

Decreto n. 43/2015  
Prot. n. 1931 del 19.01.2015  
Titolo III classe 5

### IL RETTORE

- VISTA** la legge n. 241 del 7 agosto 1990 "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi", e successive modificazioni e integrazioni;
- VISTO** Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali"
- VISTI** il D.M. 3/11/1999 n. 509 e il successivo D.M. 22.10.2004 n. 270 che prevedono, all'art. 3, la possibilità di attivare corsi universitari di perfezionamento scientifico e di alta formazione permanente e ricorrente successivi al conseguimento della laurea o della laurea specialistica/magistrale alla conclusione dei quali sono rilasciati i master di I e di II livello;
- VISTO** lo Statuto dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara;
- VISTO** il vigente Regolamento Didattico di Ateneo;
- VISTO** il vigente Regolamento di Ateneo per l'istituzione ed il funzionamento dei corsi di Master;
- VISTA** la circolare MIUR/MAE/INTERNI prot. n. 7802 del 24 marzo 2014, in materia di norme per l'accesso degli studenti stranieri ai corsi universitari, a.a. 2014/15;
- VISTA** la delibera del Dipartimento di Neuroscienze, Imaging e Scienze Cliniche, assunta in data 16.07.2014, con la quale è stata approvata l'attivazione, a partire dall'A.A. 2014/15, del Master di I livello di cui sopra;
- VISTE** le delibere con le quali il Senato Accademico e il Consiglio di Amministrazione, rispettivamente in data 14.10.2014 e in data 28.10.2014, hanno approvato le modifiche apportate al Regolamento del Master di I livello in "Infermieristica in area critica e nell'emergenza sanitaria" nonché l'attivazione, per l'A.A. 2014/2015, del predetto Master di I livello, seppure in deroga al vigente Regolamento di Ateneo per l'istituzione ed il funzionamento dei corsi di Master;
- VISTE** le note inoltrate in data 19.12.2014 e in data 12.01.2015 con le quali il Coordinatore del Master, Prof.ssa Marisa Cacchio, ha comunicato le date di scadenza del presente bando;

### DECRETA

E' istituito e attivato, per l'A.A. 2014/2015, presso il Dipartimento di Neuroscienze, Imaging e Scienze Cliniche il **Master Universitario di I Livello in "Infermieristica Territoriale e Cure Primarie"**, con scadenza 13 febbraio 2015.

## 1. NUMERO POSTI

Il Master è un corso *post lauream* a numero chiuso. Il numero minimo di iscritti per l'attivazione del Master è di 12 unità e il numero massimo 25. Qualora il numero delle domande dovesse superare la disponibilità massima dei posti, si procederà all'ammissione con le procedure di selezione di cui al successivo art. 7.

## 2. INDICAZIONI DI CARATTERE GENERALE

Il Master di primo livello denominato "**Infermieristica Territoriale e Cure Primarie**" è un corso universitario di alta formazione permanente in infermieristica, che si propone di promuovere l'acquisizione di competenze specialistiche negli ambiti delle cure primarie e del territorio, in cui è necessario gestire strategie assistenziali globali di elevata qualità a bassa, media o elevata complessità assistenziale.

### 2.1. Obiettivi del Corso

Al termine del corso gli studenti saranno in grado di:

- effettuare un'analisi del territorio e della comunità di riferimento
- realizzare un'assistenza infermieristica centrata sui bisogni di salute e le necessità della persona assistita e/o la famiglia
- gestire (pianificare, realizzare, monitorare e valutare) il processo infermieristico in cooperazione con la persona, la famiglia e la comunità nell'ambito dell'équipe multidisciplinare
- promuovere l'educazione terapeutica della persona, del caregiver e della famiglia
- contribuire alla promozione della salute della popolazione
- valutare l'efficacia degli interventi infermieristici di prevenzione
- promuovere attività di ricerca
- offrire consulenza ad altri operatori sanitari.

### 2.2. Organi del Master

L'organo del Master è il Comitato Ordinatore, costituito da cinque docenti strutturati nell'Ateneo "G. d'Annunzio":

- Prof.ssa Marisa Cacchio - Coordinatore
- Prof. Sebastiano Miscia
- Prof. Camillo Di Giulio
- Prof. Nerino Allocati
- Prof.ssa Gabriella Mincione

### 2.3. Docenti del Master

I Docenti del Master sono Professori dell'Università "G. d'Annunzio" di Chieti – Pescara e, per le più specifiche competenze, professionisti ed esperti di chiara fama o dipendenti da Enti diversi dall'Università, fino ad un massimo del 60% del totale dei crediti e, quindi, 36 crediti.

