



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

Decreto n. 524/2021

Prot. n. 29339 del 20/04/2021

Titolo III classe 7

**AVVISO DI AMMISSIONE**  
**CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE IN SANITÀ PUBBLICA ED ORGANIZZAZIONE E**  
**GESTIONE SANITARIA PER DIRETTORI DI STRUTTURA COMPLESSA**  
**(ARTT. 15 E 16 QUINQUIES D.LGS. 30 DICEMBRE 1992 N. 502 E SS.MM.II.; ART. 5, COMMA**  
**1 LETTERA D) DPR 10 DICEMBRE 1997 N. 484)**

**SECONDA EDIZIONE A.A. 2020/2021**

**SCADENZA DOMANDA DI AMMISSIONE ON-LINE: ORE 23:59 DEL 26 MAGGIO 2021**

**IL RETTORE**

**VISTI**

- la legge n. 241 del 7/08/1990 "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi" e ss.mm.ii.;
- il D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii. recante "Riordino della Disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della L. 23/10/1992, n. 421";
- il DPR n. 484 del 10/12/1997 avente ad oggetto "Regolamento recante la determinazione dei requisiti per l'accesso alla direzione sanitaria aziendale e dei requisiti e dei criteri per l'accesso al secondo livello dirigenziale per il personale del ruolo sanitario del Servizio sanitario nazionale" ed in particolare l'art. 7;
- il Decreto 1/08/2000 del Ministero della Sanità il quale prevede la "Disciplina dei corsi di formazione manageriale dei direttori generali delle aziende sanitarie";
- l'Accordo interregionale sulla formazione manageriale approvato dalla Conferenza dei Presidenti delle Regioni e delle Province autonome in data 10/07/2003, recante linee guida uniformi per l'istituzione di corsi per la formazione dei dirigenti sanitari di cui agli artt. 3 bis, 15 e 16 quinquies del D.Lgs 502/92 e ss.mm.ii e dell'art. 7 del D.P.R. 484/97;
- Il Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27/04/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali ed alla libera circolazione di tali dati;

- il D.Lgs. n. 171 del 4/08/2016 recante "Attuazione della delega di cui all'art.11, comma 1, lettera p), della legge 7/08/ 2015, n. 124, in materia di dirigenza sanitaria";
- 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;
- il D.Lgs. 10/08/2018 n. 101 recante "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)";
- la deliberazione n. 517 del 9/09/2019 della Giunta Regione Abruzzo con la quale la stessa ha disposto di organizzare, in convenzione con questo Ateneo, corsi di formazione manageriale in materia di sanità pubblica e di organizzazione e gestione sanitaria propedeutici all'inserimento nell'elenco nazionale dei soggetti idonei alla nomina di Direttore Generale delle Aziende sanitarie e degli enti del SSN e corsi per dirigenti-direttori del ruolo Sanitario;
- la deliberazione n. 4 del 09/01/2020 della Giunta Regionale pervenuta a mezzo Pec in data 29/01/2020 dalla Responsabile dell'Ufficio Stato Giuridico e Assetto Istituzionale della Regione Abruzzo, corredata dal testo della convenzione, con invito a dare indicazione del nominativo del Responsabile Scientifico dei corsi;

## **RICHIAMATI**

- lo Statuto dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara emanato con D.R. n.425 del 14/03/2012 e pubblicato sulla G.U. Serie Generale n. 71 del 24/03/2012;
- il Regolamento Generale di Ateneo emanato con D.R. n. 158 del 4/03/2013;
- il Regolamento Didattico di Ateneo, emanato con D.R. n. 863 del 16/12/2013, come modificato con D.R. n. 722 del 20/02/2017;
- il Regolamento per l'Attivazione e il Funzionamento dei Corsi Formazione Permanente emanato con D.R. n. 1571 del 06/08/2019;
- la Convenzione stipulata tra questo Ateneo e la Regione Abruzzo in data 16/06/2020, previa deliberazioni assunte dal Senato Accademico e dal Consiglio di Amministrazione nelle rispettive sedute del 12/05/2020 e del 26/05/2020, finalizzata alla realizzazione dei corsi di formazione manageriale in materia di sanità pubblica e di organizzazione e gestione sanitaria, sotto la direzione scientifica del Prof. Tommaso Staniscia;
- il D.R. n. 885/2020 prot. n. 43172 del 20/07/2020, in ordine all'istituzione del **Corso di Formazione Manageriale in Sanità Pubblica ed Organizzazione e Gestione Sanitaria per Direttori di Struttura Complessa (artt. 15 e 16 quinquies D.Lgs 30 dicembre 1992 n. 502 e ss.mm.ii.; art. 5, comma 1 lettera d) DPR 10 dicembre 1997 n. 484)** e all'emanazione del relativo Regolamento Didattico;
- il vigente Manifesto degli Studi di questo Ateneo;
- le indicazioni rese dal Responsabile della Divisione 7- Bilancio, contabilità e controllo di gestione con e.mail dell'11/02/2021, secondo cui corsi di formazione manageriale in materia di sanità pubblica e di organizzazione e gestione sanitaria, *"pur in regime di*

esenzione IVA ai sensi dell'art. 10 del DPR 633/1972 e dell'art. 14 comma 10 della L. 537/1993, rientrano nelle attività commerciali”;

