



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE PEDIATRICHE, GINECOLOGICHE, MICROBIOLOGICHE
E BIOMEDICHE

Direttore: Prof. Filippo De Luca

Università degli Studi di Messina UNMECLE -
Dipartimento di Scienze Pediatriche,
Ginecologiche, Microbiologiche e Biomediche

Prot. n. 46486

del 10/07/2014

Tit./Cl. III/5 - Fascicolo _____

Spett.le Ufficio Master

Università degli Studi di Messina

Alla cortese attenzione del dott. Alberto Tomasello

In allegato, si trasmette per i dovuti adempimenti il Bando di concorso per l'a.a. 2014/2015
relativo al Master Universitario di II livello in "Cardiologia Pediatrica"

Distinti saluti

Il Direttore del Master

Prof. Maria Pia Calabrò



Università degli Studi di Messina UNMECLE -
Dipartimento di Scienze Pediatriche,
Ginecologiche, Microbiologiche e Biomediche
Prot. n. 46686-1/2014
del 10/07/2014
Tit./Cl. III/2 - Fascicolo

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA
Dipartimento di Scienze Pediatriche, Ginecologiche, Microbiologiche e Biomediche

BANDO DI CONCORSO ANNO ACCADEMICO 2014/2015

MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO IN
"CARDIOLOGIA PEDIATRICA"

L'Università degli Studi di Messina (D.R. n. 961, prot. n. 24678, del 14/04/2014), su proposta del Dipartimento di Scienze Pediatriche, Ginecologiche, Microbiologiche e Biomediche, ai sensi dell'art. 3 del decreto MURST 3.11.1999.509, attiva per l'A.A 2014/15 (delibere del Senato Accademico e del C.d.A. del 27/03/2014) un **Master di II livello in "Cardiologia Pediatrica"** con sede e direzione presso il Dipartimento di Scienze Pediatriche, Ginecologiche, Microbiologiche e Biomediche, U.O.C. di Genetica e Immunologia Pediatrica – U.O.S. di Cardiologia Pediatrica (Policlinico Universitario – via Consolare Valeria,1 – Messina, Tel. 090/2212114; e-mail: rmfoti@unime.it o mपालabro@unime.it)

1 - Finalità del Master.

Il Master di II livello in Cardiologia Pediatrica è stato attivato con la finalità di consentire a cardiologi, pediatri, medici dello sport, anestesisti o cardiocirurghi di approfondire le loro conoscenze teorico-pratiche in una disciplina di rilevante interesse clinico-sociale. Sebbene le specializzazioni universitarie di Cardiologia e Pediatria affrontino, nei loro piani di studio, le problematiche inerenti la Cardiologia Pediatrica, la peculiarità che la patologia cardiovascolare assume nella fascia di età che va dal feto all'adolescente necessita di formazione e competenze specifiche. Le cardiopatie congenite hanno una incidenza nella popolazione generale dello 0,8% e tra queste circa $\frac{1}{4}$ sono cardiopatie congenite "critiche" che richiedono un trattamento chirurgico e/o emodinamico interventistico in urgenza. La collaborazione tra la Cardiologia Pediatrica dell'Università di Messina ed il Centro Cardiologico Pediatrico del Mediterraneo (CCPM) con sede a Taormina ha consentito di avviare un programma didattico volto a promuovere l'aggiornamento tecnico-scientifico e l'apprendimento teorico-pratico delle più recenti acquisizioni nel campo della Cardiologia Pediatrica che si è concretizzato nella realizzazione di una prima edizione del Master di II livello in Cardiologia Pediatrica per l'Anno Accademico 2013-2014. Inoltre, la partnership con la Scuola di Alta Formazione in Pediatria, istituita dall'Università degli Studi di Roma - Tor Vergata e dall'Ospedale Pediatrico "Bambino Gesù"- Roma, ha consentito l'integrazione delle diverse competenze nell'ambito delle tre Istituzioni (Università di Messina, Ospedale Pediatrico "Bambino Gesù"- Roma, Università di Roma - Tor Vergata) per elaborare programmi didattici di qualità. La Scuola di Alta Formazione in Pediatria è anche dotata di una piattaforma di e-learning per la "formazione a distanza", parte integrante dell'attività didattica dei corsi, della quale potranno usufruire gli allievi del master. Scopo di questa formazione specialistica è preparare il medico che, partendo dalle specifiche competenze che la precedente specializzazione (Pediatria, Cardiologia, Medicina dello Sport, Anestesia e Rianimazione, Cardiocirurgia) offre, potrà giungere ad una valida conoscenza della Cardiologia Pediatrica attraverso azioni formative formali e non formali. Per "formazione non formale" si intende quella attuata principalmente per affiancamento in contesto assistenziale

