .....  
 conseguito in data..... A.A. .... /..... con la votazione di .....  
 presso l'Università degli Studi di.....

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

**D I C H I A R A<sup>2</sup>**  
**sotto la propria responsabilità**  
**(ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

➤ di essere in possesso del seguente titolo di studio:

.....  
 (specificare la denominazione)

---

<sup>2</sup> 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 in data .....  
presso.....  
città/nazione.....

- per il quale fa richiesta di valutazione, 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.
- di essere a conoscenza che deve essere consegnata, entro e non oltre la scadenza indicata dal Bando di ammissione, personalmente dalle ore 11.00 alle ore 13.00 presso il Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS/Master/Corsi Perfezionamento/Formazione/Aggiornamento) ubicato presso il Rettorato – III Livello - Via dei Vestini – 66100 CHIETI, la seguente documentazione:
  - a. originale (o copia autenticata) del diploma di laurea conseguito all'estero legalizzato dalla Rappresentanza Diplomatica Consolare italiana competente per territorio, munito di dichiarazione di valore in loco a cura della medesima autorità e corredato di traduzione ufficiale in lingua italiana oppure da attestazioni rilasciate da Centri ENIC – NARIC o dalle Rappresentanze Diplomatiche in Italia, 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 a quello cui ci si iscrive;
  - b. Diploma Supplement (*in caso di titoli conseguiti nei Paesi della Comunità Europea*);
  - c. copia del codice fiscale rilasciato in Italia;
  - d. lettera di trasmissione della suddetta documentazione debitamente firmata e datata, indirizzata al Magnifico Rettore – Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara.

**Solo per i candidati con contestuale iscrizione ad altro corso di studio universitario**

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

- di essere a conoscenza che 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 universitario;
- di essere iscritto presso l'Università di.....  
al corso di studio di seguito riportato - che ha avuto inizio in data..... e che  
terminerà in data..... - :
  - Diploma di Laurea secondo l'ordinamento previgente al D.M. 509/99 in:  
.....
  - Laurea specialistica/magistrale in:  
..... classe.....
  - Laurea triennale in:  
..... classe.....
  - Master ... Livello in:  
.....

- Dottorato di ricerca in:  
.....
- Scuola di specializzazione in:  
.....
- altro.....  
.....
- che, qualora acquisisca il diritto all'immatricolazione, farà richiesta di sospensione della carriera per tutta la durata del Master<sup>3</sup>;
- che, qualora acquisisca il diritto all'immatricolazione, presenterà domanda di rinuncia agli studi al corso di studio presso cui risulta attualmente iscritto<sup>4</sup>.

**Solo per i candidati che prestano/hanno prestato attività lavorativa**

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

di prestare/aver prestato attività lavorativa/servizio a decorrere dal ..... fino al  
..... in qualità di .....

- a tempo determinato
- a tempo indeterminato

presso la Farmacia aperta al pubblico di .....  
sita nel Comune di ..... Prov. ....  
Cap.....Via/Piazza.....N.....

Tutte le informazioni relative al Corso di interesse saranno rese note con avviso reso pubblico sul sito internet [www.unich.it](http://www.unich.it), alla sezione Albo Pretorio On-Line e ai link:

<http://www.unich.it/didattica/post-lauream/master>.

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.

**SI ALLEGA**

- 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).

**N.B. la modulistica incompleta non verrà accettata.**

.....  
(luogo e data)

.....  
(Il/La dichiarante)

<sup>3</sup> N.B. Il candidato viene ammesso con riserva, in attesa che venga consegnata al Settore Corsi Post Lauream la ricevuta rilasciata dall'Ateneo di provenienza o autocertificazione di avvenuta sospensione degli studi.

<sup>4</sup> N.B. Il candidato viene ammesso con riserva, in attesa che venga consegnata al Settore Corsi Post Lauream la ricevuta rilasciata dall'Ateneo di provenienza o autocertificazione di avvenuta rinuncia agli studi.

**PRESA VISIONE TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a .....  
dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016 e delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014 e del D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018, recante Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento EU 679/2016 (GDPR), reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo [www.unich.it/privacy](http://www.unich.it/privacy)

**Firma leggibile**.....

..... li .....  
(luogo e data)



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(da trasmettere in PDF mediante procedura on line)

MASTER UNIVERSITARIO ANNUALE DI II LIVELLO IN  
"TECHNOLOGY TRANSFER FARMACEUTICO"- A.A. 2019/2020

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 della dichiarazione non veritiere (artt. 75, 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

**al fine di essere ammesso, per l'A.A. 2019/20, al**

MASTER UNIVERSITARIO ANNUALE DI II LIVELLO IN  
"TECHNOLOGY TRANSFER FARMACEUTICO"

**DICHIARA<sup>1</sup>**  
**sotto la propria responsabilità**  
**(ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

- di essere a conoscenza di tutte le norme contenute nel Bando di ammissione;

<sup>1</sup> 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.

- di essere a conoscenza che la presentazione della domanda di ammissione on-line non lo esonera, qualora acquisisca il diritto all'iscrizione, dalla formalizzazione della immatricolazione nei termini prescritti.
- di essere in possesso 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 .....  
 .....  
 conseguito in data..... A.A. .... /..... con la votazione di .....  
 presso l'Università degli Studi di.....

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

**D I C H I A R A<sup>2</sup>**  
**sotto la propria responsabilità**  
**(ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

---

<sup>2</sup> 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.

.....  
(specificare la denominazione)

della durata di anni..... conseguito in data .....

presso.....

città/nazione.....

