



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MESSINA**  
**DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E SPERIMENTALE**  
**ANNO ACCADEMICO 2013-2014**

**MASTER UNIVERSITARIO DI SECONDO LIVELLO IN**  
***FITOTERAPIA***

Su proposta del Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, l'Università degli Studi di Messina, con Decreto Rettorale n. 384 del 18 Febbraio 2014, attiva nell'anno accademico 2013-2014 la prima edizione del Master Universitario di secondo livello in "**Fitoterapia**" con sede e direzione presso i locali del Dipartimento medesimo, allocati al quinto piano del Padiglione G (Torre Biologica) dell'Azienda Ospedaliera Universitaria "G. Martino" Via Consolare Valeria, 98125 Messina.

***Finalità ed Obiettivi***

Il Master permetterà di acquisire le principali conoscenze teoriche, gli strumenti metodologici e le necessarie esperienze pratiche nel campo della Fitoterapia.

Il corso ha l'obiettivo di fornire ai partecipanti conoscenze teorico-pratiche sull'uso dei prodotti che contengono piante medicinali alle figure professionali che operano in campo sanitario. In particolare, il Master permetterà l'acquisizione di conoscenze e competenze avanzate sulle indicazioni terapeutiche, la metodologia d'uso e gli eventuali rischi collegati all'impiego della Fitoterapia. Saranno inoltre approfonditi gli aspetti legislativi che regolano l'uso della fitoterapia in Italia e in Europa.

***Articolazione ed organizzazione didattica del Corso***

Il Master, il cui inizio è previsto nel mese di Giugno 2014, si svolgerà nell'anno accademico 2013-2014, ed è strutturato in 1650 ore complessive, corrispondenti a 66 Crediti Formativi Universitari (CFU).

L'attività di formazione prevede 990 ore di lezioni frontali con la partecipazione a conferenze, seminari, didattica interattiva e un periodo di tirocinio-stage da svolgersi presso strutture convenzionate. Il Master prevede da parte di ogni partecipante, la compilazione di una tesi al termine del corso. Le assenze saranno permesse per un periodo non superiore al 20% delle ore totali del corso. Le lezioni frontali saranno svolte il venerdì e il sabato, due volte al mese, per circa 8 mesi nel corso dell'anno accademico.

***Moduli formativi previsti***

- 1 Elementi di Fisiologia Vegetale, Fitochimica e Farmacognosia
- 2 Fisiologia e Fisiopatologia degli apparati e Fisiologia della nutrizione ed integrazione alimentare
- 3 Altre medicine non Convenzionali: Efficacia dei fitoterapici
- 4 Farmacologia e tossicologia delle erbe medicinali
- 5 Aspetti legislativi e sicurezza dei prodotti fitoterapici



### ***Destinatari e modalità di selezione***

Il Master è indirizzato a: Laureati in Medicina e Chirurgia; Laureati in Odontoiatria e Protesi Dentaria; Laureati in Farmacia; Laureati in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche; Laureati in Medicina Veterinaria.

Requisiti di accesso sono: Laurea conseguita secondo gli ordinamenti didattici previgenti al decreto ministeriale 3 novembre 1999, n.509 in Medicina e Chirurgia, Odontoiatria, Farmacia, Chimica e Tecniche Farmaceutiche e Medicina Veterinaria.

Lauree specialistiche ai sensi del D.M. 509/99 e lauree magistrali ai sensi del D.M. 270/2004: Classe 46S-Medicina e Chirurgia, Classe LS52-Odontoiatria e Protesi Dentaria, Classe LS14-Farmacia e Farmacia Industriale, Classe LM-41-Medicina e Chirurgia (nuovo ordinamento ai sensi D.M. 270/04), Classe LM-46-Odontoiatria e Protesi Dentaria (nuovo ordinamento ai sensi D.M. 270/04), Classe LM-13-Farmacia e Farmacia Industriale (nuovo ordinamento ai sensi D.M. 270/04) e medicina Veterinaria.

La commissione si riserva di valutare le domande di iscrizione di eventuali candidati che, possedendo un diploma di laurea diverso da quelli indicati siano in possesso di un curriculum attestante ulteriori percorsi formativi e/o attività specifiche svolte nell'ambito d'interesse del master.

Saranno ammessi al Master un minimo di 12 ed un massimo di 30 partecipanti.

Nel caso in cui le domande di ammissione fossero inferiori al numero dei posti disponibili non avrà luogo una selezione e si procederà direttamente all'iscrizione dei candidati.

Qualora il numero delle domande di ammissione dovesse risultare superiore al numero massimo dei posti disponibili, sarà istituita una commissione che valuterà i curricula presentati dai candidati, stilando una graduatoria di merito.

I titoli presentati saranno valutati fino ad un massimo di 45 punti come segue:

- a) voto di laurea fino ad un massimo di punti 25;
- b) diplomi o attestati di specializzazione e qualificazione professionale fino ad un massimo di punti 10;
- c) ulteriori titoli fino ad un massimo di punti 10.

I criteri per la valutazione di tali titoli saranno fissati dall'organo competente prima della valutazione dei curricula presentati.

