

**PROPOSTA DI ATTIVAZIONE** <sup>1</sup>

Master Universitario di I livello  
Master Universitario di II livello  
Altra tipologia <sup>2</sup>


Corso di Perfezionamento  
Corso di Formazione


**Titolo** Decontaminazione laser-assistita e foto-biomodulazione in parodontologia e implantologia

**Title (inglese)** Laser-assisted decontamination and Photo-bio-modulation in Periodontology and implantology


**a) Proponente del corso** Dr Gianluigi Caccianiga Prof Marco Baldoni Professore Ordinario  
**Qualifica** Ricamatore  
**Dipartimento** Medicina e Chirurgia (Medicine and Surgery)  
**Tel.** 3356872402 **E-mail** gianluigi.caccianiga@unimib.it marco.baldoni@unimib.it

**b) Segreteria didattica e organizzativa**  
**Struttura e indirizzo** U38  
**Tel.** **E-mail** gianluigi.caccianiga@unimib.it marco.baldoni@unimib.it

**d)c) A.A. di attivazione** 2021-2022  
**Data avvio corso**<sup>3</sup> 22 Novembre 2021  
**Data chiusura corso**<sup>4</sup> 31 Ottobre 2022

**d) Sito web del corso**

**e) Numero massimo allievi** <sup>5</sup> 25

 Pagina 1 di 11	A1_MAFOP_M_Proposta01	Modulo di proposta di attivazione	Rev.15 - Emissione: 12/02/2021
	Redatta da: Mara Bonaldo	Approvata da: Elena La Torre	Emessa da: Manuela Tagliavini

Numero minimo allievi <sup>6</sup> 10

f) Contributo d'iscrizione <sup>7</sup> € 3000

g) Spazi /strutture utilizzati per lo svolgimento delle attività didattiche del corso

<input checked="" type="checkbox"/> Ateneo	Denominazione struttura/edificio (prevalente) e indirizzo U38
--	--

Altre sedi: <sup>8</sup>

<input checked="" type="checkbox"/> Enti Ospedalieri <i>(autorizzazione allegata o trasmessa via PEC)</i> <sup>9</sup>	Azienda Ospedaliera Niguarda
<input type="checkbox"/> Altra/e sede/i <sup>10</sup>	


h) Collaborazioni per risorse strutturali e/o strumentali e/o umane di soggetti esterni pubblici o privati (a titolo gratuito o con oneri) - *(le lettere di intenti devono essere inviate via PEC a [ateneo.bicocca@pec.unimib.it](mailto:ateneo.bicocca@pec.unimib.it) per la stipula della relativa convenzione)*

Il proponente del corso dichiara di aver svolto un'indagine di mercato per l'individuazione dei seguenti soggetti esterni, in considerazione dell'indisponibilità di risorse interne dell'Ateneo:

Ragione Sociale soggetto esterno	Indirizzo mail Sede Legale	Referente soggetto esterno
Tipologia collaborazione	Costo previsto <sup>11</sup> / titolo gratuito	Motivazione della scelta del soggetto esterno <sup>12</sup>
-selezionare- -selezionare- -selezionare- NOTE:	€ € €	

Ragione Sociale soggetto esterno	Indirizzo mail Sede Legale	Referente soggetto esterno
Tipologia collaborazione	Costo previsto / titolo gratuito	Motivazione della scelta del soggetto esterno
-selezionare- -selezionare- -selezionare- NOTE:	€ € €	

Ragione Sociale soggetto esterno	Indirizzo mail Sede Legale	Referente soggetto esterno
Tipologia collaborazione	Costo previsto	Motivazione della scelta

 Pagina 2 di 11	A1_MAFOP_M_Proposta01	Modulo di proposta di attivazione	Rev.15 - Emissione: 12/02/2021
	Redatta da: Mara Bonaldo	Approvata da: Elena La Torre	Emessa da: Manuela Tagliavini