## 3. DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE

Il Master è rivolto agli infermieri, agli infermieri pediatrici ed alle ostetriche in possesso di laurea di I livello in Infermieristica, ai sensi del D.M. n. 270 del 22.10.2004 o titolo equipollente ovvero di

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara  
Via dei Vestini – 66100 Chieti

Area della Didattica e dei Servizi agli Studenti

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione  
Telefono 0871/3555380, e.mail tfa@unich.it

diploma universitario o di diplomi equiparati ai sensi della legge n. 1 dell'8 gennaio 2002, purché in possesso di un diploma di istruzione secondaria superiore.

#### 4. INCOMPATIBILITA'

Ai sensi dell'art. 142 del T.U. 1592/1933 i partecipanti al Master non possono iscriversi contemporaneamente, nello stesso anno accademico, a più corsi di studio universitari, quali altri Master, Scuole di Specializzazione, Dottorati di Ricerca, Corsi di Laurea e Laurea Magistrale. Fanno eccezione i corsi di Alta Formazione e di Formazione.

#### 5. SEDE DI SVOLGIMENTO, STRUTTURA E PROGRAMMA DEL MASTER

Il master si svolge presso l'AUSL di Pescara, Polo Didattico dell'Università "G. d'Annunzio" Chieti - Pescara. Il corso è strutturato in sette (7) moduli tematici che prevedono forme integrate di attività didattica frontale e di studio guidato, didattica interattiva e tirocinio/stage.

Il corso ha la durata di dodici (12) mesi e prevede l'acquisizione di sessanta (60) CFU (1 CFU pari a 25 ore) per un totale di 1500 ore come previsto dall'art. 8 del D.M. 270/2004. La frequenza alle lezioni è obbligatoria per almeno il 75% delle attività didattiche frontali e il 100% delle attività di tirocinio/stage. In caso di frequenza inferiore al 75%, di scarso profitto o di comportamenti repressibili, il Comitato Ordinatore del Master può decidere la sospensione o l'esclusione del corsista. In tali casi le quote di iscrizione versate non saranno rimborsate.

Il titolo di "Master" verrà rilasciato dopo il superamento della prova finale di cui al successivo punto 5.6.

I moduli previsti sono i seguenti:

1. evoluzione e prospettive delle cure primarie
2. metodologia di analisi in salute pubblica
3. i pilastri del Sistema Sanitario Nazionale: ospedale, territorio, dipartimento di prevenzione
4. la presa in carico globale
5. infermieristica di "iniziativa"

##### 5.1. Tabella moduli/crediti formativi universitari/ore di formazione

N°	Moduli	Ore Lezioni Frontali	Ore Studio Individuale	Ore Tirocinio	Tot Ore	CFU
1	Evoluzione e prospettive delle cure primarie	64	136	-	200	8
2	Metodologia di analisi in salute pubblica	72	153	25	250	10
3	I pilastri del sistema sanitario nazionale: ospedale, territorio, dipartimento di prevenzione	72	153	25	250	10
4	La presa in carico globale	96	204	50	350	14
5	Infermieristica di "iniziativa"	96	204	50	350	14
	<b>Totale moduli</b>	<b>400</b>	<b>850</b>	<b>150</b>	<b>1400</b>	<b>56</b>
	<b>Prova Finale</b>				<b>100</b>	<b>4</b>
	<b>TOTALE</b>				<b>1500</b>	<b>60</b>

##### 5.2. Verifica di profitto

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara  
Via dei Vestini – 66100 Chieti  
Area della Didattica e dei Servizi agli Studenti  
Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione  
Telefono 0871/3555380, e.mail tfa@unich.it

Per ogni modulo il docente può prevedere una verifica del profitto e il superamento di detta prova dà l'acquisizione dei crediti maturati per quel modulo.

### 5.3. Esonero ECM

Sulla base del D.M. 509/99, i partecipanti al Master sono esonerati dall'obbligo dell'ECM per tutto il periodo di formazione (anno di frequenza).

### 5.4. Riconoscimento crediti

Possono essere riconosciuti come crediti acquisiti ai fini del superamento del corso, con corrispondente riduzione del carico formativo dovuto, le attività eventualmente svolte in Corsi di Perfezionamento e Master organizzati dall'Università "G. d'Annunzio", da altre Università italiane e straniere e per le quali esista idonea attestazione. La misura del riconoscimento, comunque non superiore a 12 CFU, dipende dall'affinità e comparabilità delle attività del in Corsi di Perfezionamento e Master e delle relative forme di accertamento delle competenze acquisite, con i livelli di competenze e professionalità perseguite con il Master. Al riconoscimento dei crediti provvede il Comitato Ordinatore.

### 5.5. Attività tutoriale

Lo studente è orientato e supportato nelle attività di apprendimento teorico-pratico dal tutor, didattico e clinico. L'attività di tutoraggio è assicurata da personale infermieristico esperto nei processi educativi e gestionali/organizzativi, identificato dal coordinatore del Master.

### 5.6. Prova finale

La prova finale consiste nella elaborazione, presentazione e discussione di un progetto sviluppato dal discente, inerente alla salute dell'individuo, della famiglia, di specifici gruppi e/o della comunità.

