



DECRETO RETTORALE N. 5384

IL RETTORE

Visto lo Statuto dell'Università Vita-Salute San Raffaele approvato con Decreto del Ministero dell'Università e della Ricerca Scientifica e Tecnologica del 2 agosto 1996 e successive modificazioni e integrazioni.

Visto il Decreto Ministeriale del 22 ottobre 2004, n. 270 recante "Modifiche al Regolamento recante norme concernenti l'autonomia didattica degli Atenei, approvato con Decreto del Ministro dell'Università e della Ricerca Scientifica e Tecnologica 3 novembre 1999, n. 509.

Visto il Decreto Rettoriale n. 2418 del 9 marzo 2009 con il quale è stato emanato il Regolamento Didattico d'Ateneo dell'Università Vita-Salute San Raffaele.

Visto il Decreto Rettoriale n. 3631 del 19 novembre 2012 con il quale è stato emanato il regolamento dei Corsi per Master Universitari dell'Università Vita-Salute San Raffaele.

Vista la delibera del Consiglio di Facoltà di Medicina e Chirurgia del 27 gennaio 2016.

Vista la delibera del Senato Accademico dell'11 febbraio 2016.

Vista la delibera del Consiglio di Amministrazione del 22 febbraio 2016.

DECRETA

Art. 1 - Oggetto del bando

È indetta presso l'Università Vita-Salute San Raffaele pubblica selezione per l'ammissione al Corso di Master universitario di secondo livello in Chirurgia della Base Cranica della durata di un anno, che sarà attivato nel corso dell'anno accademico 2017/2018. Le informazioni relative agli obiettivi del corso, al settore occupazionale di riferimento, alle attività formative obbligatorie, al numero massimo e minimo di iscritti, alle modalità di selezione dei candidati, nonché ogni altra indicazione specifica sul Master in Chirurgia della Base Cranica sono contenute nella scheda allegata al presente bando del quale costituisce parte integrante (Allegato 1).

Il mancato raggiungimento del numero minimo di iscritti (1) comporta la non attivazione del Master.

Possono presentare domanda di ammissione coloro i quali siano in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia, ovvero di titolo rilasciato all'estero, riconosciuto idoneo in base alla normativa vigente, nonché dell'abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo. Costituirà titolo preferenziale la specializzazione in Neurochirurgia.

Al solo fine di consentire l'accesso al Master in Chirurgia della Base Cranica ai candidati in possesso di titolo di studio in Medicina e Chirurgia conseguito all'estero, nonché di abilitazione professionale, e autorizzati all'esercizio professionale nel Paese d'origine, diverso dall'Italia, la Commissione Didattica, può procedere alla valutazione di idoneità del titolo accademico e alla verifica del possesso della abilitazione e della autorizzazione all'esercizio professionale nel Paese d'origine. Inoltre è fatto obbligo di affiancare a ciascuno di questi iscritti un tutor per consentire loro lo svolgimento delle attività teorico

pratiche richieste dal Master stesso e agevolarne, quindi, il migliore arricchimento professionale e culturale.

All'insieme delle attività formative previste per il Master corrisponde l'acquisizione da parte degli iscritti di 60 crediti formativi universitari.

La frequenza da parte degli iscritti alle varie attività di pertinenza del Master è obbligatoria.

Art. 2 - Domanda di ammissione

La domanda per partecipare alla selezione indirizzata al Rettore dell'Università Vita-Salute San Raffaele, redatta in carta libera secondo il modello allegato al presente bando di cui costituisce parte integrante (Allegato 2), corredata della documentazione prevista dal bando, dovrà essere presentata entro il termine perentorio dell'8 gennaio 2018 direttamente ovvero trasmessa tramite raccomandata con avviso di ricevimento o tramite corriere autorizzato con ricevuta di ricevimento, alla Segreteria Master, Via Olgettina, 58, 20132, Milano.

Per il rispetto dei termini, farà fede, in caso di spedizione, la data del timbro postale accettante ovvero la data apposta dal corriere.

In caso di spedizione, dovrà essere trasmessa a mezzo mail, all'indirizzo segreteria.master@univr.it, la ricevuta rilasciata dall'ufficio postale o dal corriere.