- per il quale fa richiesta di valutazione, 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.
- di essere a conoscenza che deve essere consegnata, entro e non oltre la scadenza indicata dal Bando di ammissione, personalmente dalle ore 11.00 alle ore 13.00 presso il Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS/Master/Corsi Perfezionamento/Formazione/Aggiornamento) ubicato presso il Rettorato – III Livello - Via dei Vestini – 66100 CHIETI, la seguente documentazione:
  - a. originale (o copia autenticata) del diploma di laurea conseguito all'estero legalizzato dalla Rappresentanza Diplomatica Consolare italiana competente per territorio, munito di dichiarazione di valore in loco a cura della medesima autorità e corredato di traduzione ufficiale in lingua italiana oppure da attestazioni rilasciate da Centri ENIC – NARIC o dalle Rappresentanze Diplomatiche in Italia, 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 a quello cui ci si iscrive;
  - b. Diploma Supplement (*in caso di titoli conseguiti nei Paesi della Comunità Europea*);
  - c. copia del codice fiscale rilasciato in Italia;
  - d. lettera di trasmissione della suddetta documentazione debitamente firmata e datata, indirizzata al Magnifico Rettore – Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara.

**Solo per i candidati con contestuale iscrizione ad altro corso di studio universitario**

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

- di essere a conoscenza che 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 universitario;
- di essere iscritto presso l'Università di.....  
al corso di studio di seguito riportato - che ha avuto inizio in data..... e che  
terminerà in data..... - :
  - Diploma di Laurea secondo l'ordinamento previgente al D.M. 509/99 in:  
.....
  - Laurea specialistica/magistrale in:  
..... classe.....
  - Laurea triennale in:  
..... classe.....



- Master ... Livello in:  
.....
- Dottorato di ricerca in:  
.....
- Scuola di specializzazione in:  
.....
- altro.....  
.....
- che, qualora acquisisca il diritto all'immatricolazione, farà richiesta di sospensione della carriera per tutta la durata del Master<sup>3</sup>;
- che, qualora acquisisca il diritto all'immatricolazione, presenterà domanda di rinuncia agli studi al corso di studio presso cui risulta attualmente iscritto<sup>4</sup>.

**Solo per i candidati che prestano/hanno prestato attività lavorativa**

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

di prestare/aver prestato attività lavorativa/servizio a decorrere dal ..... fino al  
..... in qualità di .....

- a tempo determinato
- a tempo indeterminato

presso la Farmacia aperta al pubblico di .....  
sita nel Comune di ..... Prov. ....  
Cap..... Via/Piazza..... N.....

Tutte le informazioni relative al Corso di interesse saranno rese note con avviso reso pubblico sul sito internet [www.unich.it](http://www.unich.it), alla sezione Albo Pretorio On-Line e ai link:

<http://www.unich.it/didattica/post-lauream/master>.

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.

**SI ALLEGA**

- 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).

**N.B. la modulistica incompleta non verrà accettata.**

.....  
(luogo e data)

.....  
(Il/La dichiarante)

<sup>3</sup> N.B. Il candidato viene ammesso con riserva, in attesa che venga consegnata al Settore Corsi Post Lauream la ricevuta rilasciata dall'Ateneo di provenienza o autocertificazione di avvenuta sospensione degli studi.

<sup>4</sup> N.B. Il candidato viene ammesso con riserva, in attesa che venga consegnata al Settore Corsi Post Lauream la ricevuta rilasciata dall'Ateneo di provenienza o autocertificazione di avvenuta rinuncia agli studi.

## PRESA VISIONE TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a .....  
dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016 e delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014 e del D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018, recante Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento EU 679/2016 (GDPR), reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo [www.unich.it/privacy](http://www.unich.it/privacy)

**Firma leggibile**.....

..... li .....  
(luogo e data)

AII. B



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

**Al Magnifico Rettore**

**Università degli Studi "G. D'Annunzio"**

**Al Servizio Disabilità**

**Università degli Studi "G. D'Annunzio"**

**Oggetto:** Richiesta di servizio di assistenza personalizzata a vantaggio di studenti diversamente abili per prove di ammissione.

Il / la sottoscritt \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

(CAP. \_\_\_\_\_) (prov. \_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_

n. Tel \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_

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. n. 445 del 28.12.2000),

**chiede**

di fruire, per l'espletamento della prova di ammissione al Corso di  Formazione  Aggiornamento

Perfezionamento  Master in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ delle seguenti misure compensative previste dalla legge 17/99 o dalla legge 170/2010 e successive linee guida:

**tempo aggiuntivo**

pari al 30% in caso di DSA

pari al 50% in caso di disabilità/invalidità

(spuntare la percentuale di tempo aggiuntivo richiesta)

- affiancamento da lettore umano (un membro della commissione esaminatrice o suo delegato) in quanto in possesso di diagnosi clinica di DSA (dislessia);
- utilizzo di calcolatrice – non scientifica (solo per studenti con discalculia diagnostica);
- utilizzo di fogli con caratteri ingranditi o di un pc video ingranditore (solo per studenti con deficit visivo);
- utilizzo di ausili informatici o di affiancamento di un membro della commissione esaminatrice per scrittura sotto dettatura o trascrizione del testo su format adeguato (solo per studenti con deficit visivo, motorio/fisico e studenti con DSA);
- svolgimento della prova in ambiente silenzioso;
- accompagnamento alla persona.

Allega:

- Certificazione di invalidità/disabilità;
- Diagnosi clinica di DSA.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### PRESA VISIONE TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a .....

dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016 e delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014 e del D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018, recante Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento EU 679/2016 (GDPR), reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo [www.unich.it/privacy](http://www.unich.it/privacy)

**Firma leggibile**.....

..... li .....

(luogo e data)