	/ titolo gratuito	del soggetto esterno
-selezionare-	€	
-selezionare-	€	
-selezionare-	€	
NOTE:		

<b>Ragione Sociale soggetto esterno</b>	<b>Indirizzo mail Sede Legale</b>	<b>Referente soggetto esterno</b>
<b>Tipologia collaborazione</b>	<b>Costo previsto<sup>13</sup> / titolo gratuito</b>	<b>Motivazione della scelta del soggetto esterno<sup>14</sup></b>
-selezionare-	€	
-selezionare-	€	
-selezionare-	€	
NOTE:		

<b>Ragione Sociale soggetto esterno</b>	<b>Indirizzo mail Sede Legale</b>	<b>Referente soggetto esterno</b>
<b>Tipologia collaborazione</b>	<b>Costo previsto<sup>15</sup> / titolo gratuito</b>	<b>Motivazione della scelta del soggetto esterno<sup>16</sup></b>
-selezionare-	€	
-selezionare-	€	
-selezionare-	€	
NOTE:		


i) **Contributi economici da parte di soggetti esterni pubblici o privati**  
*(le lettere di intenti devono essere inviate via PEC a [ateneo.bicocca@pec.unimib.it](mailto:ateneo.bicocca@pec.unimib.it))*

<b>Ragione Sociale soggetto esterno</b>	<b>Indirizzo mail Sede Legale</b>	<b>Nome Cognome Rappr. Legale</b>	<b>Tipologia collaborazione</b>	<b>Importo in entrata<sup>17</sup></b>
			-selezionare-	€
			-selezionare-	€
			-selezionare-	€
			-selezionare-	€
NOTE:				

j) **A agevolazioni economiche per gli studenti**

Sì  No

**Borse di studio**

	A1_MAFOP_M_Proposta01	Modulo di proposta di attivazione	Rev.15 - Emissione: 12/02/2021
	Redatta da: Mara Bonaldo	Approvata da: Elena La Torre	Emessa da: Manuela Tagliavini

Importo totale borse di studio	<input type="checkbox"/> In corso di definizione <sup>18</sup>			
	<input type="checkbox"/> Euro <sup>19</sup>			
Criteri di assegnazione <sup>20</sup>				
<input type="checkbox"/> Merito -ordine priorità-	<input type="checkbox"/> media votazioni prove di verifica intermedie			
	<input type="checkbox"/> graduatoria di selezione			
<input type="checkbox"/> Reddito -ordine priorità- (attestazione ISEE per le prestazioni agevolate per il diritto allo studio universitario)				
Tipo di agevolazione	Quota per studente	N. studenti	Totale	
<input type="checkbox"/> Borse di studio ≤ del contributo d'iscrizione (IMPORTI LORDI AZIENDALI, soggetti a tassazione come da normativa vigente)				
<input type="checkbox"/> Borse di studio <b>eccedenti</b> il contributo di iscrizione (IMPORTI LORDI AZIENDALI, soggetti a tassazione come da normativa vigente)				

<input type="checkbox"/> <b>Posti gratuiti riservati al personale tecnico-amministrativo d'Ateneo (massimo n. 2 posti)<sup>21</sup></b>		
Tipologia iscrizione	N. studenti	Modalità di assegnazione
<input type="checkbox"/> Allievi		Selezione
<input type="checkbox"/> Uditori		Selezione
<input type="checkbox"/> Insegnamenti singoli ( )		Domande accolte in ordine di arrivo

<b>Altra tipologia di agevolazione</b>	N. studenti	Agevolazione prevista
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

k) STAGE: SI'  NO

L'avvio dello stage è previsto entro il primo mese di attività didattica?