- la nota Pec prot. n. 15438 del 02/03/2021 con la quale il Prof. Tommaso Staniscia, in qualità di Responsabile Scientifico, al fine di “accogliere le numerose istanze di coloro che non hanno partecipato alla prima edizione”, ha presentato per l'A.A. 2020/2021 la proposta di riattivazione del Corso in argomento;
- le deliberazioni assunte in materia dal Senato Accademico e dal Consiglio di Amministrazione nelle rispettive sedute del 09/03/2021 e del 23/03/2021;

## DECRETA

### Art. 1 - ATTIVAZIONE

È attivata presso l'Università degli Studi “G. d'Annunzio” di Chieti-Pescara, per l'A.A. 2020/2021, in convenzione con la Regione Abruzzo, la seconda edizione del **Corso di Formazione Manageriale in Sanità Pubblica ed Organizzazione e Gestione Sanitaria per Direttori di Struttura Complessa** (artt. 15 e 16 quinquies D.Lgs 30 dicembre 1992 n. 502 e ss.mm.ii.; art. 5, comma 1 lettera d) DPR 10 dicembre 1997 n. 484);

1. le informazioni relative al Corso in riferimento e ogni altra indicazione specifica, sono dettagliatamente descritte nella scheda informativa (**All. A**) allegata al presente Avviso, del quale costituisce parte integrante e sostanziale;
2. il Corso è a numero chiuso. Il numero minimo e massimo di iscritti sono programmati, rispettivamente in **15** e in **30** unità. Il mancato raggiungimento del numero minimo di iscritti, 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 <https://www.unich.it/didattica/post-lauream/corsi-di-formazione-permanente>.  
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 – DESTINATARI

1. La formazione manageriale oggetto del presente Avviso è condizione necessaria allo svolgimento di incarichi di Direzione di Strutture Complesse ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 10 luglio 2003, recante linee guida uniformi per l'istituzione di corsi per la formazione dei dirigenti sanitari di cui agli artt. 3 bis, 15 e 16 quinquies del D.Lgs 502/92 e ss.mm.ii e dell'art. 7 del D.P.R. 484/97;
2. in aderenza alla specifica normativa di riferimento, il Corso è rivolto alle seguenti figure professionali:
  - Dirigenti medici, odontoiatri, veterinari, farmacisti, biologi, chimici, fisici, psicologi con incarico di direzione di struttura complessa;
  - Dirigenti medici, odontoiatri, veterinari, farmacisti, biologi, chimici, fisici e psicologi in servizio presso aziende sanitarie locali, Aziende Ospedaliere e altre strutture di cui al D.Lgs. 502/92 e ss.mm. che abbiano un'anzianità di servizio di almeno 5 anni ex art. 7 c. 2 del D.P.R. 484/1997;
3. sono ammessi al Corso:

<b>in via prioritaria</b>	<b>A.</b>	i dirigenti sanitari (medici, veterinari, odontoiatri, farmacisti, biologi, chimici, fisici, psicologi) incaricati della Direzione di Struttura Complessa, con i requisiti a fianco indicati:	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ in servizio presso Aziende Sanitarie della Regione Abruzzo;</li> <li>▪ al primo incarico;</li> <li>▪ non ancora in possesso del certificato di formazione manageriale;</li> </ul>
<b>a seguire in ordine di precedenza</b>	<b>B.</b>	i dirigenti sanitari (medici, veterinari, odontoiatri, farmacisti, biologi, chimici, fisici, psicologi) incaricati della Direzione di Struttura Complessa con i requisiti a fianco indicati:	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ in servizio presso Aziende Sanitarie della Regione Abruzzo;</li> <li>▪ con incarico successivo al primo;</li> <li>▪ non ancora in possesso del certificato di formazione manageriale;</li> </ul>
<b>a seguire in ordine di precedenza</b>	<b>C.</b>	i dirigenti sanitari (medici, veterinari, odontoiatri, farmacisti, biologi, chimici, fisici, psicologi) incaricati della Direzione di Struttura Complessa con i requisiti a fianco indicati:	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ in servizio presso Aziende Sanitarie della Regione Abruzzo;</li> <li>▪ con incarico successivo al primo;</li> <li>▪ in possesso del certificato di formazione manageriale, da rinnovare;</li> </ul>
<b>a seguire in ordine di precedenza</b>	<b>D.</b>	i dirigenti sanitari (medici, veterinari, odontoiatri, farmacisti, biologi, chimici, fisici, psicologi) incaricati della Direzione di Struttura Complessa con il requisito a fianco indicato:	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ in servizio presso aziende sanitarie di altre Regioni;</li> <li>▪ non ancora in possesso dell'attestato di formazione</li> </ul>

