

Alla Magnifica Rettrice

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

<b>Master Universitario di I livello</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Corso di Perfezionamento</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Master Universitario di II livello</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Corso di Formazione</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Altra tipologia</b> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>		

**Titolo** MASTER IN ALIMENTAZIONE E DIETETICA APPLICATA - ADA-

**Title (inglese)** MASTER OF NUTRITION AND APPLIED DIETETIC

**a) Proponente del corso** Paola Palestini  
**Qualifica** Professore Associato  
**Dipartimento** Medicina e Chirurgia (Medicine and Surgery)  
**Tel.** 0264488205 **E-mail** paola.palestini@unimib.it

**b) Segreteria didattica e organizzativa**  
**Struttura e indirizzo** Dipartimento di Medicina e Chirurgia, via Cadore, 48, 20900 MONZA  
**Tel.** 0264488211 **E-mail** masterada@unimib.it  
 emanuela.cazzaniga@unimib.it

**c) A.A. di attivazione** 2021-2022  
**Data avvio corso**<sup>3</sup> 03/12/2021  
**Data chiusura corso**<sup>4</sup> 06/02/2023

**d) Sito web del corso** www.master-ada.it

**e) Numero massimo allievi** <sup>5</sup> 25  
**Numero minimo allievi** <sup>6</sup> 12

**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 Aule U8 e U18, Dipartimento di Medicina e Chirurgia, via Cadore, 48, 20900 MONZA, MB
--	--

**Altre sedi:** <sup>8</sup>

<input type="checkbox"/> Enti Ospedalieri <i>(autorizzazione allegata o trasmessa via PEC)</i> <sup>9</sup>	
--	--

<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 / titolo gratuito		Motivazione della scelta del soggetto esterno
-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))

Ragione Sociale soggetto esterno	Indirizzo Sede Legale	Nome Cognome Rappr. Legale	Tipologia collaborazione	Importo in entrata <sup>13</sup>
			-selezionare-	€
			-selezionare-	€

			-selezionare-	€
			-selezionare-	€
NOTE:				

**j) Agevolazioni economiche per gli studenti**

Sì  No

Importo totale borse di studio	<input checked="" type="checkbox"/> In corso di definizione <sup>14</sup> <input type="checkbox"/> Euro <sup>15</sup>
--------------------------------	--

Criteria di assegnazione <sup>16</sup>

<input checked="" type="checkbox"/> Merito -ordine priorità-	<input type="checkbox"/> media votazioni prove di verifica intermedie <input checked="" 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"/> Altro			

**k) STAGE: SÌ**  **NO**

L'avvio dello stage è previsto entro il primo mese di attività didattica? **SÌ**  **NO**

**Nominativo Tutor universitario / i (solo docenti interni)** Prof. Paola Palestini Dr Emanuele Cazzaniga

**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
Ospedale San Gerardo	Monza			039 2331	5
Ospedale Santi Carlo e Paolo	Milano			0240221	2

Dip Scienze Umane per la formazione "Riccardo Massa"	Milano UNIMIB	Elisabetta Nigris		0264484883	3
CAMST	Como e Milano	Simona Manuella		031587611	2
Pellegrini SpA	Peschiera Borromeo	Dr Stefania Gerosa			2
Ospedale Ca'Granda Niguarda	Milano			026444 - 2368/2467	2
Studio Giubilesi e associati	Milano			0239313088	1
Arts Joins Nutrition Academy	Parma	Chiara Manzi	c.manzi@cucinaevolution.it		1
Il fatto Alimentare	Milano	Roberto La Pira		0292881022	1
stituto Auxologico	Milano	Simoneta Genovesi			2
Studio Sculati	Bergamo	Sculati Michele			1
Studio Bollini	Milano	Bollini Donatella			1
IEAO Smar Food	Milano	Lucilla Titta			1
altri in corso di definizione					4

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 type="checkbox"/> S' <input checked="" type="checkbox"/> NO (già attivato 2015-2016 / -selezionare l'a.a.-)
----------------------------	---

**Motivazione per la riproposizione del corso (in presenza di precedenti edizioni non avviate) <sup>17</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**

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 Master è indirizzato a coloro che desiderino approfondire le proprie conoscenze nutrizionali e dietetiche e/o a coloro che, in possesso dei requisiti di legge, per la loro professione desiderino perfezionarsi nell'ambito della dietetica  
 Il Master ha lo scopo di fornire a laureati di diverse discipline scientifiche le competenze necessarie per la formazione di professionisti nel campo della nutrizione umana

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

Master si prefigge di contribuire alla formazione di professionisti, con conoscenze multidisciplinari teoriche e pratiche, relative all'Alimentazione umana nelle diverse condizioni fisiologiche (adolescenza, maturità, invecchiamento, gravidanza, allattamento, menopausa) e in particolari condizioni patologiche. Fornirà inoltre nozioni volte a programmare e promuovere interventi di educazione alimentare e a pianificare e gestire le attività nell'ambito dei servizi di dietetica di collettività per quanto riguarda l'aspetto nutrizionale controllando il rispetto delle norme igieniche degli alimenti.  
 La figura professionale formata nel Master, in accordo con la legislazione vigente, può trovare sbocco in:

- Enti e Aziende sanitarie (Ospedali, ASL etc.)
- Interventi di educazione alimentare
- Società di ristorazione collettiva
- Attività libero-professionali

**q) Organizzazione del Corso**

Il corso si svolge in lingua: -selezionare-	
<input type="checkbox"/> Frequenza settimanale full-time (lun-ven)	venerdì 9.00-13.00 e 14.00-18.00
<input type="checkbox"/> Frequenza settimanale part-time ( <i>precisare</i> )	sabato 8.00-12.00
<input checked="" type="checkbox"/> Frequenza fine settimana ( <i>precisare</i> )	
<input type="checkbox"/> Altro ( <i>specificare</i> )	
Note (precisare le modalità didattiche, l'eventuale attività e-learning o altra/e modalità)	

ORE E CFU <sup>18</sup>	ORE	CFU
Lezioni frontali e esercitazioni e/o laboratori	296	37
Stage <sup>19</sup>	500	20
Prova finale <sup>20</sup> ( <i>attività individuale per la preparazione-solo CFU</i> )	-	4
<b>Totale</b>	<b>796</b>	<b>61</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.

<b>Prove di verifica intermedie (esami):</b> <sup>21</sup>	Tipo verifica	Valutazione <sup>22</sup>
<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> Prova scritta	<input type="checkbox"/> Voto in trentesimi
<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Prova orale	<input checked="" type="checkbox"/> Giudizio di approvazione
Note:		

<b>Prova finale</b> <sup>23</sup> (obbligatoria):	Tipo verifica	Note:
	<input type="checkbox"/> Prova scritta	Discussione di una tesi svolta sui
	<input checked="" type="checkbox"/> Prova orale	temi inerenti l'esperienza di stage

**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.

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

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

<b>Laurea triennale</b>	
NESSUNA	
Numero classe	Denominazione

<b>Laurea specialistica/magistrale</b>	
Le seguenti:	
Numero classe	Denominazione
LM-41	Medicina e Chirurgia
LM-13	Farmacia e Farmacia Industriale
LM-6	Biologia
LM-61	Scienze della Nutrizione Umana
LM-70	Scienze e Tecnologie Alimentari
LM-9	Biotechnologie mediche, veterinarie e farmaceutiche *
	* Se in possesso dei seguenti requisiti citati all'art. 2 del Decreto Interministeriale 28 giugno 2011
LM/SNT3	Scienze delle professioni sanitarie tecniche" (limitatamente a chi è in possesso anche di Laurea in Dietistica – Classe L/SNT3 -, abilitante alla professione sanitaria di Dietista)

<b>Laurea con ordinamento previgente al D.M. 509/99</b>	
Le seguenti:	

<p>Denominazione          Medicina e chirurgia (46/S), Farmacia e Farmacia Industriale (14/S), Biologia (6/S), Scienze della Nutrizione Umana (69/S), Scienze e Tecnologie Agroalimentari (78/S) Scienze pedagogiche(87/S)Biotecnologie mediche,veterinarie e farmaceutiche ( 9S) *</p> <p>* Se in possesso dei seguenti requisiti citati all'art. 2 del Decreto Interministeriale 28 giugno 2011</p>
---

<b>Diploma universitario</b> <sup>24</sup>
NESSUNO
Denominazione

<b>Altri titoli di studio equiparati</b> <sup>25</sup>
Denominazione

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

<b>Titoli o requisiti preferenziali</b>

**u) Selezione**

Tipologia delle prove di ammissione <sup>26</sup>	<p>Test scritto: l'eventuale esito negativo del test scritto comporta l'esclusione dalla successiva fase d'ammissione.</p> <p>Più colloquio e test orale di lingua inglese</p>
Titoli valutabili (tipo e punteggio)	<p>Per la valutazione del curriculum verranno valutati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- voto di laurea (fino a 6 punti per lauree dopo il 2010, fino a 3 punti per lauree prima del 2010),</li> <li>- votazione esami di profitto sostenuti in discipline biochimiche e nutrizionali (fino a 2 punti),</li> <li>- esperienza professionale (fino a 5 punti a giudizio insindacabile della Commissione),</li> <li>- altre esperienze (stage, corsi, partecipazione a congressi, fino a 7 punti).</li> </ul> <p>Per la valutazione dei titoli verranno valutati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pubblicazioni scientifiche (con IF fino a 2 punti; senza IF fino a 1 punto),</li> <li>- esame di stato (1 punto),</li> <li>- dottorato (3 punti),</li> <li>- scuola di specialità (3 punti).</li> </ul>