SI'

NO

**Nominativo Tutor universitario / i (solo docenti interni) GIANLUIGI CACCIANIGA**

**Disponibilità soggetti ospitanti**

Il proponente del corso dichiara che i seguenti soggetti sono stati contattati e sono disponibili ad accogliere in stage gli allievi del corso:

Ragione Sociale Soggetto ospitante	Indirizzo Sede Legale	Nominativo del referente aziendale	Indirizzo e-mail del referente aziendale	N. telefono del referente aziendale	N. allievi
ASST MONZA	VIA PERGOLESI 33 MONZA	MARCO BALDONI	marco.baldoni@u nimib.it	3356751032	da 10 a 25
ASST NIGUARDA	PIAZZA DELL'OSPEDALE MAGGIORE 3, 20162 MILANO	GIANLUIGI CACCIANIGA	gianluigi.caccianig a@unimib.it	3356872402	da 10 a 25
ASST MONZA	VIA PERGOLESI 33 MONZA	SAVERIO CERAULO	saverio.ceraulo@u nimib.it	3937929358	da 10 a 25
ASST MONZA	VIA PERGOLESI 33 MONZA	GIANLUCA PORCARO	gianlucaporcaro@ outlook.com	3939728288	da 10 a 25
ASST MONZA	VIA PERGOLESI 33 MONZA	DARIO MONAI	dariomonai@hot mail.com	3395488822	da 10 a 25

Qualora intervengano variazioni nelle disponibilità degli enti, le stesse andranno segnalate all'Ufficio Stage prima dell'avvio dell'attività di stage.

**l) Eventuale attivazione di precedenti edizioni**

Corso di nuova attivazione	<input checked="" type="checkbox"/> <b>SI'</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> (già attivato -selezionare l'a.a.- / -selezionare l'a.a.-)
----------------------------	---


**Motivazione per la riproposizione del corso (in presenza di precedenti edizioni non avviate)<sup>22</sup>**

--

**m) Delibere di approvazione del/i Dipartimento/i (con parere Scuole se presenti):**

<b>Consiglio di</b>	Dip. Medicina e Chirurgia	11/03/2021
(eventuali altre strutture) <b>Consiglio di</b>	-selezionare struttura--selezionare struttura--selezionare struttura-	Inserire data seduta Inserire data seduta Inserire data seduta

**n) Solo per corsi/master di AREA MEDICA**

	A1_MAFOP_M_Proposta01	Modulo di proposta di attivazione	Rev.15 - Emissione: 12/02/2021
	Redatta da: Mara Bonaldo	Approvata da: Elena La Torre	Emessa da: Manuela Tagliavini

Ai fini dell'individuazione dell'importo della copertura assicurativa di R.C. professionale medica-assistenziale, il proponente dichiara che l'attività formativa e didattica prevista è prevalentemente:

Di tipo INVASIVO <input type="checkbox"/>	Di tipo NON INVASIVO <input checked="" type="checkbox"/>
---	--

### REGOLAMENTO DIDATTICO DEL CORSO

#### o) Obiettivi

Il corso si prefigge di dare agli studenti una visione completa delle possibilità di trattamento nel campo della parodontologia ed implantologia Laser assistita e delle più moderne tecnologie. Per arrivare ad una comprensione approfondita delle materie oggetto del Master le lezioni saranno accompagnate da una intensa attività pratica con frequenza dei reparti operativi dove varie condizioni cliniche saranno oggetto di una analisi e trattamento tutorizzati che troveranno un forte aggancio alle lezioni teoriche svolte in precedenza. Sedute di briefing e debriefing sono previste in ogni giornata di frequenza. Gli studenti verranno stimolati ad affrontare una revisione bibliografica sia degli argomenti di lezione che delle opzioni terapeutiche che verranno proposte nei casi trattati in reparto.

#### p) Analisi del fabbisogno formativo e sbocchi occupazionali

Vista la forte richiesta di corsi che conferiscano anche una capacità operativa agli studenti subito spendibile in ambito lavorativo il master vuole orientarsi proprio su una pratica clinica differenziata che offra queste competenze.