e tesa a conseguire l'apprendimento di abilità tecnico-operative. Per "formazione formale" si intende quella proposta da docenti universitari competenti, che produca esiti verificabili e certificabili. Può essere svolta sia presso l'Università di Messina che presso la struttura di eccellenza che affianca l'Università. In sintesi, il Master di Cardiologia Pediatrica si propone di formare una "figura professionale" di Cardiologo Pediatra in grado di fornire qualificata assistenza alla popolazione di pazienti pediatrici affetti da patologie cardiovascolari.

2 - Destinatari del Master

Laureati in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Pediatria o Cardiologia o Medicina dello Sport, Anestesia e Rianimazione o Cardiochirurgia.

3 - Organizzazione attività formative

Il Corso è svolto in lingua italiana.

Il Master, ha durata annuale ed è articolato in due semestri con l'acquisizione di 60 Crediti Formativi Universitari (C.F.U.) per un totale di 1.500 ore di attività, di cui 500 ore per attività didattica frontale ed interattiva e le restanti ore per attività di stage, tirocinio, preparazione individuale e redazione di progetti o elaborati e prova finale.

Il Comitato Tecnico-Scientifico del Master si riserva di valutare e riconoscere eventuali crediti pregressi (fino ad un massimo di 20) ai sensi dell'art. 3 del D.R. 913 del 17.3.03 (Regolamento per l'attivazione e l'organizzazione dei Master universitari e dei Corsi di perfezionamento). Il processo di apprendimento è suddiviso in 5 settimane di full immersion nelle realtà ospedaliera ed universitaria comprendenti 5 incontri, di 5 giornate ciascuno, di didattica frontale. La restante attività avviene in modalità e-learning e con la frequenza di congressi ad hoc.

La didattica annuale del master è articolata in moduli, prevedendo argomenti in linea con finalità atte a sviluppare specifici profili professionali. Si riporta, di seguito lo schema dell'articolazione didattica del corso con il tempo dedicato a ciascun modulo e il numero di CFU:

<i>N</i>	<i>Modulo</i>	<i>Obiettivi formativi specifici e contenuti</i>	<i>SSD</i>	<i>Ore frontali</i>	<i>CFU</i>
1	Governo clinico	Analisi dei bisogni dei pazienti con cardiopatia congenita; sicurezza dei pazienti; linee guida, liste di attesa, formazione		12,5	0,5
2	Scienze biomediche propedeutiche	Statistica medica – genetica medica	MED 01/03	12,5	0,5
3	L'anatomia cardiaca e il suo sviluppo	Embriologia – Anatomia cardiaca normale e patologica	MED 08	12,5	0,5
4	Fisiologia circolatoria	Fisiologia cardiaca e vascolare	MED 11	12,5	0,5
5	Diagnostica clinico strumentale	Anamnesi Esame obiettivo ECG ECG secondo Holter Ecocardiografia Radiografia del torace MRI / Spiral CT Cateterismo Cardiaco Studio Elettrofisiologico	MED 11/38	50	2