## 6. DOMANDA DI AMMISSIONE

L'ammissione al corso è subordinata, pena l'esclusione:

a) **all'iscrizione effettuata esclusivamente in modalità on-line** all'indirizzo <http://udaonline.unich.it> a partire dal giorno 19 gennaio 2015 ed entro e non oltre le ore 13.00 del 13 febbraio 2015, seguendo la seguente procedura:

- 1) collegarsi all'apposito servizio on-line [www.udaonline.it](http://www.udaonline.it);
- 2) registrarsi all'area riservata alla voce REGISTRAZIONE;
- 3) effettuare il login nella sezione AREA RISERVATA attraverso le chiavi di accesso (nome utente e password) rilasciate dalla procedura di registrazione;
- 4) selezionare la voce di menù SEGRETERIA → TEST DI AMMISSIONE.

**N.B.** Gli studenti precedentemente iscritti all'Ateneo dovranno utilizzare le chiavi di accesso (nome utente e password) già in loro possesso.

b) **al versamento del contributo concorsuale pari a € 60,00**, secondo le seguenti modalità:

- a mezzo carta di credito, anche non di proprietà del candidato;
- a mezzo MAV, pagabile presso un qualsiasi sportello bancario sul territorio nazionale o tabaccherie dotate dell'apposito terminale, in quanto aderenti al progetto "Banca ITB".

**Per entrambe le modalità di pagamento di cui alla precedente lett. b) seguire la procedura sulla pagina web UDA-ON LINE – Servizi agli studenti, attiva sul portale di Ateneo.**

La procedura di iscrizione si intende completata con la stampa della domanda di iscrizione sul portale di Ateneo.

La stampa della domanda in riferimento dovrà essere presentata, unitamente alla ricevuta del versamento del contributo concorsuale, il giorno della prova selettiva, che si terrà nel caso in cui il numero delle domande sia superiore ai posti disponibili.

La domanda andrà comunque stampata, sottoscritta e conservata unitamente alla ricevuta del pagamento del contributo concorsuale, per esibizione e consegna, su richiesta, al Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS/Master/Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione), al fine di eventuali accertamenti, anche nel caso in cui la prova non venga espletata.

La procedura informatica di presentazione delle domande verrà disattivata, tassativamente, alle ore 13.00 del 13 febbraio 2014 Oltre tale termine, la compilazione dell'istanza di partecipazione al concorso non sarà più possibile.

#### **NOTA BENE**

- 1. Non sono ammessi, a pena di esclusione, pagamenti con bonifico bancario o con bollettino postale;**
- 2. Non costituisce ammissione al Corso il solo pagamento del contributo di € 60,00, benché effettuato nei termini, in assenza della compilazione on – line della domanda;**
- 3. Non saranno prese in considerazione, ai fini dell'ammissione alla prova, le domande inviate per corrispondenza o consegnate personalmente presso il Settore Archivio Generale di Ateneo e Protocollo o presso il Dipartimento di Neuroscienze, Imaging e Scienze Cliniche;**
- 4. Il versamento del contributo concorsuale non sarà, in alcun caso, rimborsato.**

#### **6.1. CONSEGNA DOCUMENTAZIONE TITOLI VALUTABILI - DATA E SEDE**

**Entro e non oltre il 20 febbraio 2015**, i candidati sono tenuti a presentare presso la sede del Dipartimento di Neuroscienze, Imaging e Scienze Cliniche (ubicato presso il centro ITAB – Campus Universitario – Chieti Scalo) il **Curriculum Studiorum e Lavorativo (All. A)** nonché copia delle pubblicazioni di cui al successivo art. 9, ai fini della compilazione, a cura della commissione esaminatrice, della graduatoria di merito, di cui al medesimo articolo del presente bando. I titoli valutabili devono essere prodotti in copia con allegata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà che ne attesti la conformità all'originale.

### **7. PROVA DI AMMISSIONE**

Qualora il numero delle domande sia superiore ai posti disponibili, l'ammissione al Master è condizionata a giudizio positivo formulato a seguito di prova scritta - che verterà su 60 quesiti a risposta multipla di cui 40 inerenti alla cultura infermieristica generale e clinica e 20 al profilo del Master - e della valutazione dei titoli. La valutazione della prova scritta determina l'attribuzione di un punteggio di:

- 1 punto per ogni risposta esatta,
- 0 punti per ogni risposta non data o errata.