<b>in subordine</b>	<b>E.</b>	i dirigenti medici, odontoiatri, veterinari, farmacisti, biologi, chimici, fisici e psicologi in possesso dei requisiti per l'accesso al secondo livello dirigenziale (ex art. 5 del DPR n. 484 del 10/12/1997) che operano nelle strutture pubbliche della Regione Abruzzo.
	<b>F.</b>	i dirigenti medici, odontoiatri, veterinari, farmacisti, biologi, chimici, fisici e psicologi in possesso dei requisiti per l'accesso al secondo livello dirigenziale (ex art. 5 del DPR n. 484 del 10/12/1997) che operano nelle strutture pubbliche di altre Regioni.

4. ove il numero delle domande di partecipazione al Corso risulti superiore a quello massimo previsto, l'ammissione dei candidati, fermo restando l'ordine di priorità di cui al precedente comma 3, sarà determinata fino a copertura dei posti disponibili, sulla base dei seguenti criteri:

a) **per i titolari di incarico di direzione di struttura complessa:** sulla base del punteggio attribuito tenendo conto del termine di scadenza dell'incarico, come da tabella a seguire

Scadenza dell'incarico di struttura complessa tra:	Punti
<b>0 e 1 anno</b>	5
<b>1 e 2 anni</b>	4
<b>2 e 3 anni</b>	3
<b>3 e 4 anni</b>	2
<b>4 e 5 anni</b>	1

b) **per i soggetti in possesso dei requisiti per l'accesso al secondo livello dirigenziale (ex art. 5 del DPR n. 484 del 10/12/1997) che NON siano titolari di incarico di**

**struttura complessa:** sulla base all'anzianità di servizio ed ad eventuali incarichi di responsabilità di strutture **NON** a valenza complessa;

5. i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine di presentazione delle domande;

6. a parità di punteggio verrà data la precedenza al candidato con **minore** età anagrafica.

### **Art. 3 – PROCEDURA DI AMMISSIONE – INDICAZIONI OPERATIVE**

1. L'ammissione al Corso è subordinata, pena l'esclusione, all'**iscrizione** da effettuarsi **esclusivamente in modalità on-line** a decorrere dal giorno di pubblicazione del presente Avviso ed **entro e non oltre le ore 23:59 del giorno 26/05/2021**. Dopo tale termine il collegamento verrà disattivato e non sarà più possibile modificare la domanda;

#### **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:

- copia digitalizzata in formato PDF del documento di identità (carta di identità o patente di guida o passaporto) completo di tutte le facciate;
- copia digitalizzata in formato PDF del permesso di soggiorno valido per l'intera durata del percorso ove risulti la motivazione del rilascio o documentazione comprovante l'avvenuta richiesta di rinnovo (*solo per i candidati non comunitari, soggiornanti in Italia*);
- **copia digitalizzata in formato PDF della dichiarazione sostitutiva di certificazione allegata al presente Avviso (All. B), debitamente compilata e sottoscritta dall'interessato.**

**Il candidato dovrà inoltre munirsi di codice IBAN di un conto corrente bancario o postale intestato o cointestato a 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 comporterà il mancato accoglimento dell'istanza.**

**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 HELPDESK STUDENTI 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

2. eseguito il collegamento all'apposito servizio on-line <http://udaonline.unich.it>, gli aspiranti dovranno osservare le **fasi procedurali di seguito indicate**:

- a. registrarsi nell'area riservata, alla voce REGISTRAZIONE WEB, inserendo nella procedura i propri dati anagrafici unitamente a quelli di domiciliazione bancaria (selezionare la modalità "rimborso bonifico bancario" e inserire il codice IBAN);
- b. 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)

- c. selezionare la voce di menù SEGRETERIA ⇒ ISCRIZIONE TEST DI AMMISSIONE;
  - d. selezionare nell'elenco visualizzato il **Corso di Formazione Manageriale in Sanità Pubblica ed Organizzazione e Gestione Sanitaria per Direttori di Struttura Complessa**;
  - e. compilare i campi previsti dalla procedura seguendo le istruzioni a video;
  - f. inserire nella procedura on-line gli allegati alla domanda di ammissione sopra elencati.
3. effettuata la compilazione guidata della domanda per via telematica, è possibile visualizzarla cliccando su "STAMPA DOMANDA DI AMMISSIONE". La domanda, come pure gli allegati di cui è stato fatto l'upload, non devono essere consegnati al Settore Corsi Post Lauream.

### ATTENZIONE

Non saranno prese in considerazione le domande presentate con modalità diverse da quella sopra descritta.

4. 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.