#### q) Organizzazione del Corso

Il corso si svolge in lingua: italiana e/o inglese	
<input type="checkbox"/> Frequenza settimanale full-time (lun-ven)	martedì ore 8,00-13,00
<input checked="" type="checkbox"/> Frequenza settimanale part-time ( <i>precisare</i> )	mercoledì ore 8.00-13.00
<input type="checkbox"/> Frequenza fine settimana ( <i>precisare</i> )	giovedì ore 8,00-16.00
<input type="checkbox"/> Altro ( <i>specificare</i> )	venerdì ore 8.00-13.00
Modalità di svolgimento dell'attività didattica:	
<input type="checkbox"/> Convenzionale	
<input checked="" type="checkbox"/> Blend/modalità mista	
<input checked="" type="checkbox"/> E-learning	
Note	
LE MODALITÀ DI DIDATTICA FRONTALE POTRANNO ESSERE SUPPORTATE DA UNA DIRETTA OSSERVAZIONE DI PROCEDURE CLINICHE IN TELECONFERENZA CON GLI STUDENTI PRESENTI IN AULA CHE POTRANNO INTERAGIRE DIRETTAMENTE CON L'OPERATORE (TRATTAMENTO PARODONTALE CHIRURGICO E NON, TRATTAMENTO DI OSTEONECROSI DA BIFOSFONATI, RIGENERAZIONI OSSEE E PARODONTALI LASER-ASSISTITE, CHIRURGIA IMPLANTOLOGICA LASER-ASSISTITA). LA PROVA FINALE CONSISTERÀ IN UN COLLOQUIO ORALE ED IN UNA PRESENTAZIONE E DISCUSSIONE DEI CASI TRATTATI ORGANIZZATI IN UN POWER POINT	

ORE E CFU <sup>23</sup>	ORE	CFU
Lezioni frontali e esercitazioni e/o laboratori	232	29
Stage <sup>24</sup>	675	27
Prova finale <sup>25</sup> ( <i>attività individuale per la preparazione-solo CFU</i> )	-	4
<b>Totale</b>	<b>907</b>	<b>60</b>

#### r) Prove di verifica del corso

La composizione delle commissioni giudicatrici previste per le diverse procedure del corso deve rispettare criteri oggettivi di trasparenza ed imparzialità (prevedendo la turnazione dei componenti), nel rispetto dei vincoli stabiliti dalle norme vigenti.

Prove di verifica intermedie (esami): <sup>26</sup>	Tipo verifica	Valutazione <sup>27</sup>
<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> Prova scritta	<input checked="" type="checkbox"/> Voto in trentesimi
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Prova orale	<input type="checkbox"/> Giudizio di approvazione
Note: SARANNO EFFETTUATE VERIFICHE INTERMEDIE		

Prova finale <sup>28</sup> ( <i>obbligatoria</i> ):	Tipo verifica	Note:
	<input type="checkbox"/> Prova scritta	
	<input checked="" type="checkbox"/> Prova orale	

#### s) Obblighi di frequenza

La frequenza da parte degli iscritti alle attività del corso è obbligatoria.

Per l'acquisizione dell'attestazione finale è richiesta la presenza per almeno il 75% delle ore del corso comprensive sia di lezioni, sia di stage.

Il Comitato Scientifico stabilisce la percentuale di frequenza obbligatoria per ciascuna attività.


#### t) Titoli di studio richiesti per l'ammissione:

Laurea triennale	
-selezionare-	
Numero classe	Denominazione

Laurea specialistica/magistrale	
-selezionare-	
Numero classe	Denominazione
LM46-LM41	ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA -MEDICINA E CHIRURGIA

Laurea con ordinamento previgente al D.M. 509/99
Le seguenti:
Denominazione
ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA -MEDICINA E CHIRURGIA

Diploma universitario <sup>29</sup>
NESSUNO

 Pagina 7 di 11	A1_MAFOP_M_Proposta01	Modulo di proposta di attivazione	Rev.15 - Emissione: 12/02/2021
	Redatta da: Mara Bonaldo	Approvata da: Elena La Torre	Emessa da: Manuela Tagliavini