		Test ergometrico e cardiopolmonare Monitoraggio ambulatoriale della pressione arteriosa Trasmissione telematica di esami diagnostici			
6	Cardiologia fetale	Diagnostica prenatale delle cardiopatie congenite e delle aritmie.	MED 11/40	12,5	0,5
7	Aritmie cardiache	Anatomia e Fisiologia del Sistema di Conduzione Tachicardie Bradicardie Blocchi A-V Aritmie su base genetica	MED 11/38	25	1
8	Cardiopatie congenite	Anomalie del situs Ritorni venosi anomali Cardiopatie con shunt intra ed extracardiaci Cardiopatie con anomalie delle valvole AV Cardiopatie con ostruzione all'efflusso ventricolare Cardiopatie congenite complesse Anomalie delle arterie coronarie	MED 11/38	50	2
9	Cardiomiopatie	Dilatativa Ipertrofica Restrittiva Aritmogena del ventricolo destro	MED 11/38	12,5	0,5
10	Malattie cardiache acquisite	Malattia di Kawasaki Malattia reumatica Endocardite infettiva	MED 11/38	25	1
11	Problematiche specifiche	Ipertensione polmonare Ipertensione arteriosa Sincope Tumori cardiaci Scopenso cardiaco Shock cardiogeno	MED 11/38	25	1
12	Terapia medica	Trattamento dello scompenso Trattamento delle aritmie Trattamento dell'ipertensione arteriosa sistemica e polmonare Trattamento delle cardiopatie congenite cianogene	BIO 14 MED 11	25	1
13	Terapia elettrica	Defibrillazione e cardioversione Ablazione Pacing	MED 11	25	1
14	Terapia interventistica	Chiusura percutanea dei difetti settali e del dotto arterioso Valvuloplastica percutanea Impianto stent e valvole percutanee Procedure ibride	MED 11	25	1
15	Terapia	Terapia della disfunzione miocardica pre e post	MED	25	1

	intensiva cardiologica	operatoria Assistenza meccanica	11		
16	Cardiochirurgia pediatrica	Tecniche chirurgiche per la correzione delle cardiopatie congenite	MED 23	25	1
17	Studio individuale	Approfondimento individuale degli argomenti trattati nel corso delle lezioni frontali		375	15
18	Piattaforma e-learning	Didattica interattiva Protocolli e linee guida in Cardiologia Pediatrica	MED 11/38	100	4
19	Congressi o seminari	Attualità in Cardiologia e Cardiochirurgia Pediatrica	MED 11/38	25	1
20	Verifiche intermedie e Prova finale			125	5
TOTALE				1.000	40

Attività di stage

	<i>Struttura</i>	<i>Obiettivi formativi specifici e contenuti</i>	<i>Ore</i>	<i>CFU</i>
	U.O.C di Terapia Intensiva Neonatale e Pediatrica	Apprendimento delle tecniche di ventilazione assistita , trattamento delle urgenze cardiovascolari del neonato e gestione delle patologie associate.	125	5
	U.O.S. di Cardiologia Pediatrica	Diagnosi non invasiva delle cardiopatie congenite e delle aritmie cardiache dal feto all'adolescente	125	5
	Centro Cardiologico Pediatrico del Mediterraneo	Diagnosi invasiva e trattamento interventistico e chirurgico delle cardiopatie congenite. Terapia elettrica delle aritmie.	250	10
	Totale ore stage		500	20

Numero ore di frequenza previsto	1500
Tolleranza delle assenze prevista (non superiore 20%)	300

4 - DURATA e SEDE del MASTER

Le attività didattiche del Master si svolgeranno in parte a Messina presso l'U.O. di Cardiologia Pediatrica e presso l'U.O.C. di Patologia e Terapia intensiva Neonatale e Pediatrica del Policlinico "G. Martino", ed in parte presso il "Centro Cardiologico Pediatrico del Mediterraneo" – Ospedale "S. Vincenzo" di Taormina.

La durata del Master è di 12 mesi: le lezioni avranno inizio nel mese di novembre 2014 e si concluderanno entro il mese di ottobre 2015.