#### Art. 4 – AVVERTENZE

1. 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;
2. 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. 5 – INVIO CURRICULUM VITAE FORMATIVO E PROFESSIONALE IN FORMATO EUROPEO

1. Ai fini della valutazione dei requisiti di cui all' art. 2 del presente Avviso, ciascun candidato è tenuto a trasmettere il curriculum vitae formativo e professionale debitamente sottoscritto e autocertificato ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 (**compilato sul modulo C allegato al presente Bando**) dal proprio indirizzo di posta elettronica alla PEC [ateneo@pec.unich.it](mailto:ateneo@pec.unich.it) - tassativamente **entro e non oltre le ore 13:00 del 26/05/2021, pena la non valutazione**. Il curriculum deve essere inviato unitamente alla seguente documentazione:

- a. lettera di trasmissione debitamente firmata e datata;
- b. copia della domanda di ammissione stampata al termine della procedura on-line e debitamente sottoscritta;
- c. fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità.

## Art. 6 – IMMATRICOLAZIONE – INDICAZIONI OPERATIVE

1. L'elenco dei candidati ammessi al Corso verrà reso noto mediante pubblicazione di apposito AVVISO sul sito web di Ateneo <http://www.unich.it> alla sezione Albo Pretorio On-Line e al link <https://www.unich.it/didattica/post-lauream/corsi-di-formazione-permanente>. **Nel medesimo AVVISO verranno pubblicati la data di scadenza dell'immatricolazione e il termine entro il quale dovrà essere effettuato il versamento del contributo di iscrizione.** 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;
2. gli aspiranti saranno tenuti – a pena di decadenza – ad immatricolarsi esclusivamente in modalità on-line;

### ALLEGATI ALLA DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

**N.B.** All'avvio della procedura di immatricolazione on-line, è necessario predisporre 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 codice fiscale (tesserino o tessera sanitaria);
- una foto tessera in formato JPEG 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*);
- copia digitalizzata in formato PDF del permesso di soggiorno valido per l'intera durata del percorso ove risulti la motivazione del rilascio o documentazione comprovante l'avvenuta richiesta di rinnovo (*solo per i candidati non comunitari, soggiornanti in Italia*).

**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.

3. effettuato il collegamento all'apposito servizio on-line <http://udaonline.unich.it>, gli interessati dovranno osservare le seguenti fasi procedurali:
  - a. 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;
  - b. selezionare la voce di menù:

SEGRETERIA → IMMATRICOLAZIONE → IMMATRICOLAZIONE      STANDARD → scelta  
tipologia corso di studio → CORSO DI FORMAZIONE

- c. selezionare nell'elenco visualizzato il **Corso di Formazione Manageriale in Sanità Pubblica ed Organizzazione e Gestione Sanitaria per Direttori di Struttura Complessa**;
- d. compilare i campi previsti dalla procedura seguendo le istruzioni a video;
- e. inserire gli allegati alla domanda di immatricolazione sopra elencati;
- f. effettuare il versamento del contributo di iscrizione **di importo pari ad € 1.818,00** (comprensivo dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale [di € 16,00 per l'istanza di immatricolazione + di € 2,00 per la fattura] entro e non oltre il termine perentorio di scadenza dell'immatricolazione, accedendo alla sezione SEGRETERIA ⇨ PAGAMENTI. In tale sezione è visualizzato l'importo (la fattura) da pagare ed è possibile scegliere una delle due seguenti modalità utilizzabili nel Servizio **Pago PA**:
- **pagamento immediato**: cliccando sul pulsante "Paga con PagoPA" e selezionando "Carta di credito", o "Bonifico bancario" appariranno i PSP (Prestatori di Servizio di Pagamento) accreditati in Pago PA (per es. se si seleziona la voce "bonifico bancario" e nella lista è presente il proprio istituto bancario, basterà selezionarlo per procedere al pagamento in home banking);
- oppure**
- **pagamento differito**: cliccando sul pulsante "Stampa Avviso per PagoPA", stampare l'avviso di pagamento da presentare presso uno degli esercenti autorizzati (es. Uffici postali, tabaccherie e ricevitorie, ecc.) o uno degli istituti di credito aderenti al sistema PagoPA, reperibili al seguente indirizzo: <https://www.pagopa.gov.it/it/prestatori-servizi-di-pagamento/elenco-PSP-attivi/>;

**ATTENZIONE**

**In assenza del pagamento di tale contributo, l'iscrizione non avrà seguito.**

4. 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.

**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 3 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 con bonifico bancario o con bollettino postale.

5. la fattura relativa al pagamento del contributo di iscrizione verrà recapitata a ciascun iscritto a mezzo indirizzo di posta elettronica istituzionale, di cui al successivo articolo 7.

#### **Art. 7 - CASELLA DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE**

1. All'atto dell'immatricolazione al Corso, l'Ateneo assegna a ciascuno studente una casella di posta elettronica del tipo: nome.cognome@studenti.unich.it.  
Tale casella, gratuitamente fruibile per tutta la durata del percorso formativo, vale quale recapito istituzionale per l'invio da parte degli uffici di questa Università – ex art. 8, comma 3 della L. 241/90 e successive modificazioni – di ogni comunicazione, avviso o informazione, con esclusione di qualsivoglia ulteriore forma di comunicazione presso altro domicilio e/o residenza.