La selezione si svolgerà il **4 marzo 2015 alle ore 11.00** presso il campus Universitario - Aula 10 del Nuovo Polo Didattico, Palazzina B; Via dei Vestini, 31 – Località Madonna delle Piane – Chieti. **(N.B. eventuali variazioni di sede e di data saranno comunicate sul sito web di Ateneo <http://www.unich.it/> al link <http://www.unich.it/didattica/post-laurea/tfa-pas>).**

I candidati saranno ammessi a sostenere l'esame di ammissione previa esibizione di:

- stampa della domanda di ammissione
- ricevuta del versamento di Euro **60,00** quale contributo concorsuale

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara  
Via dei Vestini – 66100 Chieti

Area della Didattica e dei Servizi agli Studenti  
Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione  
Telefono 0871/3555380, e.mail [tfa@unich.it](mailto:tfa@unich.it)

- un documento di identità personale in corso di validità
- visto di ingresso di breve durata (Visto Schengen Uniforme -VSU) (*per studenti extracomunitari residenti all'estero*).

L'ingresso in aula per gli adempimenti di riconoscimento sarà consentito **dalle ore 9,30 alle ore 10,30.**

La durata della prova è di **60 minuti**.

Non è ammessa durante la prova scritta la consultazione di qualsiasi testo, pena l'esclusione dal concorso.

Tutti i candidati sono ammessi con riserva alla procedura selettiva. L'Amministrazione può disporre in ogni momento, con provvedimento motivato, l'esclusione per difetto dei requisiti prescritti. Tale provvedimento verrà comunicato all'interessato mediante raccomandata con ricevuta di ritorno.

La prova selettiva non verrà espletata qualora il numero delle domande pervenute alla data di scadenza fissata dal bando sia inferiore al numero dei posti disponibili.

Del numero delle domande pervenute e del mancato espletamento della prova, verrà data idonea comunicazione sul sito web di Ateneo, al link <http://www.unich.it/didattica/post-laurea/tfa-pas>

### **7.1. Testi consigliati per la preparazione della prova**

1. 3000 Quiz Sanità - 2° edizione (giugno 2009) - Alpha-Test
2. Editest, 2006 - EdISES.

## **8. COMMISSIONE ESAMINATRICE**

La selezione degli aspiranti all'ammissione avviene ad opera di una commissione giudicatrice di Docenti nominata dal Comitato Ordinatore del Master.

## **9. GRADUATORIA DI MERITO**

Sono ammessi al Master coloro i quali, in relazione al numero dei posti disponibili, si siano collocati in posizione utile nella graduatoria, compilata sulla base del punteggio complessivo riportato.

Il punteggio complessivo viene così ripartito:

- fino ad un massimo di 60 punti su 100 per la prova scritta
- fino ad un massimo di 40 punti su 100 per il *Curriculum studiorum e lavorativo* la cui valutazione terrà conto del:
  - o voto di Laurea di primo livello in Infermieristica o titolo equipollente (massimo 15 punti) così ripartiti:
    - o voto inferiore a 100           punti 0
    - o voto da 100 a 105           punti 1
    - o voto da 106 a 109           punti 3
    - o voto pari a 110               punti 12
    - o voto pari a 110 e lode       punti 15
- fino ad un massimo di 7 punti per la tesi di Laurea di primo livello, in disciplina attinente al percorso del Master
- 7 punti per la Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche
- 3 punti per il possesso di diploma DAI - DDSI
- 5 punti per altri Master
- 0,5 punti per pubblicazione per un massimo di 3 punti, per pubblicazioni in *extenso* che risultano accettate da riviste scientifiche attinenti il profilo del Master, indicando titolo, Autori, rivista ed anno di pubblicazione.

**N.B. NON verranno valutate le partecipazioni a congressi ed a ECM.**

In caso di parità di voti prevale, in ordine decrescente, il punteggio ottenuto dal candidato nella soluzione rispettivamente dei quesiti relativi al profilo del Master e quelli di Infermieristica generale e clinica.

Nel caso di ulteriore parità, prevale il candidato anagraficamente più giovane.

La graduatoria degli ammessi al Master, formulata sulla base della valutazione complessiva, sarà resa pubblica il 16 marzo 2015 sul sito web di Ateneo, sulla pagina web "ALBO PRETORIO ONLINE" e nell'apposita sezione <http://www.unich.it/didattica/post-laurea/tfa-pas>.

Tale pubblicazione sostituisce tutte le forme di comunicazione scritta al domicilio degli aventi diritto.

## 10. QUOTA DI ISCRIZIONE

Il contributo di iscrizione al Master è fissato in € **2.500,00** da versare in tre (3) rate con gli importi ed i termini sotto riportati, eseguito a mezzo carta di credito, seguendo le istruzioni riportate nella procedura on-line, anche non di proprietà dello studente ovvero a mezzo MAV generato dalla procedura medesima e pagabile presso un qualsiasi sportello bancario sul territorio nazionale o tabaccherie dotate dell'apposito terminale in quanto aderenti al progetto "Banca ITB";

- **I rata pari a € 1016,00** (*importo comprensivo di bollo virtuale*), entro e non oltre il **30 marzo 2015** (*termine ultimo per l'immatricolazione*), **pena la perdita del diritto all'immatricolazione medesima;**
- **II rata di € 750,00**, entro e non oltre il **30 giugno 2015;**
- **III rata di € 750,00**, entro e non oltre il **30 settembre 2015;**

Gli aspiranti sono tenuti a conservare le ricevute dei versamenti effettuati.