Le dichiarazioni formulate nella domanda sono da ritenersi rilasciate ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni e integrazioni, dai candidati aventi titolo all'utilizzazione delle forme di semplificazione delle certificazioni amministrative consentite dal citato Decreto.

Alla domanda deve essere allegato:

1. Autocertificazione o certificato di Laurea in Medicina e Chirurgia con l'indicazione del voto, degli esami sostenuti con relativa votazione e del titolo della tesi.
2. Autocertificazione o certificato di abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo.
3. Autocertificazione o certificato di Specializzazione in Neurochirurgia.
4. Curriculum vitae professionale e scientifico firmato (indicante l'anzianità di servizio presso strutture assistenziali).
5. Pubblicazioni scientifiche attinenti alle tematiche del Master.
6. Eventuali altri titoli di studio o certificati professionali.
7. Copia di un documento di identità personale in corso di validità.

Per i candidati in possesso di titolo di studio conseguito all'estero, nonché di abilitazione professionale e autorizzati all'esercizio professionale nel Paese d'origine, diverso dall'Italia:

8. Traduzione legalizzata del certificato di Laurea e del certificato di abilitazione professionale e dichiarazione di valore in loco rilasciata dalla Rappresentanza italiana competente per territorio nel Paese al cui ordinamento appartiene l'istituzione che ha rilasciato il titolo.

Gli aventi diritto possono avvalersi delle disposizioni previste dal Decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 in materia di dichiarazioni sostitutive utilizzando l'Allegato 3, tenendo conto che dall'1 gennaio 2012, secondo quanto disposto dall'art. 15, comma 1 della Legge del 12 novembre 2011, n. 183, sono entrate in vigore le seguenti modifiche alla disciplina dei certificati e delle dichiarazioni sostitutive contenuta nel Decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445: "Le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della Pubblica Amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47".

Gli atti e documenti redatti in lingua straniera devono essere tradotti e legalizzati secondo la legislazione vigente.

L'amministrazione universitaria non assume alcuna responsabilità per il caso di dispersione di comunicazioni, dipendente da inesatte indicazioni della residenza e del recapito da parte del candidato, da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

Le modalità di partecipazione alla selezione e al Master di cui al presente bando da parte di cittadini stranieri sono definite nella nota del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca del 23 marzo 2016, prot. n. 7696 e successive modificazioni e integrazioni.

Art. 3 - Tasse e contributi

Le tasse e i contributi di iscrizione al Master ammontano a 6.000 euro che dovranno essere versati con le seguenti modalità: la prima rata, pari a 3.000 euro, al momento dell'iscrizione, la seconda rata, pari a 3.000 euro, entro sei mesi dalla data di inizio del corso. I suddetti importi dovranno essere versati tramite bonifico sul conto corrente n. 16782/34, intestato a Università Vita-Salute San Raffaele, IBAN IT73U0569601600000016782X34, BIC/SWIFT, POSOIT22, presso Banca Popolare di Sondrio, Sede di Milano, Via S. Maria Fulcorina, 1, 20123, Milano, indicando come causale del versamento il nome del corso e indicando altresì il nome e cognome del corsista.

L'importo della tassa di iscrizione è comprensivo del bollo, del contributo per l'assicurazione infortuni e responsabilità civile (con esclusione della responsabilità civile professionale medica).

Art. 4 - Iscrizione dei vincitori

Gli elenchi degli ammessi, le modalità, le tempistiche e l'elenco dei documenti necessari ai fini dell'iscrizione, saranno resi noti per via telematica sul sito internet dell'Università <http://www.univr.it/master/>

L'iscrizione ai Master universitari è incompatibile con l'iscrizione ad altri Corsi di studio universitari.

Gli eventuali posti resisi vacanti saranno assegnati mediante scorrimento della graduatoria di merito.

Art. 5 - Conseguimento del titolo

Ai partecipanti che completeranno con successo il Master sarà rilasciato il titolo di Master Universitario di secondo livello in Chirurgia della Base Cranica.