#### **Art. 8 – RINUNCIA ALL'IMMATRICOLAZIONE**

1. I candidati che intendono rinunciare volontariamente all'immatricolazione, ovvero che decidano di non immatricolarsi, pur essendo risultati ammessi al Corso, sono tenuti a darne immediata comunicazione scritta al Settore Corsi Post Lauream, dal proprio indirizzo di posta elettronica alla PEC ateneo@pec.unich.it, allegando fotocopia fronte-retro di un documento di riconoscimento, affinché l'ufficio possa procedere celermente allo scorrimento della graduatoria.

#### **Art. 9 – RINUNCIA ALLA FREQUENZA DEL CORSO**

1. 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;
2. è ammesso a richiesta il rimborso della tassa di iscrizione, detratto l'importo del 20% dell'intero contributo, trattenuto dall'Università quale indennizzo delle spese generali e di segreteria, esclusivamente nel caso in cui la rinuncia agli studi venga presentata prima dell'inizio effettivo del Corso;
3. la restituzione dell'intero contributo è ammessa esclusivamente nel caso di mancata attivazione del Corso.

#### **Art. 10 – DECADENZA**

1. Il corsista che non assolva agli obblighi minimi di frequenza previsti dal Regolamento didattico del Corso o non sostenga l'esame finale, decade d'ufficio dalla qualità di studente con perdita del relativo status.

#### **Art. 11 – SOSPENSIONE DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA**

1. Ai sensi dell'art. 7 c. 10 del DPR 484/97 e del punto 2.1 dell'Accordo interregionale sulla formazione manageriale approvato dalla Conferenza dei Presidenti delle Regioni e delle Province autonome in data 10 luglio 2003, il periodo di formazione può essere sospeso per gravidanza e puerperio o malattia, fermo restando che l'intera sua durata non può essere ridotta e che il periodo di assenza deve essere recuperato nell'edizione successiva del Corso, se riattivato.

2. La domanda di sospensione - compilata in bollo sul modulo appositamente predisposto da richiedersi al Settore Corsi Post Lauream - dovrà essere trasmessa all'indirizzo PEC [ateneo@pec.unich.it](mailto:ateneo@pec.unich.it).

#### **Art. 12 – RESPONSABILI DEL PROCEDIMENTO**

1. Ai sensi della L. 7 agosto 1990 n. 241 e successive modifiche ed integrazioni, sono individuati:
  - come Responsabile del procedimento amministrativo la Dott.ssa Elvira De Dominicis,
  - come Responsabile della procedura selettiva il Prof. Tommaso Staniscia;
2. per le procedure di ammissione e di immatricolazione on-line, l'Ateneo si avvarrà del Settore Applicativi Servizi Studenti – Responsabile Dott. Umberto Masotti.

#### **Art. 13 – TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

1. 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);
2. 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 procedura di ammissione e dell'eventuale immatricolazione al Corso oggetto del presente Bando;
3. 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;
4. 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;
5. i dati personali conferiti dai candidati alla selezione oggetto del presente Bando verranno conservati illimitatamente ove, risultati ammessi, procederanno alla effettiva immatricolazione al Corso;
6. 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;
7. 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. 14 – PUBBLICITA'**

1. Ai sensi dell'art. 8 e seguenti della Legge n. 241/90, il presente Avviso e le eventuali modifiche, aggiornamenti o integrazioni al suo contenuto verranno pubblicati sul sito web di Ateneo <https://www.unich.it>, alla pagina web "Albo Pretorio Online" e nel seguente link: <https://www.unich.it/didattica/post-lauream/corsi-di-formazione-permanente>.

## Art. 15 – DISPOSIZIONI FINALI

1. Per tutto quanto non espressamente previsto dal presente Avviso, 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 amministrativo, rivolgersi ai seguenti recapiti:

Settore Corsi Post Lauream

Telefono: 0871/355 6359/2044

e-mail: [corsi.postlauream@unich.it](mailto:corsi.postlauream@unich.it);

Per le informazioni di carattere scientifico e didattico (programma didattico, calendario delle lezioni, esami ecc.) rivolgersi al Responsabile Scientifico del Corso al seguente recapito di posta elettronica:

e-mail : [tommaso.staniscia@unich.it](mailto:tommaso.staniscia@unich.it)



**IL RETTORE**

*Prof. Sergio Caputi*

AII. A

## SCHEDA INFORMATIVA

**CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE IN SANITÀ PUBBLICA ED ORGANIZZAZIONE E GESTIONE SANITARIA PER DIRETTORI DI STRUTTURA COMPLESSA – SECONDA EDIZIONE A.A. 2020/2021**

Area di afferenza: 091 Sanità

Decreto istitutivo	D.R. n. 885 prot. 43172 del 20.07.2020
--------------------	----------------------------------------

**SEGRETERIA DIDATTICA DEL CORSO**

Settore Corsi Post Lauream - Servizio Corsi formazione professionale accreditati Regione Abruzzo

Indirizzo: Rettorato -Via dei Vestini, 31 - Chieti Scalo

Orari di ricevimento: lun./ven. 11:00 – 13:00

Recapiti: Telefono: **0871/3552044 - 3556359** – e-mail [corsi.postlauream@unich.it](mailto:corsi.postlauream@unich.it)**SEDE DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ**

Il Corso si svolgerà presso il Campus Universitario di Chieti - Aula/aule Nuovo Polo Didattico, via dei Vestini, 31 - 66100 Chieti.

