



Decreto n. 466 /2017

Prot. n. 6372 del 13.02.2017

Titolo III Classe 7

**RIAPERTURA TERMINI DI AMMISSIONE
CORSI DI PERFEZIONAMENTO PRESSO IL DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE, IMAGING E
SCIENZE CLINICHE – A.A. 2016/2017**

IL RETTORE

- VISTO** gli artt. 16 e 17 del D.P.R. n. 162 del 10/03/1982;
- VISTO** l'art. 6, comma II della Legge 341 del 19/11/1990;
- VISTO** il Regolamento di Ateneo per l'attivazione e lo svolgimento dei corsi di cui all'art. 6, comma II, della Legge 19.11.1990, n. 341, emanato con D.R. n. 434 del 24.02.2006 e ss.mm.ii.;
- VISTO** 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;
- VISTO** Il Regolamento Generale di Ateneo emanato con D.R. n. 158 del 4.03.2013;
- VISTO** il Regolamento Didattico di Ateneo, emanato con D.R. n. 863 del 16.12.2013 ed in particolare l'art. 17;
- RICHIAMATO** il proprio Decreto n. 2405 del 22.12.2016 – prot. n. 67183 del 22/12/2016, con il quale è stato emanato il Bando di ammissione ai seguenti Corsi di Perfezionamento attivati presso il Dipartimento di Neuroscienze, Imaging e Scienze Cliniche per l'A.A. 2016/2017:

	Corsi di Perfezionamento
1	Tutor Clinico nell'Area Sanitaria Assistenziale
2	Infermiere/ostetrica di Sala Operatoria
3	Nursing degli Accessi Venosi
4	Lesioni Cutanee Croniche (WOUND CARE)

- RICHIAMATE** le schede informative dei Corsi, allegate al suddetto Bando e facenti parte integrante e sostanziale dello stesso;
- RICHIAMATI** i Decreti Rettorali istitutivi dei Corsi, riportati sulle predette schede;

- PRESO ATTO** che i Corsi di Perfezionamento in riferimento non hanno raggiunto un numero di iscrizioni sufficiente a consentirne l'attivazione;
- RICHIAMATA** la nota del 06.02.2017, con la quale la Prof.ssa Marisa Cacchio, Coordinatrice dei Corsi, ha avanzato istanza volta ad ottenere la riapertura dei termini di ammissione on-line ai corsi medesimi con scadenza al **10.03.2017**;
- RITENUTO** di dover accogliere la suddetta richiesta, onde consentire la presentazione di ulteriori istanze di ammissione e l'apertura delle immatricolazioni;

DECRETA

Art. 1 - Sono riaperti i termini per la presentazione delle domande di ammissione on-line per i seguenti Corsi di Perfezionamento:

	Corsi di Perfezionamento
1	Tutor Clinico nell'Area Sanitaria Assistenziale
2	Infermiere/ostetrica di Sala Operatoria
3	Nursing degli Accessi Venosi
4	Lesioni Cutanee Croniche (WOUND CARE)

Art. 2 - Per effetto della riapertura dei suddetti termini,

- **tutti i candidati (cittadini italiani, comunitari o ad essi equiparati ed extracomunitari residenti all'estero) per essere ammessi ai Corsi sono tenuti ad effettuare, pena l'esclusione, l'iscrizione esclusivamente in modalità on-line** entro e non oltre le ore 13:00 del **10.03.2017**, secondo le seguenti fasi procedurali:

- a. collegarsi all'apposito servizio on-line <http://udaonline.unich.it>;
- b. registrarsi nell'area riservata, alla voce **REGISTRAZIONE**;
- c. autenticarsi (login) nella sezione Area Riservata attraverso le chiavi di accesso (nome utente e password) rilasciate dalla procedura di registrazione;

AVVERTENZA

Gli utenti che risultino già registrati al predetto servizio 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 contattare il servizio helpdesk studenti dell'Ateneo al recapito telefonico 0871/3556114 oppure all'indirizzo di posta elettronica infostudenti@unich.it