Art. 6 - Responsabile del procedimento

Il Responsabile del Procedimento di cui al presente bando è la Dott.ssa Paola Tedeschi - Segreteria Studenti - Università Vita-Salute San Raffaele (Via Olgettina, 58, Milano).

Art. 7 - Trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13, comma 1 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti e trattati dall'Università Vita-Salute San Raffaele, anche con strumenti informatici, per le finalità di gestione della procedura di selezione nonché per soddisfare obblighi previsti dalle norme di legge, dai regolamenti, dalla normativa comunitaria, da norme civilistiche e fiscali.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della partecipazione alla procedura di selezione.

Ai fini dell'indicato trattamento, il Titolare potrebbe venire a conoscenza di dati personali "sensibili" ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, quali quelli idonei a rivelare l'origine razziale od

etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione ai partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, lo stato di salute e la vita sessuale.

I dati personali saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza, non saranno richiesti in misura eccedente rispetto alle finalità per le quali sono raccolti e successivamente trattati. Verranno trattati tramite l'ausilio di strumenti informatici, telematici e manuali (impiego di documentazione su supporto cartaceo), con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate e con l'adozione delle misure di protezione necessarie ed adeguate per garantire la sicurezza, la riservatezza, l'integrità, l'esattezza, la disponibilità e l'aggiornamento dei dati personali trattati.

Titolare dei dati è l'Università Vita-Salute San Raffaele, con sede in Milano, Via Olgettina, 58 e Responsabile del trattamento è il Prof. Alessandro Del Maschio, Rettore dell'Università.

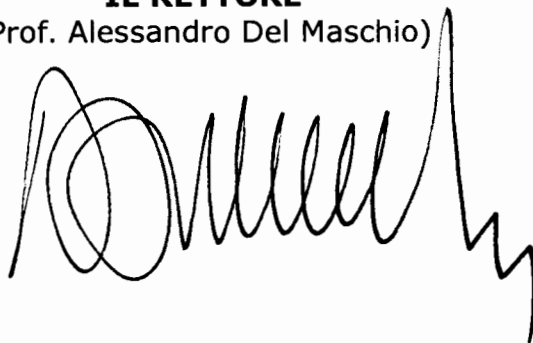
I candidati godono dei diritti di cui all'art. 7 del citato Decreto Legislativo tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che li riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento.

Art. 8 – Disposizioni finali

Il presente bando è reso disponibile per via telematica sul sito <http://www.unisr.it>.

Milano, 21 novembre 2017

IL RETTORE
(Prof. Alessandro Del Maschio)



Scheda informativa Master in Chirurgia della Base Cranica (Facoltà di Medicina e Chirurgia)

<p>Livello 2°</p>
<p>Crediti formativi universitari 60</p>
<p>Direttore Prof. Pietro Mortini</p>
<p>Obiettivi del corso Il corso per Master di secondo livello in Chirurgia della Base Cranica si propone di fornire ai partecipanti un'aggiornata e adeguata preparazione teorica e pratica nei principali settori della chirurgia della base cranica, rendendoli capaci di porre corrette indicazioni di trattamento alla luce dei progressi delle tecniche e delle conoscenze nel campo specifico. I partecipanti saranno coinvolti sia nella fase di valutazione diagnostica che terapeutica. Sarà verificata la frequenza e la pratica quotidiana sia in reparto di degenza che in sala operatoria e infine sarà richiesta la elaborazione di una tesi.</p>
<p>Settore occupazionale di riferimento Il corso si propone di perfezionare la formazione di laureati in Medicina e Chirurgia, con particolare riferimento ai medici già specialisti in Neurochirurgia.</p>
<p>Attività formative obbligatorie Didattica frontale (1,28 crediti) Attività di tirocinio formativo (10 crediti) Attività clinica (40 crediti) Tesi di Master (8,72 crediti)</p>
<p>Numero massimo di posti disponibili 5</p>
<p>Numero minimo di iscritti per l'attivazione del Corso 1</p>
<p>Modalità di selezione dei candidati La selezione dei candidati consisterà in una valutazione dei titoli che sarà effettuata utilizzando i seguenti criteri: Punteggio massimo: 20 punti così suddiviso: Curriculum degli studi (voto di Laurea, voti negli esami attinenti, attinenza tesi di Laurea): massimo punti 8. Eventuale Specializzazione in Neurochirurgia: punti 2.</p>

Curriculum professionale e scientifico (anzianità presso strutture assistenziali, pubblicazioni scientifiche attinenti, eventuali altri titoli): massimo punti 10.