**N.B. L'eventuale rinuncia alla frequenza del corso o la riscontrata mancanza di requisiti per la partecipazione allo stesso non dà titolo al rimborso del contributo di iscrizione.**

## 8. MODALITA' E TERMINI DI IMMATRICOLAZIONE

I candidati ammessi al Master sono tenuti – a pena di decadenza - ad immatricolarsi, **entro e non oltre le ore 13.00 del 30 marzo 2015.**

**L'immatricolazione andrà effettuata esclusivamente in modalità on-line** all'indirizzo <http://udaonline.unich.it>. e **perfezionata** secondo una delle seguenti modalità:

- con la consegna della stampa della domanda rilasciata dalla procedura on-line dell'Ateneo, personalmente o tramite persona delegata, presso il Settore Archivio Generale di Ateneo e Protocollo, ubicato al IV° livello - Rettorato – Via dei Vestini – Chieti Scalo - **entro il termine del 31 marzo 2015** -;
- con spedizione della stampa della domanda rilasciata dalla procedura on-line dell'Ateneo tramite posta raccomandata con ricevuta di ritorno. In questo caso, la busta contenente la documentazione dovrà essere indirizzata al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara – Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master/Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione) – Via dei Vestini – 66100 CHIETI - e recare la seguente dicitura: "Iscrizione al Master **Universitario di I Livello in "Infermieristica Territoriale e Cure Primarie"**".

La data di acquisizione dell'istanza è stabilita e comprovata:

- nel caso di acquisizione diretta, dal timbro del protocollo apposto sulla domanda;
- nel caso di spedizione, dalla data di effettiva ricezione della domanda medesima.

In entrambe le modalità sopra descritte, la domanda deve essere corredata dei seguenti documenti:

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara  
Via dei Vestini – 66100 Chieti  
Area della Didattica e dei Servizi agli Studenti  
Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione  
Telefono 0871/3555380, e.mail [tfa@unich.it](mailto:tfa@unich.it)

- ricevuta del pagamento della prima rata e dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale, pari a € 1016,62 eseguito a mezzo carta di credito, seguendo le istruzioni riportate nella procedura on-line, anche non di proprietà dello studente ovvero a mezzo MAV generato dalla procedura medesima e pagabile presso un qualsiasi sportello bancario sul territorio nazionale o tabaccherie dotate dell'apposito terminale in quanto aderenti al progetto "Banca ITB";
- fotocopie in carta semplice di documento di identità in corso di validità e del codice fiscale eseguite per ogni facciata del documento;
- 2 foto formato tessera;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione di non essere contemporaneamente iscritto ad altri corsi di studio universitari (Master, Scuole di Specializzazione, Dottorati di ricerca, Corsi di Laurea o Lauree Specialistiche), ai sensi dell'art. 142 del T.U. 31 agosto 1933, n. 1592 (*da compilarsi sul modulo appositamente predisposto - All. B*);
- autocertificazione del titolo di studio con esatta indicazione dell'Istituto/Università presso la quale il titolo è stato conseguito (denominazione, indirizzo, località, numero civico e CAP), con indicazione del voto finale (*da compilarsi sul modulo appositamente predisposto - All. B*);

**Solo i candidati in possesso del titolo di studio estero dovranno allegare:**

- originale o copia autentica del titolo di studio con l'elenco degli esami sostenuti e la relativa votazione;
- originale della traduzione del titolo in lingua italiana e relativa legalizzazione;
- originale della dichiarazione di valore in loco, rilasciata dalla competente Rappresentanza diplomatica italiana all'estero.

Qualora il titolo di studio conseguito all'estero sia già stato riconosciuto equipollente ad uno dei titoli accademici indicati nell'art. 3 del presente bando, il candidato dovrà indicare l'Università italiana che ha dichiarato l'equipollenza, nonché il numero e la data del relativo decreto rettorale.

Nel caso in cui, invece, il titolo di studio estero non sia ancora stato dichiarato equipollente, sarà la Commissione a deliberare sull'equivalenza del titolo ai soli fini dell'ammissione al corso.

## **9. CANDIDATI CON DISABILITA' E CANDIDATI CON DIAGNOSI DI DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO (DSA)**

Le prove sono organizzate dall'Ateneo tenendo conto delle singole esigenze dei candidati in situazione di disabilità e/o Disturbi Specifici dell'Apprendimento - DSA - a norma delle leggi n. 104/1992 e n. 170/2010 e successive modificazioni e integrazioni.