- d. selezionare la voce di menù **SEGRETERIA** ⇒ **TEST DI AMMISSIONE**;
- e. selezionare il Corso di Perfezionamento di interesse nell'elenco visualizzato;
- f. compilare la domanda con l'inserimento negli appositi campi della procedura informatica di tutti i dati richiesti;
- g. trasmettere mediante la procedura on-line una copia digitalizzata in PDF o JPG della dichiarazione sostitutiva di certificazione dei titoli di studio (All. A) in calce al presente Avviso, debitamente compilata, sottoscritta e corredata da copia di carta di identità;

AVVERTENZA

Non saranno prese in considerazione ai fini concorsuali le domande consegnate al Settore Archivio Generale e Protocollo o inviate per corrispondenza

- **I candidati in possesso di titolo di studio conseguito all'estero**, effettuata l'iscrizione on-line, sono tenuti, pena l'esclusione, a consegnare **entro e non oltre il giorno 13.03.2017** personalmente dalle ore 11.00 alle ore 13.00 presso il Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS/Master/Corsi di Perfezionamento/Formazione/Aggiornamento) Rettorato - la seguente documentazione:
- a. copia del visto di ingresso di breve durata (Visto Schengen Uniforme –VSU) oppure, se già disponibili, permesso di soggiorno oppure ricevuta rilasciata dall'Ufficio postale attestante l'avvenuto deposito della richiesta di permesso, (solo per i candidati non comunitari soggiornanti all'estero);
 - b. copia del diploma di laurea conseguito all'estero corredato di traduzione ufficiale in lingua italiana nonché di legalizzazione e di dichiarazione di valore in loco, a cura della Rappresentanza Diplomatica Consolare italiana del luogo ove il titolo è stato rilasciato, da cui dovrà risultare che il titolo di studio posseduto è valido, nel Paese di conseguimento, per l'iscrizione a un corso accademico di livello analogo al Corso cui ci si iscrive.

Art. 3 - Sono fatte salve le domande di ammissione on-line già regolarmente pervenute alla data di pubblicazione del presente decreto.

Art. 4 - Per quanto non espressamente modificato dal presente provvedimento, si fa rinvio al proprio decreto n. 2272/2016 – prot. n. 65779 del 14/12/2016 e alle schede informative dei Corsi disponibili sul sito web dell'Ateneo agli indirizzi: <http://www.unich.it/didattica/post-laurea/corsi-di-perfezionamento-0>.



Il Rettore
Prof. Carmine Di Ilio



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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
CORSI PERFEZIONAMENTO
(da trasmettere in PDF o JPG 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

Nazione (solo in caso di aspiranti stranieri).....

residente a..... Prov.

via n. cap

domicilio (indicare solo se diverso dalla residenza)

.....Prov.

via n. cap

tel. cell.

e-mail (per corrispondenza)

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

al fine di partecipare alla selezione pubblica per essere ammesso, per l'A.A. 2016/17, al

Corso di Perfezionamento
in

(indicare la denominazione del corso per esteso)

.....

DICHIARA¹
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;

DICHIARA
sotto la propria responsabilità

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

di essere in possesso di:

- diploma di scuola media superiore** in.....
.....
della durata di anni conseguito nell'anno
scolastico..... con votazione/100 oppure con votazione.../60
presso l'Istituto/Liceo.....
sito nel comune diProv.....
Cap.....Via.....N.....
- corso integrativo** nell'anno scolastico..... superato presso
l'Istituto/Liceo.....
sito nel Comune diProv.....
Cap.....Via/Piazza.....N.....
- laurea triennale ex D.M. 509/99** **laurea primo livello ex D.M. 270/04** **D.U. - classe**
.....in.....
conseguito/a in data.....
presso l'Università degli Studi di
con la votazione finale di
titolo della tesi di laurea
- diploma accademico AFAM (Alta Formazione Artistica e Musicale di I livello** in
.....
conseguito/a in data.....presso
con la votazione finale di
- diploma accademico AFAM (Alta Formazione Artistica e Musicale di II livello** in
.....
conseguito/a in data.....presso
con la votazione finale di
- diploma in Educazione Fisica (ISEF)** conseguito in data.....
presso
con la votazione finale di
- Diploma della Scuola Diretta a Fini Speciali** in.....
.....
Conseguito in data..... Presso.....
.....
con la votazione finale di
- diploma Professionale delle Professioni Sanitarie** (ai sensi della normativa precedente
purchè in possesso di un diploma di istruzione secondaria di secondo grado)
in.....