La frequenza alle attività didattiche del corso è obbligatoria e deve essere attestata con le firme degli iscritti; è prevista una tolleranza delle assenze non superiore al 20%; il superamento del 20% del monte orario complessivo delle lezioni comporterà l'impossibilità di conseguire il titolo.

In caso di mancata frequenza, il Comitato Tecnico-Scientifico del Master può decidere l'esclusione del partecipante. In tal caso la quota di iscrizione non sarà rimborsata.

5 - Numero di posti disponibili e requisiti di ammissione

Il corso è a numero chiuso. Il numero massimo di partecipanti è di 20 mentre il numero minimo, necessario per l'attivazione del Master, è di 10 iscritti.

L'iscrizione al Master universitario è incompatibile con la contemporanea iscrizione ad altro corso di studi. Il corso è indirizzato ai **laureati in Medicina e Chirurgia**, in possesso della **Specializzazione in Cardiologia o Pediatria o Medicina dello Sport o Anestesia e Rianimazione o Cardiocirurgia**. E' ammessa l'iscrizione di specialisti stranieri comunitari ed extracomunitari residenti in Italia con regolare permesso di soggiorno per motivi di lavoro o di studio. L'iscrizione degli specialisti stranieri extracomunitari residenti all'estero è regolata dalle norme vigenti. I cittadini italiani e quelli comunitari o extra comunitari, in possesso di titolo accademico straniero, che non sia già stato dichiarato equipollente ad una laurea italiana, dovranno, ai fini dell'ammissione al Master, fare espressa richiesta di equipollenza nella domanda di partecipazione alla prova di ammissione.

6 - MODALITA' DI AMMISSIONE

La domanda di ammissione al Master, redatta in carta semplice, utilizzando il modulo allegato al presente bando ("Allegato 1"), deve essere sottoscritta dal candidato.

Alla domanda di ammissione devono essere obbligatoriamente allegati:

- Fotocopia di un documento di identità valido, debitamente sottoscritto e leggibile.
- Fotocopia del codice fiscale.
- Certificato del titolo universitario conseguito (Laurea e Specializzazione), in carta semplice con indicazione del voto riportato all'esame finale o autocertificazione (ai sensi del D.P.R. 445/2000).
- Autocertificazione (ai sensi del D.P.R. 445/2000) di eventuali altri titoli valutabili ai fini del punteggio per la graduatoria di merito.
- *Curriculum vitae*, contenente indicazioni sui titoli ritenuti utili ai fini della valutazione (pubblicazioni scientifiche, esperienze professionali e formative pertinenti le tematiche del master).
- Due foto formato tessera.
- Dichiarazione di residenza e domicilio al quale far pervenire le eventuali comunicazioni precisando l'indirizzo, recapito telefonico, fax o e-mail.
- Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali (Allegato 2).
- Fotocopia della ricevuta di pagamento della **tassa per prova di accesso** (euro venticinque) da effettuarsi, entro la data di scadenza del bando, con bonifico bancario o vaglia postale o assegno di conto corrente intestato a: DIPARTIMENTO DI SCIENZE PEDIATRICHE GINECOLOGICHE, MICROBIOLOGICHE E BIOMEDICHE IBAN: IT72R0200816511000102371685 UNICREDIT ; causale: pre-iscrizione Master "Cardiologia Pediatrica – anno accademico 2014-2015".

Presentazione della domanda di ammissione dei candidati in possesso di titolo accademico conseguito all'estero.

Oltre a presentare la domanda di ammissione utilizzando il modulo allegato (Allegato 1), i candidati in possesso di un titolo accademico conseguito all'estero dovranno far pervenire, inderogabilmente entro la data di scadenza del presente bando, la seguente documentazione:

- Certificato di laurea con elenco esami e relative votazioni tradotto e legalizzato dalle competenti rappresentanze diplomatiche o consolari italiane del Paese in cui hanno conseguito il titolo.