I candidati con diagnosi di Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA), di cui alla Legge n. 170/2010, devono presentare – mediante invio a mezzo fax al n. tel. 0871 355 6331 – apposita domanda (**All. C**) corredata da idonea certificazione rilasciata da non più di 3 (tre) anni da struttura del SSN o da specialisti e strutture accreditati dallo stesso. A tali candidati è concesso un tempo aggiuntivo pari al 30% in più rispetto a quello definito per le prove di ammissione.

I candidati con disabilità dovranno inviare tramite fax al predetto numero 0871/355 6331 – apposita domanda (**All. C**) corredata da idonea certificazione rilasciata dalla competente struttura del SSN nonché specifica richiesta indicativa delle modalità di sostegno ritenute necessarie in relazione alla prova di accesso e dell'eventuale necessità di tempo aggiuntivo di cui all'art. 20 della L.104/1992.

**Le certificazioni sanitarie di cui sopra nonché le richieste di fruizione delle modalità di sostegno e di eventuale tempo aggiuntivo ritenute necessarie dai candidati con disabilità e DSA dovranno pervenire al predetto recapito fax con almeno 20 giorni di anticipo rispetto alla data di svolgimento della prova.**



## 10. RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi della L. 7 agosto 1990 n. 241 e successive modifiche ed integrazioni, è Responsabile del procedimento la Prof.ssa Cacchio Marisa – Coordinatore del Master.

## 11. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 - D. Lgs. n. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali, l'Università degli Studi "G.d'Annunzio" di Chieti - Pescara informa che i dati conferiti sono oggetto di trattamento con modalità manuale, cartacea ed informatizzata.

I dati personali forniti dai partecipanti alla selezione in oggetto, saranno trattati dall'Università "G. D'Annunzio" di Chieti – Pescara per le finalità di gestione delle procedure relative all'ammissione ed allo svolgimento del corso di specializzazione indicato nel presente decreto, nel rispetto dei principi indicati dall'art. 18 del D.Lgs. 196/2003.

### 1. Finalità del trattamento

I dati personali raccolti e trattati sono quelli forniti direttamente dai candidati e verranno utilizzati per le finalità di cui alla presente procedura selettiva.

### 2. Modalità del trattamento

La raccolta dei dati avviene nel rispetto dei principi di pertinenza, completezza e non eccedenza in relazione ai fini per i quali sono trattati. Il conferimento dei dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto di conferimento di dati comporta l'impossibilità per il Titolare, per il Responsabile e per gli incaricati di effettuare le operazioni di trattamento dati. In particolare, il mancato conferimento dei dati preclude l'instaurazione del rapporto con l'Università. I dati personali conferiti sono trattati in osservanza dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, previsti dalla legge, anche con l'ausilio di strumenti informatici e telematici atti a memorizzare e gestire i dati stessi, e, comunque, in modo tale da garantirne la sicurezza e tutelare la massima riservatezza dell'interessato.

### 3. Diritti dell'Interessato

Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 l'interessato può esercitare:

il diritto di conoscere: a) l'origine dei dati personali, b) le finalità e modalità del trattamento, c) la logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici, d) gli estremi identificativi del titolare, dei responsabili dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza.

il diritto di ottenere a cura del titolare o del responsabile senza ritardo: l'aggiornamento, la rettificazione, ovvero quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati nonché la cancellazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge. Sarà possibile in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e dunque consultare, aggiornare e modificare i dati forniti ed anche richiederne la cancellazione completa.

### 4. Titolare e Responsabile del trattamento dei dati

Titolare del trattamento dei dati personali ed aziendali è l'Università " G. d'Annunzio" di Chieti – Pescara " con sede legale in Chieti, via dei Vestini n. 31.

Responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Corsi Post Lauream.

## 12. PUBBLICITA'

Ai sensi dell'art. 8 e seguenti della Legge n. 241/90, il presente bando verrà pubblicato sul sito web di Ateneo <http://www.unich.it>, alla pagina web "Albo Pretorio Online" e nell'apposita sezione: <http://www.unich.it/didattica/post-laurea/tfa-pas>.

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara  
Via dei Vestini – 66100 Chieti

Area della Didattica e dei Servizi agli Studenti  
Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione  
Telefono 0871/3555380, e.mail [tfa@unich.it](mailto:tfa@unich.it)

### 13. DISPOSIZIONI FINALI

Per tutto quanto non espressamente previsto dal presente bando, si fa rinvio alle disposizioni normative, regolamentari e ministeriali vigenti in materia.