**RESPONSABILE SCIENTIFICO**

Cognome	Nome	Ruolo
Tommaso	Staniscia	Professore Ordinario di Igiene Generale e Applicata

**DURATA DEL CORSO**

Il corso è articolato in n. 12 settimane/3 mesi - per 2 giorni/settimana

**LINGUA**

Il Corso è tenuto in lingua italiana.

**NUMERO POSTI**

Il numero minimo e massimo di iscritti sono programmati, rispettivamente in 15 e in 30 unità.

**CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE**Il contributo di iscrizione e frequenza al Corso è **di importo pari ad € 1.818,00** (comprensivo dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale [di € 16,00 per l'istanza di immatricolazione + di € 2,00 per la fattura] pagabile in un'unica soluzione, entro e non oltre la data di scadenza dell'immatricolazione;

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 del termine ultimo di immatricolazione;
- € 50,00 in caso di pagamento effettuato oltre 7 (sette) giorni da tale scadenza.

**DESTINATARI DEL CORSO E REQUISITI DI AMMISSIONE**

In aderenza alla specifica normativa di riferimento, il Corso è rivolto alle seguenti figure professionali:

- Dirigenti medici, odontoiatri, veterinari, farmacisti, biologi, chimici, fisici, psicologi con incarico di direzione di struttura complessa;

- Dirigenti medici, odontoiatri, veterinari, farmacisti, biologi, chimici, fisici e psicologi in servizio presso aziende sanitarie locali, Aziende Ospedaliere e altre strutture di cui al D.Lgs. 502/92 e ss.mm. che abbiano un'anzianità di servizio di almeno 5 anni ex art. 7 c. 2 del D.P.R. 484/1997.

### FINALITA' E OBIETTIVI FORMATIVI

Sulla base di quanto previsto dal decreto legislativo 30 dicembre 1992 n. 502 e ss.mm.ii., che agli articoli 15 e 16 quinquies, prevede il conseguimento, da parte dei direttori di struttura complessa e dei dirigenti sanitari, dell'attestato di formazione manageriale di cui all'art. 5, comma 1 lettera d) del DPR 10 dicembre 1997 n. 484 rilasciato a seguito della partecipazione ad appositi corsi programmati dalla Regione, il Corso si prefigge di fornire ai partecipanti gli strumenti cognitivi per il potenziamento e lo sviluppo di competenze volte alla gestione degli aspetti economici, giuridici e gestionali nell'ambito sanitario nonché a fornire le tecniche e gli strumenti necessari all'avvio di processi decisionali nell'ambito del contesto sanitario, in coerenza con le norme nazionali vigenti ed il sistema di valori, programmi ed obiettivi del sistema sanitario locale.

Considerato che la formazione manageriale è prevista quale requisito necessario per lo svolgimento degli incarichi relativi a funzioni di direzione sanitaria aziendale e di direzione di strutture complesse sanitarie per le categorie dei medici, odontoiatri, veterinari, farmacisti, biologi, chimici, fisici e psicologi, il Corso intende fornire le nozioni, gli strumenti e le tecniche propri del processo manageriale prevedendo prioritario riferimento alle aree di organizzazione e gestione dei servizi sanitari, agli indicatori di qualità dei servizi - sanità pubblica, alla gestione delle risorse umane, ai criteri di finanziamento ed agli elementi di bilancio e controllo.

La figura professionale formata dal Corso in esame sarà quindi abilitata a ricoprire il ruolo di direzione di strutture complesse sanitarie.

### STRUTTURA E CONTENUTI DEL PERCORSO FORMATIVO

Il Corso:

è articolato in attività didattica in presenza da svolgersi presso il Nuovo Polo didattico del Campus di Via dei Vestini, 31 di Chieti

- non prevede attribuzione di CFU.

La metodologia didattica potrà prevedere anche l'utilizzo di sistemi di formazione a distanza, tramite l'uso di reti informatiche e piattaforme di comunicazione dedicate alla didattica online.