- **Dichiarazione di valore** del titolo conseguito all'estero rilasciata dalle competenti rappresentanze diplomatiche o consolari italiane del Paese in cui hanno conseguito il titolo. La dichiarazione di valore è indispensabile per valutare se il titolo posseduto dal candidato è idoneo all'ammissione al Master in relazione al livello dello stesso.

I requisiti di accesso devono essere posseduti all'atto della scadenza della domanda e la dichiarazione di valore dei titoli conseguiti all'estero deve essere obbligatoriamente allegata alla domanda di ammissione.

La domanda di ammissione, con gli allegati sopraelencati, deve essere presentata in busta chiusa, sulla quale devono essere indicati nome, cognome, indirizzo del mittente e il riferimento alla partecipazione al Master di II livello in "Cardiologia Pediatrica".

La domanda di ammissione deve **pervenire mediante raccomandata A/R o consegna a mano, entro e non oltre 60 giorni dalla pubblicazione del presente bando**, al seguente indirizzo:

Direttore del Master, Prof. Maria Pia Calabrò, Dipartimento di Scienze Pediatriche, Ginecologiche, Microbiologiche e Biomediche. U.O.C. di Genetica e Immunologia Pediatrica. UOS di Cardiologia Pediatrica. Policlinico Universitario "G.Martino". Via Consolare Valeria, 1 - 98125 Messina.

- In caso di spedizione, fa fede il timbro di ricevimento degli Uffici Amministrativi competenti e non la data di spedizione della documentazione. Il concorrente che scelga l'adozione di tale mezzo di consegna si assume i rischi di recapiti tardivi. Il Master non assume alcuna responsabilità per eventuali disguidi postali.

- Per le domande consegnate "a mano" la segreteria rilascerà formale ricevuta con l'indicazione del numero di protocollo. La consegna a mano della domanda di ammissione può avvenire presso la Segreteria didattica del Master (sede: AOU Policlinico "G.Martino". Dipartimento di Scienze Pediatriche, Ginecologiche, Microbiologiche e Biomediche, U.O.C. di Genetica e Immunologia Pediatrica - **U.O.S. di Cardiologia Pediatrica. Pad. NI piano O**) nei seguenti giorni: da lunedì a venerdì, dalle 9 alle 13.

Non verranno accettate domande presentate con modalità diverse da quelle indicate nel presente bando, né domande presentate in data successiva al termine di scadenza, né domande con documentazione incompleta.

7. Tempi e modalità di selezione.

L'ammissione al Master avverrà a seguito di valutazione dei candidati da parte di una commissione esaminatrice designata dal Comitato Tecnico-Scientifico. Dopo una verifica preliminare dei requisiti di ammissione, verrà stilato un elenco degli ammessi alle prove di selezione che sarà pubblicato tramite affissione presso i locali del Dipartimento di Scienze Pediatriche, U.O.S. di Cardiologia Pediatrica, pad. NI piano O.

La selezione per l'ammissione avverrà in base ai titoli e ad un colloquio.

Saranno ammessi al Master coloro che, in relazione al numero di posti disponibili, si siano collocati in posizione utile nella graduatoria di merito compilata secondo l'ordine decrescente della valutazione complessiva assegnata a ciascun candidato. In dettaglio, verranno assegnati:

- Per la laurea fino ad un massimo di 5 punti, in base alla votazione: Punti 1 da 103 a 104; 2 da 105 a 106; 3 da 107 a 108; 4 da 109 a 110; 5 per 110 e lode.

- Per la tesi di laurea su temi attinenti agli insegnamenti del Master fino a 5 punti.

- Per la tesi di specializzazione su temi attinenti agli insegnamenti del Master fino a 5 punti.

Per ulteriori titoli di studio (seconda laurea, dottorato di ricerca) fino a 5 punti.

- Documentata esperienza in attività attinenti agli insegnamenti del Master, progetti formativi per soggiorni presso altre Università: punti 1 per ciascun periodo non inferiore a 6 mesi con un massimo di 5 punti.

