

Al Magnifico Rettore

PROPOSTA DI ATTIVAZIONE ¹

Master Universitario di I livello
Master Universitario di II livello
Altra tipologia ²

Corso di Perfezionamento
Corso di Formazione

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)
E-mail
Tel. 0264488205 paola.palestini@unimib.it

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

c) A.A. di attivazione 2019-2020
Data avvio corso³ 08/11/2019
Data chiusura corso⁴ 21/12/2020


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

e) Numero massimo allievi ⁵ 25
Numero minimo allievi ⁶ 12

f) Contributo d'iscrizione ⁷ € 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
--	--

 Pagina 1 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

Altre sedi: ⁸

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

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 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 Sede Legale	Nome Cognome Rappr. Legale
Tipologia collaborazione	Costo previsto ¹¹ / titolo gratuito	Motivazione della scelta del soggetto esterno ¹²
-selezionare- -selezionare- -selezionare- NOTE:	€ € €	


Ragione Sociale soggetto esterno	Indirizzo Sede Legale	Nome Cognome Rappr. Legale
Tipologia collaborazione	Costo previsto / titolo gratuito	Motivazione della scelta del soggetto esterno
-selezionare- -selezionare- -selezionare- NOTE:	€ € €	

Ragione Sociale soggetto esterno	Indirizzo Sede Legale	Nome Cognome Rappr. Legale
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)

Ragione Sociale soggetto esterno	Indirizzo Sede Legale	Nome Cognome Rappr. Legale	Tipologia collaborazione	Importo in entrata ¹³

 UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO BICOCCA Pagina 2 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

			-selezionare-	€
			-selezionare-	€
			-selezionare-	€
			-selezionare-	€
NOTE:				

j) Agevolazioni economiche per gli studenti

Sì No

Importo totale borse di studio	<input type="checkbox"/> In corso di definizione ¹⁴ <input checked="" type="checkbox"/> Euro ¹⁵ 1500
--------------------------------	---

Criteri di assegnazione ¹⁶

<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 checked="" type="checkbox"/> Borse di studio ≤ del contributo d'iscrizione (IMPORTI LORDI AZIENDALI, soggetti a tassazione come da normativa vigente)	1000 500	1 1	1500
<input type="checkbox"/> Borse di studio eccedenti il contributo di iscrizione (IMPORTI LORDI AZIENDALI, soggetti a tassazione come da normativa vigente)			
<input type="checkbox"/> Altro			

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) Paola Palestini e Emanuela 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

 Pagina 3 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

Ospedale San Carlo	Milano			02 40221	2
Dip Scienze Umane per la formazione "Riccardo Massa"	Milano UNIMIB	Elisabetta Nigris		0264484843	3
CAMST	Como e Milano	Simona Manuella		031 587611	2
Studio Giubilesi e associati	Milano			0239313088	1
Pellegrini	Peschiera Borromeo				2
Ospedale Ca'Granda Niguarda	Milano			0264442368/2467	2
Arts Joins Nutrition Academy	Parma	Chiara Manzi	c.manzi@cucinaevolution.it		1
Il fatto alimentare	Milano	Roberto La Pira		0292881022	1
Istituto Auxologico	Milano	Invitti Cecilia			1
Istituto Auxologico	Milano	Genovesi Simonetta			2
Studio Sculati	Bergamo	Sculati Michele			1
Studio Bollini	Milano	Bollini Donatella			1
IEO	Milano	Titta Lucilla			1

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"/> SI' <input checked="" type="checkbox"/> NO (già attivato 2016-2017 / 2017-2018)
----------------------------	---


Motivazione per la riproposizione del corso (in presenza di precedenti edizioni non avviate)¹⁷

--

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

Consiglio di	Dip. Medicina e Chirurgia	18/03/2019
(eventuali altre strutture) Consiglio di	-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.13 - Emissione: 27/02/2017
	Redatta da: Simona Cionti	Approvata da: Franca Tempesta	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 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: italiana	
<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 type="checkbox"/> Frequenza fine settimana (<i>precisare</i>)	
<input checked="" type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>)	
Note (precisare le modalità didattiche, l'eventuale attività e-learning o altra/e modalità)	

ORE E CFU ¹⁸	ORE	CFU
Lezioni frontali e esercitazioni e/o laboratori	304	38
Stage ¹⁹	500	20
Prova finale ²⁰ (<i>attività individuale per la preparazione-solo CFU</i>)	-	4
Totale	804	62

r) Prove di verifica del corso

 Pagina 5 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

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): ²¹	Tipo verifica	Valutazione ²²
<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:		

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


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

t) Titoli di studio richiesti per l'ammissione:

Laurea triennale	
NESSUNA	
Numero classe	Denominazione

Laurea specialistica/magistrale	
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)

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

	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 6 di 10			

<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) 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>