Per ogni candidato la commissione redigerà una scheda riepilogativa, nella quale verranno menzionati analiticamente i titoli ricondotti alle varie categorie ed i corrispondenti punteggi.

Verranno ammessi all'iscrizione i candidati utilmente collocati in graduatoria.

A parità di merito fra candidati risultati idonei, sarà ammesso il più giovane d'età.

In caso di rinuncia verranno ammessi i candidati che seguiranno nella graduatoria di ingresso. In tal senso si darà corso alle sostituzioni fino all'inizio dei corsi.

### ***Struttura organizzativa***

#### Comitato tecnico-scientifico:

- componenti universitari Proff. Gioacchino Calapai, Achille Patrizio Caputi, Michele Navarra;
- componenti non universitari Dott. Giacomo Caudo, Dott Antonino Abate.

Direttore del Master: con Decreto Rettorale 384/2014 è stato nominato Direttore del Master il Prof. Gioacchino Calapai.





### ***Iscrizione e tasse***

La richiesta di ammissione al Master, intestata al Direttore del Master Prof. Gioacchino Calapai, redatta in carta semplice ed utilizzando il modulo allegato "A", dovrà pervenire entro il giorno 19/05/2014 indirizzata a:

**Prof. Gioacchino Calapai**

**Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, Azienda Ospedaliera Universitaria "Policlinico G. Martino" – Pad G (Torre Biologica) V° Piano Via Consolare Valeria CAP 98125 – Messina**

Alla domanda di ammissione dovranno essere allegati i seguenti documenti:

1. autocertificazione di laurea e/o diploma universitario;
2. autocertificazione di ogni eventuale altro titolo (specializzazione, dottorato, master, corsi di perfezionamento, pubblicazioni, attestazioni di frequenza di corsi di formazione, etc.) ritenuto rilevante;
3. fotocopia di documento di identità in corso di validità debitamente firmato;
4. indicazione di indirizzo, recapito telefonico ed e-mail.

I soggetti ammessi riceveranno dalla segreteria del Master formale comunicazione per e-mail o a mezzo telefonico. Il costo per l'iscrizione e la frequenza ai corsi del master è di 1500 euro, che dovranno essere versati secondo le modalità precisate a cura dell'Ufficio di Segreteria Amministrativa dei corsi dopo la comunicazione dell'avvenuta ammissione al Master.

### ***Titolo Finale***

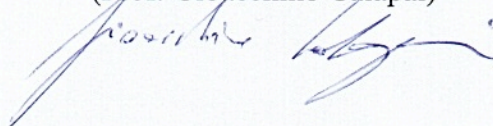
Ai candidati che completeranno l'iter formativo del Master e supereranno l'esame finale, il Rettore dell'Università di Messina ed il Direttore del corso conferiranno il titolo di "Master in Fitoterapia"

Per ogni ulteriore informazione consultare il sito web: <http://www.unime.it> oppure rivolgersi ai seguenti recapiti:

<b>Docente di riferimento</b>	Prof. Gioacchino Calapai	Tel: 0902212697-3646	<a href="mailto:gcalapai@unime.it">gcalapai@unime.it</a>
-------------------------------	--------------------------	----------------------	--

Messina, il 14/03/2014

Il Direttore del Master  
(Prof. Gioacchino Calapai)





Schema domanda di ammissione  
(da compilare preferibilmente tramite computer)

Al Prof. Giocchino Calapai  
Direttore Master Universitario di II° livello in "Fitoterapia"  
Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale  
Policlinico Universitario "G. Martino", Pad. G, 5° piano,  
Via Consolare Valeria, 98125 Messina

Il/La sottoscritto/a..... nato/a  
a.....il..... residente a.....  
.....in via.....  
n..... cap..... C.F..... e-  
mail:.....  
telefono:.....cellulare:.....recapito eletto (se diverso dalla  
residenza).....via.....  
cap.....

CHIEDE

di essere ammesso alla prima edizione del Master universitario di II livello in "Fitoterapia".  
A tal fine il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R.  
28/12/00 n° 445, consapevole delle responsabilità civili e penali per dichiarazioni non veritiere, nonché  
della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base alle  
dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

- a. di essere cittadino .....
- b. di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini comunitari e stranieri);
- c. di possedere la laurea in  
.....
- d. conseguita in data.....presso l'Università degli Studi  
di..... con il voto di.....;
- e. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza  
o del recapito;
- f. di impegnarsi a frequentare il corso assolvendo agli oneri finanziari previsti;
- g. di aver preso visione di tutti i punti del bando;
- h. che i dati sopra indicati sono veritieri;

ALLEGA ALLA PRESENTE

1. autocertificazione di laurea con indicazione del voto riportato nell'esame di laurea;
2. curriculum vitae, redatto secondo il modello europeo, contenente l'indicazione dei titoli ritenuti utili ai  
fini della valutazione, che vengono acclusi ad esso;
3. fotocopia di un documento di identità in corso di validità debitamente firmata;
4. indicazione di indirizzo, recapito telefonico ed e-mail;
5. ogni altro titolo utile per la graduatoria di merito di accesso al Master.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto  
del d.lgs.196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e Data.....

Firma .....