Denominazione
---------------

<b>Altri titoli di studio equiparati</b> <sup>30</sup>
Denominazione

<b>Altri titoli o requisiti obbligatori</b>

<b>Titoli o requisiti preferenziali</b>

**u) Selezione**

Tipologia delle prove di ammissione <sup>31</sup>	VALUTAZIONE DEL CV E DEI TITOLI PRESENTATI
Titoli valutabili (tipo e punteggio)	LAUREA MAGISTRALE (1)-VOTAZIONE DI LAUREA CON LODE (1) -ESPERIENZE LAVORATIVE E FORMATIVE ( 7) -
Criteri di valutazione	SOMMA DEI TITOLI
Votazione espressa in	decimi
Tipologia della prova:	Punteggio per voce
<input checked="" type="checkbox"/> Valutazione del Curriculum vitae et studiorum:	1
<input checked="" type="checkbox"/> Valutazione dei titoli:	9
<input type="checkbox"/> Prova scritta:	
<input type="checkbox"/> Colloquio:	
<input type="checkbox"/> Altro:	
Totale	
Data/e <sup>32</sup> ( <i>ipotesi: per date definitive vedi bando</i> )	1
Orario ( <i>ipotesi: per orari definitivi vedi bando</i> )	
Sede <sup>33</sup> ( <i>ipotesi: per sede definitiva vedi bando</i> )	U38

**v) Uditori** <sup>34</sup>


SI  NO

Posti disponibili <sup>35</sup>	
Quota di partecipazione	
Requisiti di accesso	
Modalità di selezione	

**w) Insegnamenti singoli** <sup>36</sup> (*solo per i master*)

SI  NO

Posti disponibili <sup>37</sup>	
---------------------------------	--

 Pagina 8 di 11	A1_MAFOP_M_Proposta01	Modulo di proposta di attivazione	Rev.15 - Emissione: 12/02/2021
	Redatta da: Mara Bonaldo	Approvata da: Elena La Torre	Emessa da: Manuela Tagliavini



Quota di partecipazione <sup>38</sup>	
Requisiti di accesso <sup>39</sup>	

**x) Comitato Scientifico <sup>40</sup>**

Nome e cognome	Interno Ateneo	INTERNI: Dipartimento di afferenza ESTERNI: Ente/Azienda di appartenenza	Qualifica
<b>Presidente (Proponente e Direttore del corso)</b>			
GIANLUIGI CACCIANIGA MARCO BALDONI	Si	MEDICINA E CHIRURGIA	RICERCATORE ORDINARIO
<b>Componenti</b>			
FABRIZIO CARINI	<input checked="" type="checkbox"/>	MEDICINA E CHIRURGIA	RICERCATORE
DORINA LAURITANO	<input checked="" type="checkbox"/>	MEDICINA E CHIRURGIA	RICERCATORE
MARCELLO MADDALONE	<input checked="" type="checkbox"/>	MEDICINA E CHIRURGIA	RICERCATORE
SAVERIO CERAULO	<input checked="" type="checkbox"/>	MEDICINA E CHIRURGIA	PICONE
GIOVANNI LOMARTIRE	<input checked="" type="checkbox"/>	MEDICINA E CHIRURGIA	PICONE
GIANLUCA PORCARO	<input checked="" type="checkbox"/>	MEDICINA E CHIRURGIA	PICONE
DARIO MONAI	<input checked="" type="checkbox"/>	MEDICINA E CHIRURGIA	PICONE
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		

**y) Note particolari <sup>41</sup>**

Modulo composto da 3 sezioni:


1. Proposta di attivazione
2. Regolamento didattico (comprensivo di piano didattico)
3. Piano finanziario <sup>42</sup>

La Proposta e il Piano Didattico saranno pubblicati sul sito web dell'Ateneo dopo l'approvazione degli Organi di governo.