- Pubblicazioni pertinenti alle tematiche oggetto del Master: fino ad un massimo di 5 punti.

- Esito del colloquio di selezione sostenuto: fino a 10 punti.

Per un massimo complessivo di 40 punti.

A parità di punteggio complessivo, la graduatoria verrà determinata sulla base dell'età dei candidati, dal più giovane al più anziano (art. 2 comma 9, L. 16/06/1998 n. 191).

Il **colloquio di selezione** si terrà presso l'Aula di Genetica e Immunologia Pediatrica, pad NI piano 0, con inizio alle ore 9 del **2 ottobre 2014** ed avrà termine entro e non oltre il 4 ottobre 2014.

L'esito della procedura di ammissione verrà comunicato esclusivamente con avviso, avente valore di notifica, sulla bacheca della Segreteria Didattica del Master nel pad. NI del Dipartimento di Scienze Pediatriche, piano 0.

E' prevista la pubblicazione senza valore di notifica, sul sito WEB dell'Università degli Studi di Messina, <http://www.unme.it> e sul sito del C.A.R.E.C.I. <http://www.careci.it> ;

I candidati ammessi riceveranno, inoltre, dalla segreteria del Master formale comunicazione a mezzo telefonico o per e-mail.

In caso di rinuncia, i posti liberi saranno assegnati in base allo scorrimento della graduatoria.

8 - Modalità di immatricolazione al Master

Dovranno procedere all'immatricolazione soltanto i vincitori, ossia i candidati collocati utilmente in graduatoria. Per ottenere l'immatricolazione i vincitori dovranno effettuare il pagamento della quota di iscrizione pari a 2.500 euro (duemilacinquecento,00 euro), inclusi il 15% dei diritti di Ateneo (375,00 euro) e la tassa di esame finale, comprendente le spese di rilascio del Diploma. E' suggerito, per ragioni organizzative, il versamento della quota di iscrizione in unica soluzione, entro e non oltre 30 giorni dalla data di avvenuta comunicazione di ammissione al corso, sul conto corrente bancario intestato a DIPARTIMENTO DI SCIENZE PEDIATRICHE,GINECOLOGICHE,MICROBIOLOGICHE E BIOMEDICHE . IBAN: IT72R0200816511000102371685 Causale: versamento quota di iscrizione Master in "Cardiologia pediatrica". Anno Accademico 2014-2015."

E' anche previsto che gli iscritti possano provvedere al pagamento della quota di iscrizione in tre rate, come segue:

I Rata	euro 1.000,00	Entro e non oltre 30 gg dalla data di pubblicazione della graduatoria di ammissione
II Rata	euro 750,00	Entro e non oltre 60 gg dalla data di pubblicazione della graduatoria di ammissione
III Rata	euro 750,00	Entro e non oltre 90 gg dalla data di pubblicazione della graduatoria di ammissione

La mancanza di uno dei requisiti per l'ammissione al Master, accertata successivamente all'iscrizione, e/o il mancato pagamento anche di una singola rata comporterà l'esclusione dal Corso, senza diritto ad alcuna indennità o rimborso spese.

Un'eventuale immatricolazione in ritardo potrà avvenire solo se autorizzata dal Direttore.

La quota di iscrizione potrà essere rimborsata solo ed esclusivamente nel caso in cui il corso non venga attivato. In tal caso il candidato, per ottenere il rimborso, dovrà presentare un'istanza al Direttore del Master. Non è consentito il passaggio e/o trasferimento da un corso di Master ad un altro corso di Master.

I partecipanti ammessi che intendono rinunciare al Master, devono darne comunicazione scritta al Direttore. La Segreteria del Corso dovrà poi inoltrare tale informazione al Settore Master dell'Ateneo. Le eventuali quote di iscrizione già pagate non sono rimborsabili.

9 – Conseguimento del titolo.