Il numero di ore complessive delle attività formative previste sono così ripartite:

- n. 128 ore di didattica frontale (lezioni)
- n. 6 ore per la prova finale

Tabella attività formative

Macro-area	Insegnamenti	Ore
ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DEI SERVIZI SANITARI	Principi di progettazione e modelli organizzativi nel contesto sanitario	8
	Modelli per l'integrazione, l'organizzazione delle reti cliniche ed i percorsi assistenziali	4
	Modelli di organizzazione e responsabilità penale	4
	La valutazione e l'allocazione ottimale delle tecnologie: Introduzione all'Health Technology Assessment	8
		<b>24</b>
INDICATORI DI QUALITA' DEI	Epidemiologia per la programmazione sanitaria	4

SERVIZI - SANITÀ PUBBLICA	Articolazione organizzativa del SSN	8
	Sistemi informativi aziendali - trattamento dei dati - documentazione sanitaria	4
	Valutazione e controllo delle prestazioni sanitarie	4
		<b>20</b>
GESTIONE DELLE RISORSE UMANE	Contratto di lavoro della dirigenza medica nel settore sanitario, sicurezza degli operatori, stress lavoro correlato, mobbing e benessere organizzativo	4
	Tecniche e strumenti di gestione del personale	8
	Project Management e Project Work	8
	Gestione delle Risorse Umane nelle Aggregazioni Interaziendali	4
		<b>24</b>
CRITERI DI FINANZIAMENTO ED ELEMENTI DI BILANCIO E CONTROLLO	Valutazione e miglioramento delle performance delle aziende Sanitarie	16
	Il sistema di rilevazione aziendale e Bilancio d'esercizio delle aziende sanitarie e ospedaliere	16
	Sistemi di finanziamento della sanità nel sistema pubblico e privato	12
	Controllo Nazionale della Spesa Sanitaria e Sociale	4
	Controllo di Gestione nei Distretti Sanitari	4
	Controllo di Gestione nelle Aggregazioni Interaziendali	4
	Programmazione e controllo, sistema di gestione per budget e contabilità analitica e monitoraggio degli accadimenti economici	4
		<b>60</b>
		<b>Totale ore parziale 128</b>
VERIFICA FINALE	Project Work	6

Totale ore **134**

## FREQUENZA

La frequenza delle attività formative è obbligatoria. Sono consentite assenze giustificate per il **20%** del monte ore complessivamente previsto.

Il corsista che non assolva agli obblighi minimi di frequenza previsti dal Regolamento Didattico del Corso incorre d'ufficio in decadenza.

## ECM

Ai sensi del punto 3, ultimo capoverso dell'Accordo interregionale sulla formazione manageriale approvato dalla Conferenza dei Presidenti delle Regioni e delle Province autonome in data 10 luglio 2003, i dirigenti sanitari che conseguono l'attestato di formazione manageriale sono esclusi dall'obbligo di conseguire i crediti formativi ECM di cui all'art. 16 quater del DLgs 502/92 e ss.mm. nell'anno in cui si conclude l'attività formativa.

## VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO E PROVA FINALE

La verifica del profitto raggiunto nel percorso formativo avviene per ogni macro-area attraverso prove intermedie consistenti nella somministrazione di questionari a risposta multipla, valutati con giudizio di idoneità.

Il periodo di formazione si conclude con una prova finale consistente nella presentazione e discussione di un project work - parimenti valutato con giudizio di idoneità.

Non verranno ammessi alla prova finale quanti non abbiano adempiuto agli obblighi di frequenza. Le commissioni esaminatrici sono costituite da docenti del Corso e nominate con decreto rettorale su proposta del Direttore Scientifico.

## **RILASCIO ATTESTATO**

Al termine del percorso formativo, agli iscritti:

- in situazione di regolarità contributiva,
- che abbiano adempiuto agli obblighi di frequenza nella misura dell'80% delle ore previste,
- che abbiano superato le prove di verifica intermedie e la prova finale,

sarà rilasciato, in unico esemplare, l'attestato di formazione manageriale per Direttore Responsabile di Struttura Complessa di cui agli artt. 7 e 11, DPR 484 /97.



AII. B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE IN SANITÀ PUBBLICA ED  
ORGANIZZAZIONE E GESTIONE SANITARIA PER DIRETTORI DI STRUTTURA  
COMPLESSA  
SECONDA EDIZIONE - A.A. 2020/2021

(da trasmettere in PDF mediante procedura on line)

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 .....  
residente a..... Prov. ....

via ..... n. .... cap .....

domicilio (*indicare solo se diverso dalla residenza*) .....  
..... Prov. ....

via ..... n. .... cap .....

tel. .... cell. ....

e-mail .....  
*(nelle more dell'immatricolazione, vale come recapito per l'invio da parte degli uffici dell'Ateneo per ogni comunicazione)*

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/a, per l'A.A. 2020/2021, al**

CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE IN SANITÀ PUBBLICA ED  
ORGANIZZAZIONE E GESTIONE SANITARIA PER DIRETTORI DI STRUTTURA  
COMPLESSA  
SECONDA EDIZIONE - A.A. 2020/2021



**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 nell'Avviso di ammissione;
- 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 appartenere al seguente profilo (*linkare il profilo di interesse*):