Data 10/03/2021

**Firma del proponente del corso**

\_\_\_\_\_

	A1_MAFOP_M_Proposta01	Modulo di proposta di attivazione	Rev.15 - Emissione: 12/02/2021
	Redatta da: Mara Bonaldo	Approvata da: Elena La Torre	Emessa da: Manuela Tagliavini

**NOTE PER LA COMPILAZIONE**

	A1_MAFOP_M_Proposta01	Modulo di proposta di attivazione	Rev.15 - Emissione: 12/02/2021
	Redatta da: Mara Bonaldo	Approvata da: Elena La Torre	Emessa da: Manuela Tagliavini

Pagina 10 di 11

- <sup>1</sup> Ai sensi del vigente "Regolamento per l'attivazione di master universitari, di corsi di perfezionamento, di formazione finalizzata e di servizi didattici integrativi" dell'Università degli Studi di Milano-Bicocca, emanato con Decreto Rettorale n. 0027789 del 13 gennaio 2010 e successive modifiche.
- <sup>2</sup> Specificare se corso post-diploma, post-laurea, progetto di formazione FSE (indicare bando di riferimento), ecc.
- <sup>3</sup> Se I semestre, indicare una data tra il 2 e il 30 novembre; se II semestre, indicare una data tra il 1° e il 30 aprile.
- <sup>4</sup> Indicare la data prevista per la prova finale (la durata minima per i master è annuale).
- <sup>5</sup> E' il numero degli allievi ammissibili al corso, tale da garantire la qualità dell'attività didattica. E' possibile altresì prevedere un numero definito di posti riservati a studenti stranieri.
- <sup>6</sup> E' il numero di allievi al di sotto del quale il corso non sarà attivato e sulla base del quale viene predisposto il piano finanziario.
- <sup>7</sup> Per i master il contributo va versato in due rate e comprende un versamento di € 100 per partecipare alla selezione. Per gli altri corsi il contributo va versato al momento dell'immatricolazione. L'importo minimo del contributo di iscrizione è stabilito dal Consiglio di Amministrazione (corso di perfezionamento: € 1000 - master I livello: € 2000 - master II livello: € 3000).
- <sup>8</sup> Se si utilizzano sedi esterne è obbligatorio compilare la tabella sottostante (punto h).
- <sup>9</sup> Per i corsi di area medica va allegata alla proposta l'autorizzazione della direzione generale delle aziende o delle strutture ospedaliere pubbliche o private allo svolgimento da parte degli allievi di tutte le attività cliniche, diagnostiche e strumentali, anche su pazienti, previste dal corso. In alternativa, l'autorizzazione può essere inviata via PEC a [ateneo.bicocca@pec.unimib.it](mailto:ateneo.bicocca@pec.unimib.it).
- <sup>10</sup> Se esterne all'Ateneo, è necessario stipulare apposita convenzione. Inserire i dati nella tabella sottostante.
- <sup>11</sup> Da riportare nel piano finanziario.
- <sup>12</sup> La scelta del soggetto esterno (contraente) cui affidare la collaborazione deve essere specificamente motivata con riferimento alle particolari competenze e all'indagine di mercato svolta.
- <sup>13</sup> Da riportare nel piano finanziario.
- <sup>14</sup> La scelta del soggetto esterno (contraente) cui affidare la collaborazione deve essere specificamente motivata con riferimento alle particolari competenze e all'indagine di mercato svolta.
- <sup>15</sup> Da riportare nel piano finanziario.
- <sup>16</sup> La scelta del soggetto esterno (contraente) cui affidare la collaborazione deve essere specificamente motivata con riferimento alle particolari competenze e all'indagine di mercato svolta.
- <sup>17</sup> Da riportare nel piano finanziario.
- <sup>18</sup> Allegare alla proposta un elenco dei possibili finanziatori e degli importi (anche se non definitivi), da definirsi comunque prima della pubblicazione del bando.
- <sup>19</sup> Se l'importo disponibile è già definito è da compilare la sezione "tipo di agevolazione".