Al termine del Corso è prevista una prova finale per il conseguimento del titolo.

Per la prova finale sarà nominata un'apposita Commissione costituita dai componenti del Comitato tecnico-scientifico del Master e da alcuni docenti del Corso.

Per essere ammesso alla prova finale, lo studente obbligatoriamente deve: avere frequentato le attività formative del Master, avere acquisito il numero di CFU necessari, ed essere in regola con il pagamento della quota di iscrizione.

La prova finale consiste nella discussione di una relazione elaborata da ciascun candidato su un argomento oggetto del Master, prendendo spunto da un caso clinico di particolare interesse studiato durante le attività di stage. L'elaborato finale verrà presentato e discusso di fronte alla Commissione giudicatrice della prova finale; supereranno l'esame gli allievi che avranno raggiunto il punteggio minimo di 66/110 (sessantasei/centodecimi); la Commissione può, all'unanimità, concedere al candidato il massimo dei voti con lode.

Il Diploma di Master Universitario di II livello sarà rilasciato dall'Università di Messina che riconoscerà, inoltre, i crediti formativi universitari (60 CFU) previsti per la frequenza al Corso. La pergamena non riporta la votazione ma soltanto la lode se attribuita e sarà consegnata dal Direttore del Master agli aventi diritto.

10 – Informazioni

Per quanto non espressamente indicato in questo bando si applica la normativa prevista dal Decreto del Rettore dell'Università di Messina contenente il "regolamento per l'istituzione e il funzionamento dei corsi di Master" http://www.unime.it/ateneo/regolamenti/reg_master.htm.

Per ogni ulteriore informazione consultare il sito web:

<http://www.unime.it/didattica/altaformazione/master>

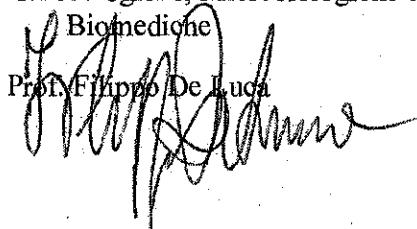
Oppure rivolgersi a:

- Direzione didattica del Master: Prof. Maria Pia Calabrò – Cardiologia Pediatrica, A.O.U. Policlinico "G. Martino" pad. NI. Via Consolare Valeria, 1. Contesse. Messina – tel. 090.2212114/2212103; e-mail mpcalabro@unime.it

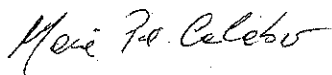
- Segreteria Amministrativa del Dipartimento di Scienze Pediatriche: Dott.ssa Rosa Maria Foti (telefono: 0902212101/2212910; e-mail: rmfoti@unime.it)

Il Direttore del Dipartimento di Scienze
Pediatriche, Ginecologiche, Microbiologiche e
Biomedicine

Prof. Filippo De Luca



Il Direttore del Master
Prof. Maria Pia Calabrò



Il Segretario Amministrativo
Dott.ssa Rosa Maria Foti





UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA
Dipartimento di Scienze Pediatriche, Ginecologiche, Microbiologiche e Biomediche

Allegato 1

DOMANDA DI AMMISSIONE

al Master di II livello in
"Cardiologia Pediatrica"
Anno Accademico 2014-2015

Al Direttore del Master
Prof Maria Pia Calabrò
Università degli Studi di Messina
Dipartimento di Scienze Pediatriche
AOU Policlinico "G. Martino"
Pad. NI, piano 0
Via Consolare Valeria, 1 . Contesse
98100 - Messina

Il/La sottoscritto/a _____
codice fiscale _____
Nato/a _____ il _____
Nazionalità _____ residente a _____
Via _____ cap. _____
Telefono _____ / _____ Fax _____ / _____
Cell. _____ / _____ e-mail _____
Recapito eletto (se diverso dalla residenza) _____
Domicilio in Italia (solo per gli stranieri residenti all'estero)
_____ C.A.P. _____ Città _____
Provincia _____ tel. _____ / _____ e-mail _____ / _____
In possesso del/ dei seguenti titoli universitari (Laurea, Specializzazione..)