Criteria di valutazione	
Votazione espressa in	centesimi
<input checked="" type="checkbox"/> Valutazione del Curriculum vitae et studiorum: <input checked="" type="checkbox"/> Valutazione dei titoli: <input checked="" type="checkbox"/> Prova scritta: <input checked="" type="checkbox"/> Colloquio: <input checked="" type="checkbox"/> Altro: test comprensione lingua inglese Totale	Punteggio per voce 20 10 40 20 10 100
Data/e <sup>27</sup> (ipotesi: per date definitive vedi bando)	il test sarà il 8 novembre 2021 ore 10, Dip. di Medicina e Chirurgia, , Via Cadore 48, Monza; i colloqui saranno effettuati a partire dal 8 novembre dalle ore 14 e giorni successivi (v. bando)
Orario (ipotesi: per orari definitivi vedi bando)	scritto: ore 10 ; colloqui ore 14 del 8/11/2021 e giorni successivi (calendario e orario da definire)
Sede <sup>28</sup> (ipotesi: per sede definitiva vedi bando)	Dip .di Medicina e Chirurgia, U8 e U18, via Cadore, 48, MONZA (anche a distanza in caso perdurasse l'emergenza Covid-19)

v) Uditori <sup>29</sup>

SI  NO

Posti disponibili <sup>30</sup>	4
Quota di partecipazione	1000
Requisiti di accesso	Laurea triennale
Modalità di selezione	colloquio orale

w) Insegnamenti singoli <sup>31</sup> (solo per i master)

SI  NO

Posti disponibili <sup>32</sup>	5
Quota di partecipazione <sup>33</sup>	150 euro/CFU
Requisiti di accesso <sup>34</sup>	i medesimi del master

x) Comitato Scientifico <sup>35</sup>

Nome e cognome	Interno Ateneo	INTERNI: Dipartimento di afferenza ESTERNI: Ente/Azienda di appartenenza	Qualifica
<b>Presidente (Proponente e Direttore del corso)</b>			
Paola Palestini	Sì	Dip .di Medicina e Chirurgia	PA
<b>Componenti</b>			
Elisabetta Nigris	<input checked="" type="checkbox"/>	Dip. Scienze Umane per la Formazione "Riccardo Massa"	PO
Emanuela Cazzaniga	<input checked="" type="checkbox"/>	Dip .di Medicina e Chirurgia	RC
Maria Cristina Rocco	<input type="checkbox"/>	Ospedale San Gerardo	
Carla Favaro	<input type="checkbox"/>	Libero professionista	
Stefania Gerosa	<input type="checkbox"/>	Pellegrini Spa	



**y) Note particolari** <sup>36</sup>

Modulo composto da 3 sezioni:


1. Proposta di attivazione
2. Regolamento didattico (comprensivo di piano didattico)
3. Piano finanziario <sup>37</sup>

Le sezioni 1 e 2 della presente proposta saranno pubblicate sul sito web dell'Ateneo dopo l'approvazione degli Organi di governo.

Data 23 aprile 20202


**Firma del proponente del corso**

---

 Pagina 9 di 10	A1_MAFOP_M_Proposta01	Modulo di proposta di attivazione	Rev.13 - Emissione: 27/02/2017
	Redatta da: Simona Cionti	Approvata da: Franca Tempesta	Emessa da: Manuela Tagliavini

## NOTE PER LA COMPILAZIONE

- <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> Allegare alla proposta un elenco dei possibili finanziatori e degli importi (anche se non definitivi), da definirsi comunque prima della pubblicazione del bando.
- <sup>15</sup> Se l’importo disponibile è già definito è da compilare la sezione “tipo di agevolazione”.
- <sup>16</sup> L’indicazione precisa dei criteri di assegnazione è obbligatoria, anche in mancanza dei definitivi importi disponibili.
- <sup>17</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>18</sup> V. Piano didattico.
- <sup>19</sup> Obbligatorio per i Master Universitari.
- <sup>20</sup> La prova finale può rilasciare CFU solo se sono previste anche le prove intermedie.
- <sup>21</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>22</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>23</sup> La prova finale non dà luogo a votazione specifica, ma solo a giudizio di approvazione.
- <sup>24</sup> Per i master di I livello sono ammissibili i D.U. triennali, per gli altri corsi sono ammissibili tutti i D.U.
- <sup>25</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>26</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>27</sup> La data sarà indicata sul bando. Calcolare minimo 40 giorni prima della data di avvio.
- <sup>28</sup> Indicare solo se la selezione prevede la presenza dei candidati.
- <sup>29</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>30</sup> Massimo 20% dei posti disponibili per il corso.
- <sup>31</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>32</sup> Massimo 20% dei posti disponibili per il corso.
- <sup>33</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>34</sup> Possono iscriversi solo persone aventi il titolo necessario per l’accesso a un master universitario dello stesso livello.
- <sup>35</sup> Minimo tre componenti, almeno la metà dei quali docenti interni di ruolo, con specifica competenza nel settore considerato.
- <sup>36</sup> Utilizzare questo spazio per eventuali particolari segnalazioni relative alla specificità del progetto formativo non inseribili nei campi precedenti (compresa l’eventuale indicazione di un numero minimo di studenti superiore a 15).
- <sup>37</sup> Redatto sulla base del numero minimo di allievi.

	A1_MAFOP_M_Proposta01	Modulo di proposta di attivazione	Rev.13 - Emissione: 27/02/2017
	Redatta da: Simona Cionti	Approvata da: Franca Tempesta	Emessa da: Manuela Tagliavini
Pagina 10 di 10			