- conseguito/a in data.....presso
-
- con la votazione finale di
- Diploma di Assistente Sociale** (ex lege 8 gennaio 2002, n. 1, purchè in possesso di un diploma di istruzione secondaria di secondo grado) in
-
- conseguito/a in data.....presso
-
- con la votazione finale di
- laurea specialistica ex D.M. 509/99** - classe in
-conseguita in data.....
- presso l'Università degli Studi di
- con la votazione finale di
- titolo della tesi di laurea
-
- laurea magistrale** ex D.M. 270/04 classe in
-conseguita in data
- presso l'Università degli Studi di
- con la votazione finale di
- titolo della tesi di laurea
-
- laurea V.O.** previgente al D.M.n. 509/99 in
-conseguita in data
- presso l'Università degli Studi di
- con la votazione finale di
- titolo della tesi di laurea
-
- titolo post universitario** (Master/Specializzazione /Perfezionamento/ Dottorato)
denominazione
-
-²
- conseguito in data.....A.A. /.....con la votazione di
- presso l'Università degli Studi di.....
- abilitazione all'esercizio della professione** di.....
-
- conseguita nell'anno..... sessione con la votazione di
- presso.....
- città/nazione

- iscrizione all'ordine professionale di
 della provincia di
 al numero..... dalla data del
- Altro.....

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

- Bachelor's Degree in
 - Master's Degree in.....
 - altro (specificare la denominazione)
-
 della durata di anni..... conseguito in data
- presso.....
 città/nazione.....
- per il quale fa richiesta di equipollenza, ai soli fini di ammissione al Corso
 - già dichiarato equipollente al Diploma di Laurea italiano con Decreto Rettorale dell'Università di
 di cui si allega copia.
 - di essere a conoscenza che il titolo di studio straniero deve essere consegnato in copia, 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;
 - di essere a conoscenza che, nel caso in cui la scheda informativa del corso di interesse richieda l'abilitazione all'esercizio della professione e l'iscrizione all'Ordine, deve essere consegnato il diploma originale di abilitazione con traduzione e legalizzazione rilasciata dalla Rappresentanza italiana competente per territorio oppure decreto di riconoscimento del titolo ai fini dell'esercizio della professione rilasciato dal Ministero della Salute e tesserino di iscrizione all'Ordine.

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

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 non essere iscritto ad altro corso di studio;
 di essere iscritto al seguente corso universitario
 presso l'Università di.....
 che ha avuto inizio in data..... e che terminerà in data.....:
- Laurea secondo l'ordinamento previgente al D.M. 509/99 in

- Laurea specialistica/magistrale in

-classe.....
- Laurea triennale in
.....classe.....
- Master di I/II livello in
.....
- Dottorato di ricerca in
.....
- altro.....

- che, qualora acquisisca il diritto all'iscrizione, farà richiesta di sospensione della carriera per tutta la durata del corso³;
- che, qualora acquisisca il diritto all'iscrizione, presenterà domanda di rinuncia agli studi⁴.

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

<http://www.unich.it/didattica/post-laurea/corsi-di-perfezionamento-0>

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)

³ 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 o rinuncia agli studi.

⁴ 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 o rinuncia agli studi.

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

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

Firma leggibile.....

..... li
(luogo e data)