IL DIRIGENTE GENERALE  
*Dr. Filippo Del Vecchio*



IL RETTORE  
*Prof. Carmine Di Ilio*



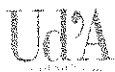
ADSS/SEPLAM/dde

MASTER UNIVERSITARIO DI I LIVELLO IN "INFERMIERISTICA FORENSE: LA  
RESPONSABILITA' PROFESSIONALE – ASPETTI GIURIDICI E DEONTOLOGICI

A.A. 2014/15

CALENDARIO PROVE E SCADENZE ADEMPIMENTI

Iscrizione alla prova di ammissione	dal giorno 19 gennaio 2015 al 13 febbraio 2015 – ore 13.00
Domande servizi per candidati diversamente abili tramite fax 0871 355 6331	20 gg. prima della prova
Consegna documentazione titoli valutabili presso il Dipartimento di Neuroscienze, Imaging e Scienze Cliniche	entro e non oltre il 20 febbraio 2015
Prova di ammissione	4 marzo 2015 – ore 11.00 – ingresso dalle ore 9.30 alle 10.30
Pubblicazione graduatoria generale di merito	16 marzo 2015
Immatricolazione on-line e pagamento I° rata	entro e non oltre il 30 marzo 2015 – ore 13.00
Perfezionamento immatricolazione	entro e non oltre il 31 marzo 2015 – ore 13.00
Pagamento II° rata	entro e non oltre il 30 giugno 2015
Pagamento III° rata	entro e non oltre il 30 settembre 2015



ALL. A DEL BANDO- CURRICULUM STUDIORUM E LAVORATIVO

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 .....  
Stato (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)

**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 in possesso dei requisiti previsti dal Bando. In particolare, di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
- di aver conseguito il diploma di maturità .....  
nell'anno scolastico..... con votazione ...../100 oppure con  
votazione.../60 presso l'Istituto/Liceo.....  
Sito nel comune di ..... Prov.....  
Cap..... Via.....
- di aver superato il corso integrativo nell'anno scolastico.....  
presso l'Istituto/Liceo.....  
sito nel Comune di ..... Prov.....  
Cap..... Via/Piazza..... N.....
- di essere in possesso:
  - della laurea triennale/1° livello/D.U. classe ..... in .....  
.....conseguito/a in data.....  
presso l'Università degli Studi di .....  
con la votazione finale di ...../110 lode

<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.

- della laurea specialistica classe** ..... in .....  
 .....conseguita in data.....  
 presso l'Università degli Studi di .....  
 con la votazione finale di ...../110 lode
  - della laurea magistrale classe** ..... in .....  
 .....conseguita in data .....  
 presso l'Università degli Studi di .....  
 con la votazione finale di ...../110 lode
- ai sensi degli ordinamenti didattici di cui ai DD.MM. nn. 509/99 e 270/2004 e ss.mm.ii.
- della 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 ...../110 lode
  - di diploma equiparato** ai sensi della legge n. 1 dell'8.01.2002 (diploma DAI – DDSI)  
 conseguito in data.....  
 presso l'Università degli Studi di .....  
 con la votazione finale di ...../110 lode
  - di aver discusso la tesi dal titolo .....  
 .....
  - di essere in possesso di un ulteriore titolo universitario (Master/.Specializzazione /Perfezionamento/ Dottorato) denominazione titolo di studio .....  
 .....  
 conseguito in data.....A.A. .... /..... con la votazione di .....  
 presso l'Università degli Studi di.....
  - altro.....  
 .....  
 .....
  - di aver prestato servizio:**
    - per il periodo dal ..... al .....  
 presso l'Ente.....  
 sito nel Comune di .....Prov.....  
 Cap.....Via/Piazza.....N.....
    - per il periodo dal ..... al .....  
 presso l'Ente.....  
 sito nel Comune di .....Prov.....  
 Cap.....Via/Piazza.....N.....
    - per il periodo dal ..... al .....  
 presso l'Ente.....  
 sito nel Comune di .....Prov.....  
 Cap.....Via/Piazza.....N.....
    - per il periodo dal ..... al .....  
 presso l'Ente.....  
 sito nel Comune di .....Prov.....  
 Cap.....Via/Piazza.....N.....

Cap.....Via/Piazza.....N.....

di aver effettuato le seguenti pubblicazioni:

- 1. titolo.....  
autori.....  
nome rivista nazionale.....  
nome rivista internazionale.....  
anno di pubblicazione.....
  
- 2. titolo.....  
autori.....  
nome rivista nazionale.....  
nome rivista internazionale.....  
anno di pubblicazione.....
  
- 3. titolo.....  
autori.....  
nome rivista nazionale.....  
nome rivista internazionale.....  
anno di pubblicazione.....
  
- 4. titolo.....  
autori.....  
nome rivista nazionale.....  
nome rivista internazionale.....  
anno di pubblicazione.....

**ALLEGATI**

- fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- altro:.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(luogo e data)

.....  
(Il/La dichiarante)

..... CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI .....

Il sottoscritto .....  
dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, pertanto, presta il consenso per il trattamento e per la comunicazione dei propri dati personali per le suddette finalità

**Firma leggibile**.....

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

**ALL. B DEL BANDO  
AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI E DICHIARAZIONE DI NON ESSERE  
CONTEMPORANEAMENTE ISCRITTO AD ALTRO CORSO DI STUDIO UNIVERSITARIO**

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

**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 in possesso dei requisiti previsti dal Bando. In particolare:**
- di aver conseguito il diploma di maturità .....  
.....  
nell'anno scolastico..... con votazione ...../100 oppure con  
votazione.../60 presso l'Istituto/Liceo.....  
.....  
Sito nel comune di .....Prov.....  
Cap.....Via.....