Conseguito/i il _____ presso l'Università di _____
con la seguente votazione _____

Chiede di essere ammesso/a

a partecipare al Master di II livello in "Cardiologia Pediatrica", istituito presso il Dipartimento di Scienze Pediatriche, Ginecologiche, Microbiologiche e Biomediche dell'Università degli Studi di Messina, per l'Anno Accademico 2014-2015.

A tal fine, il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28/12/2000 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. che i dati sopra riportati sono veritieri;
- b. di possedere la laurea in Medicina e Chirurgia conseguita in data..... presso l'Università di con il voto di discutendo una tesi dal titolo.....
- c. di possedere la Specializzazione in..... conseguita in data presso l'Università di..... con il voto di discutendo una tesi dal titolo.....
- d. di impegnarsi a frequentare il Master assolvendo agli oneri finanziari previsti;
- e. di impegnarsi a comunicare tempestivamente le variazioni di residenza o recapito;
- f. di non essere iscritto per l'AA 2014-2015 ad un altro Corso di Studi che rilasci un titolo accademico;
- g. di avere preso visione integrale del bando.

ALLEGA alla presente:

- Fotocopia di un documento di identità valido, debitamente sottoscritto e leggibile.
- Fotocopia del codice fiscale.
- Certificato del titolo universitario conseguito (Laurea e Specializzazione), in carta semplice con indicazione del voto riportato all'esame finale o autocertificazione (ai sensi del D.P.R. 445/2000).

- Autocertificazione (ai sensi del D.P.R. 445/2000) di eventuali altri titoli valutabili ai fini del punteggio per la graduatoria di merito (pubblicazioni scientifiche, dottorati di ricerca, stages....).
- *Curriculum vitae*,
- Due foto formato tessera.
- Dichiarazione di residenza e domicilio al quale far pervenire le eventuali comunicazioni precisando l'indirizzo, recapito telefonico, fax o e-mail.
- Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali (Allegato 2).
- Fotocopia della ricevuta di pagamento della tassa per prova di accesso.
- Fotocopia "Dichiarazione di Valore" (per coloro che hanno conseguito il titolo universitario all'estero).

Messina, _____

Firma autografa del/la candidato/a



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA
Dipartimento di Scienze Pediatriche, Ginecologiche, Microbiologiche e Biomediche

Allegato 2

Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali
(ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003)

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, prendo atto che l'iscrizione al Master di II livello in "Cardiologia Pediatrica" richiede, oltre che il trattamento dei dati personali da parte dell'Università degli Studi di Messina, anche l'eventuale loro comunicazione ad altre Istituzioni o Enti pubblici o privati, sia in Italia che all'Estero. Prendo atto altresì che l'Università degli Studi di Messina utilizzerà i miei dati personali nella misura indispensabile e per le finalità connesse allo scopo per il quale sono stati forniti e comunque nel pieno rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali. Pertanto, per quanto riguarda il trattamento, da parte dell'Università o dei predetti soggetti, dei miei dati ai fini dell'ammissione al Master di II livello in Cardiologia Pediatrica consapevole che in mancanza del mio consenso l'Università non potrà dare corso all'iscrizione e alla gestione delle attività procedurali correlate:

do il consenso

nego il consenso

Per quanto riguarda il trattamento dei miei dati ai fini di informazione e promozione di iniziative culturali dell'Università o di terzi, mediante annunci inseriti nelle comunicazioni periodiche ai partecipanti:

do il consenso

nego il consenso

Per quanto riguarda il trattamento, da parte dell'Università o di altri soggetti, dei miei dati a fini di ricerche di mercato o di rilevazione del grado di soddisfazione dei partecipanti sulla qualità dei servizi resi e sull'attività svolta dall'Università:

do il consenso

nego il consenso

_____ / _____

Firma