Inizio Corso

29 gennaio 2018

Sede amministrativa/organizzativa del Corso

Università Vita-Salute San Raffaele, Via Olgettina, 58, Milano.

Sede di svolgimento del Corso

Università Vita-Salute San Raffaele di Milano e Polo Universitario di riferimento dell'Università.

Domanda di ammissione

Al Rettore dell'Università Vita-Salute San Raffaele
Via Olgettina, 58
20132 Milano

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ Stato _____ il _____

codice fiscale _____ n. passaporto _____

chiede

di partecipare alla selezione per l'ammissione al Master di ____ livello in _____

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445

dichiara

• Di possedere il seguente codice fiscale _____

• Di essere residente in _____ Prov. _____ Stato _____

Via _____ n. _____ c.a.p. _____

• Di eleggere quale recapito agli effetti della selezione in
_____ Prov. _____ Stato _____

Via _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ Indirizzo e-mail _____

• Di essere cittadino _____

• Di aver conseguito la Laurea in _____

presso l'Università _____ in data _____ con la votazione di _____

Titolo della tesi _____

- Di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo presso l'Università _____ nell'anno _____ sessione _____
- Di aver conseguito la Specializzazione in _____ presso l'Università _____ in data _____

Il sottoscritto dichiara sotto la sua personale responsabilità che quanto su affermato corrisponde a verità.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento del recapito eletto ai fini della selezione.

Si allega alla domanda:

1. Autocertificazione o certificato di Laurea in Medicina e Chirurgia con l'indicazione del voto, degli esami sostenuti con relativa votazione e del titolo della tesi.
 2. Autocertificazione o certificato di abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo.
 3. Autocertificazione o certificato di Specializzazione in Neurochirurgia.
 4. Curriculum vitae professionale e scientifico firmato (indicante l'anzianità di servizio presso strutture assistenziali).
 5. Pubblicazioni scientifiche attinenti alle tematiche del Master.
 6. Eventuali altri titoli.
 7. Copia di un documento di identità personale in corso di validità.
- Per i candidati in possesso di titolo di studio conseguito all'estero, nonché di abilitazione professionale e autorizzati all'esercizio professionale nel Paese d'origine, diverso dall'Italia:
8. Traduzione legalizzata del certificato di Laurea e del certificato di abilitazione professionale e dichiarazione di valore in loco rilasciata dalla Rappresentanza italiana competente per territorio nel Paese al cui ordinamento appartiene l'istituzione che ha rilasciato il titolo.

Come previsto all'art. 2 del bando gli aventi diritto possono avvalersi delle disposizioni previste dal Decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 in materia di dichiarazioni sostitutive utilizzando l'Allegato 3, tenendo conto che dall'1 gennaio 2012, secondo quanto disposto dall'art. 15, comma 1 della Legge del 12 novembre 2011, n. 183, sono entrate in vigore le seguenti modifiche alla disciplina dei certificati e delle dichiarazioni sostitutive contenuta nel Decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445: "Le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della Pubblica Amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47".

Come previsto all'art. 2 del bando gli atti e documenti redatti in lingua straniera devono essere tradotti e legalizzati secondo la legislazione vigente.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003, per gli adempimenti connessi al presente concorso.

Data _____

Firma

**Dichiarazioni sostitutive di certificazioni
(art. 46 D.P.R. n. 445/2000)**

**Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà
(art. 47 D.P.R. n. 445/2000)**

Il sottoscritto

Cognome nome codice fiscale nato a
..... (provincia) il residente a (provincia) indirizzo
..... n. c.a.p telefono

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

Dichiara:

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

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003, per gli adempimenti connessi al presente concorso.

Data,

Il dichiarante

.....

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma se, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, è sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante all'ufficio competente.