---

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

- di aver superato il corso integrativo nell'anno scolastico.....  
presso l'Istituto/Liceo.....  
sito nel Comune di .....Prov.....  
Cap.....Via/Piazza.....N.....
- di essere in possesso:
- della laurea triennale/1° livello/D.U. classe** .....in .....  
.....conseguito/a in data.....  
presso l'Università degli Studi di .....  
con la votazione finale di ...../110 lode
- della laurea specialistica classe** .....in .....  
.....conseguita in data.....  
presso l'Università degli Studi di .....  
con la votazione finale di ...../110 lode
- della laurea magistrale classe** .....in .....  
.....conseguita in data .....  
presso l'Università degli Studi di .....  
con la votazione finale di ...../110 lode  
ai sensi degli ordinamenti didattici di cui ai DD.MM. nn. 509/99 e 270/2004 e ss.mm.ii.
- della 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 ...../110 lode
- di diploma equiparato** ai sensi della legge n. 1 dell'8.01.2002 (diploma DAI – DDSI)  
conseguito in data.....  
presso l'Università degli Studi di .....  
con la votazione finale di ...../110 lode
- di aver discusso la tesi dal titolo .....
- di essere in possesso di un ulteriore titolo universitario (Master/.Specializzazione  
/Perfezionamento/ Dottorato) denominazione titolo di studio .....  
.....  
conseguito in data.....A.A. .... /.....con la votazione di .....  
presso l'Università degli Studi di.....
- altro.....  
.....  
.....
- di non essere contemporaneamente iscritto/a ad altro corso di studi presso questa o  
altra Università italiana o straniera o Istituto superiore, ad eccezione degli Istituti  
Superiori di Studi Musicali e Coreutici (sez. IV) e di essere a conoscenza che la  
violazione del divieto di contemporanea iscrizione comporterà l'obbligo da parte**



**dello studente di formalizzare la rinuncia agli studi per il corso di studi di provenienza. (Si sottolinea che non è sufficiente non rinnovare le iscrizioni - non pagare le tasse - per considerarsi non più iscritti, ma è necessario presentare istanza formale di rinuncia agli studi).**

- di essere a conoscenza che, in caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti, previsto dal Bando, il Corso non verrà attivato e che il versamento del contributo concorsuale non sarà, in alcun caso, rimborsato.

Tutte le informazioni relative al Corso saranno rese note con avviso reso pubblico sul sito internet [www.unich.it](http://www.unich.it), alla sezione Albo Pretorio On-Line e al link <http://www.unich.it/didattica/post-laurea/tfa-pas>). 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

**ALLEGATI**

- fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- altro:**.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(luogo e data)

.....  
(Il/La dichiarante)

.....CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI .....

Il sottoscritto .....  
dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, pertanto, presta il consenso per il trattamento e per la comunicazione dei propri dati personali per le suddette finalità

**Firma leggibile**.....

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



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

**ALLEGATO C DEL BANDO**

Da inviare via fax al Settore Corsi Post Lauream, al seguente numero: 0871 3556331, 20 gg. prima della prova di ammissione

**Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi "G. D'Annunzio"**

**Al Delegato per la Disabilità e l'Handicap**

**LORO SEDI**

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

Il / la sottoscritt .....  
nat. a ..... (prov. ....)  
il ....., residente in ..... (cap. ....)  
(prov. ....), via ..... n. Tel .....  
cellulare.....

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

**DICHIARA**

**sotto la propria responsabilità**

- di essere diversamente abile, con grado di invalidità..... e di necessitare per l'espletamento della prova selettiva:
  - del seguente ausilio .....  
.....  
.....
  - dell'aiuto di un tutor
- di essere candidato con diagnosi di Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA), di cui alla Legge n. 170/2010 e di necessitare, pertanto,
  - di tempi aggiuntivi pari a.....
- di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196, il cui testo è riportato integralmente nella presente domanda e di acconsentire al trattamento dei dati stessi.

Il/la sottoscritto/a allega:

- fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- documentazione relativa al grado di invalidità posseduto.

Chieti, li .....

Firma.....

.....CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI.....

Il sottoscritto

.....

dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 26 del D.Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196, il cui testo è reperibile sul sito web di Ateneo all'indirizzo <http://www.unich.it>, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del predetto D.Lg.vo, vale a dire i dati *"idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale"*

- presta il consenso per il trattamento e per la comunicazione dei propri dati personali per le finalità indicate in sede informativa

**firma leggibile**.....

- presta il consenso per il trattamento e per la comunicazione dei propri dati sensibili per le finalità indicate in sede informativa

**firma leggibile**.....

.....

(luogo e data)