<b>Profilo A.</b>	Dirigente sanitario incaricato della Direzione di Struttura Complessa, con i requisiti a fianco indicati:  Ente di appartenenza: ..... sito nel comune di .....Prov..... Cap..... Via..... N.....	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ in servizio presso Aziende Sanitarie della Regione Abruzzo;</li> <li>▪ al primo incarico;</li> <li>▪ non ancora in possesso del certificato di formazione manageriale;</li> </ul>
-------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Profilo B.</b>	Dirigente sanitario incaricato della Direzione di Struttura Complessa con i requisiti a fianco indicati:  Ente di appartenenza: ..... sito nel comune di .....Prov..... Cap..... Via..... N.....	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ in servizio presso Aziende Sanitarie della Regione Abruzzo;</li> <li>▪ con incarico successivo al primo;</li> <li>▪ non ancora in possesso del certificato di formazione manageriale;</li> </ul>
-------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Profilo C.</b>	Dirigente sanitario incaricato della Direzione di Struttura Complessa con i requisiti a fianco indicati:  Ente di appartenenza: ..... sito nel comune di .....Prov..... Cap..... Via..... N.....	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ in servizio presso Aziende Sanitarie della Regione Abruzzo;</li> <li>▪ con incarico successivo al primo;</li> <li>▪ in possesso del certificato di formazione manageriale, da rinnovare;</li> </ul>
-------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<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.

<b>Profilo D.</b> <input type="checkbox"/>	Dirigente sanitario incaricato della Direzione di Struttura Complessa con il requisito a fianco indicato:	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ in servizio presso aziende sanitarie di altre Regioni;</li> <li>▪ non ancora in possesso dell'attestato di formazione</li> </ul>
	Ente di appartenenza: ..... sito nel comune di ..... Prov..... Cap..... Via..... N.....	

<b>Profilo E.</b> <input type="checkbox"/>	Dirigente medico, odontoiatria, veterinario, farmacista, biologo, chimico, fisico, psicologo in possesso dei requisiti per l'accesso al secondo livello dirigenziale (ex art. 5 del DPR n. 484 del 10/12/1997) che opera in una struttura pubblica della Regione Abruzzo.
	Ente di appartenenza: ..... sito nel comune di ..... Prov..... Cap..... Via..... N.....

<b>Profilo F.</b> <input type="checkbox"/>	Dirigenti medici, odontoiatri, veterinari, farmacisti, biologi, chimici, fisici e psicologi in possesso dei requisiti per l'accesso al secondo livello dirigenziale (ex art. 5 del DPR n. 484 del 10/12/1997) che operano nelle strutture pubbliche di altre Regioni.
	Ente di appartenenza: ..... sito nel comune di ..... Prov..... Cap..... Via..... N.....

- di essere titolare di incarico di direzione di struttura complessa** con termine di scadenza dell'incarico sotto indicata (*linkare il periodo di interesse*)

Scadenza dell'incarico di struttura complessa tra:
<input type="checkbox"/> <b>0 e 1 anno</b>
<input type="checkbox"/> <b>1 e 2 anni</b>
<input type="checkbox"/> <b>2 e 3 anni</b>
<input type="checkbox"/> <b>3 e 4 anni</b>
<input type="checkbox"/> <b>4 e 5 anni</b>

- di NON essere titolare di incarico di struttura complessa ma di essere in possesso dei requisiti per l'accesso al secondo livello dirigenziale (ex art. 5 del DPR n. 484 del 10/12/1997), di avere un'anzianità di servizio di anni ..... e di aver ricoperto i seguenti incarichi di responsabilità di strutture NON a valenza complessa di seguito indicati:

.....

.....

.....

.....

.....  
.....  
.....  
.....

Tutte le informazioni relative al Corso saranno rese note con avviso reso pubblico sul sito internet <https://www.unich.it>, alla pagina web "Albo Pretorio Online" e nel seguente link: <https://www.unich.it/didattica/post-lauream/corsi-di-formazione-permanente>  
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**

copia digitalizzata in PDF 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)

**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)

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
  
Nazionalità  
Data di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del DPR 445/28.12.2000

Il sottoscritto.....,  
codice fiscale.....  
consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 e sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**  
Ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000  
che tutte le informazioni contenute nel proprio curriculum vitae sono veritiere.

**[ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese ]**

[ Giorno, mese, anno ]

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ]

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ]

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

**MADRELINGUA**

[ **Indicare la madrelingua** ]

**ALTRE LINGUA**

[ **Indicare la lingua** ]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[ **Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.** ]

[ **Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.** ]

[ **Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.** ]

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**RELAZIONALI**

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

[ **Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.** ]

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

[ **Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.** ]

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

[ **Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.** ]

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

[ **Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.** ]

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

[ **Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.** ]

**PATENTE O PATENTI**

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

[ **Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.** ]

**ALLEGATI**

[ **Se del caso, enumerare gli allegati al CV.** ]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016 e del D.lgs 196/2003 come modificato del DLgs n.101 del 10.08.2018, recante Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento EU 679/2016 (GDPR) nonché 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.

DATA.....FIRMA.....