- <sup>20</sup> L'indicazione precisa dei criteri di assegnazione è obbligatoria, anche in mancanza dei definitivi importi disponibili.
- <sup>21</sup> I posti riservati al PTA d'Ateneo sono da considerarsi sovrannumerari; non andranno quindi conteggiati né per il raggiungimento del numero minimo né per il superamento del numero massimo di posti disponibili.
- <sup>22</sup> Qualora una precedente edizione non sia stata avviata per mancato raggiungimento del numero minimo di iscritti, è richiesto al proponente di motivare la riproposizione del corso.
- <sup>23</sup> V. Piano didattico.
- <sup>24</sup> Obbligatorio per i Master Universitari.
- <sup>25</sup> La prova finale può rilasciare CFU solo se sono previste anche le prove intermedie.
- <sup>26</sup> Per i Master Universitari le prove di verifica intermedie, suddivise per insegnamento, sono obbligatorie. Per i Corsi di perfezionamento e le altre tipologie formative di norma le prove di verifica intermedie non sono previste.
- <sup>27</sup> Le prove di verifica intermedie possono dare luogo a votazione in trentesimi o a un semplice giudizio di "approvazione" (specificare sulla tabella "piano didattico"). Qualora si intenda assegnare premi di studio sulla base dei risultati conseguiti nel corso, le prove di verifica intermedie devono sempre dare luogo a votazione.
- <sup>28</sup> La prova finale non dà luogo a votazione specifica, ma solo a giudizio di approvazione.
- <sup>29</sup> Per i master di I livello sono ammissibili i D.U. triennali, per gli altri corsi sono ammissibili tutti i D.U.
- <sup>30</sup> Es. Diplomi AFAM (con maturità), Diplomi ISEF, Diplomi professioni sanitarie (specificare quali e se è previsto anche il diploma di maturità), assistenti sociali, ecc.
- <sup>31</sup> Specificare se è previsto colloquio, prova scritta o altro (sempre in presenza) o se sarà effettuata solo la valutazione del c.v. e dei titoli.
- <sup>32</sup> La data sarà indicata sul bando. Calcolare minimo 40 giorni prima della data di avvio.
- <sup>33</sup> Indicare solo se la selezione prevede la presenza dei candidati.
- <sup>34</sup> E' possibile prevedere la presenza di uditori per i quali non è previsto lo stage, ai quali, al termine del corso, potrà essere rilasciato un attestato di partecipazione senza il riconoscimento dei CFU.
- <sup>35</sup> Massimo 20% dei posti disponibili per il corso.
- <sup>36</sup> E' possibile prevedere l'iscrizione a singoli insegnamenti per un massimo di trenta CFU. Al termine, previo superamento delle relative verifiche, sarà rilasciata regolare attestazione, comprensiva dell'indicazione dei CFU acquisiti. È consentita l'iscrizione solo ad insegnamenti teorici che non prevedano attività cliniche, diagnostiche e strumentali su pazienti.
- <sup>37</sup> Massimo 20% dei posti disponibili per il corso.
- <sup>38</sup> La quota di iscrizione per singoli insegnamenti è da stabilirsi nella misura minima di € 100/1 CFU per i master di I livello e di € 150/1 CFU per i master di II livello (quota deliberata dal Consiglio di Amministrazione).
- <sup>39</sup> Possono iscriversi solo persone aventi il titolo necessario per l'accesso a un master universitario dello stesso livello.
- <sup>40</sup> Minimo tre componenti, almeno la metà dei quali docenti interni di ruolo, con specifica competenza nel settore considerato.
- <sup>41</sup> Utilizzare questo spazio per eventuali particolari segnalazioni relative alla specificità del progetto formativo non inseribili nei campi precedenti.
- <sup>42</sup> Redatto sulla base del numero minimo di allievi.