Diploma universitario ²⁴
NESSUNO
Denominazione


Altri titoli di studio equiparati ²⁵
Denominazione

Altri titoli o requisiti obbligatori

Titoli o requisiti preferenziali

u) Selezione

Tipologia delle prove di ammissione ²⁶	<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"> - voto di laurea (fino a 6 punti per lauree dopo il 2008, fino a 3 punti per lauree prima del 2009), - votazione esami di profitto sostenuti in discipline biochimiche e nutrizionali (fino a 2 punti), - esperienza professionale (fino a 5 punti a giudizio insindacabile della Commissione), - altre esperienze (stage, corsi, partecipazione a congressi, fino a 7 punti). <p>Per la valutazione dei titoli verranno valutati:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pubblicazioni scientifiche (con IF fino a 2 punti; senza IF fino a 1 punto), - esame di stato (1 punto), - dottorato (3 punti), - scuola di specialità (3 punti).

 <p>Pagina 7 di 10</p>	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

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 ²⁷ (ipotesi: per date definitive vedi bando)	Il test sarà il 2 ottobre ore 10, Scuola di Medicina, Via Cadore 48 Monza; i colloqui saranno effettuati a partire dal 2 ottobre dalle ore 15 (v. bando)
Orario (ipotesi: per orari definitivi vedi bando)	est: ore 10 ; colloqui ore 15 del 2/10/18 e giorni successivi (calendario e orario da definire)
Sede ²⁸ (ipotesi: per sede definitiva vedi bando)	Dip .di Medicina e Chirurgia, U8 e U18, via Cadore, 48, MONZA

v) Uditori ²⁹

SI NO

Posti disponibili ³⁰	4
Quota di partecipazione	1000
Requisiti di accesso	laurea triennale
Modalità di selezione	colloquio orale

w) Insegnamenti singoli ³¹ (solo per i master)

SI NO

Posti disponibili ³²	5
Quota di partecipazione ³³	150 euro/CFU
Requisiti di accesso ³⁴	domande accolte in ordine di arrivo

x) Comitato di Coordinamento ³⁵

Nome e cognome	Interno Ateneo	INTERNI: Dipartimento di afferenza ESTERNI: Ente/Azienda di appartenenza	Qualifica
Presidente (Proponente e Direttore del corso)			
Paola Palestini	Si	Dip .di Medicina e Chirurgia	PA
Componenti			
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 ³⁶


Modulo composto da 3 sezioni:

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

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


Data

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

- ¹ 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.
- ² Specificare se corso post-diploma, post-laurea, progetto di formazione FSE (indicare bando di riferimento), ecc.
- ³ 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.
- ⁴ Indicare la data prevista per la prova finale (la durata minima per i master è annuale).
- ⁵ 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.
- ⁶ 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.
- ⁷ 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).
- ⁸ Se si utilizzano sedi esterne è obbligatorio compilare la tabella sottostante (punto h).
- ⁹ 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.
- ¹⁰ Se esterne all’Ateneo, è necessario stipulare apposita convenzione. Inserire i dati nella tabella sottostante.
- ¹¹ Da riportare nel piano finanziario.
- ¹² 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.
- ¹³ Da riportare nel piano finanziario.
- ¹⁴ Allegare alla proposta un elenco dei possibili finanziatori e degli importi (anche se non definitivi), da definirsi comunque prima della pubblicazione del bando.
- ¹⁵ Se l’importo disponibile è già definito è da compilare la sezione “tipo di agevolazione”.
- ¹⁶ L’indicazione precisa dei criteri di assegnazione è obbligatoria, anche in mancanza dei definitivi importi disponibili.
- ¹⁷ 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.
- ¹⁸ V. Piano didattico.
- ¹⁹ Obbligatorio per i Master Universitari.
- ²⁰ La prova finale può rilasciare CFU solo se sono previste anche le prove intermedie.
- ²¹ 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.
- ²² 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.
- ²³ La prova finale non dà luogo a votazione specifica, ma solo a giudizio di approvazione.
- ²⁴ Per i master di I livello sono ammissibili i D.U. triennali, per gli altri corsi sono ammissibili tutti i D.U.
- ²⁵ Es. Diplomi AFAM (con maturità), Diplomi ISEF, Diplomi professioni sanitarie (specificare quali e se è previsto anche il diploma di maturità), assistenti sociali, ecc.
- ²⁶ 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.
- ²⁷ La data sarà indicata sul bando. Calcolare minimo 40 giorni prima della data di avvio.
- ²⁸ Indicare solo se la selezione prevede la presenza dei candidati.
- ²⁹ 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.
- ³⁰ Massimo 20% dei posti disponibili per il corso.
- ³¹ 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.
- ³² Massimo 20% dei posti disponibili per il corso.
- ³³ 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).
- ³⁴ Possono iscriversi solo persone aventi il titolo necessario per l’accesso a un master universitario dello stesso livello.
- ³⁵ Minimo sei componenti per i Master e tre negli altri casi, almeno la metà dei quali docenti interni di ruolo, con specifica competenza nel settore considerato.
- ³⁶ 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).
- ³⁷ 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