

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 Ricerca e Sviluppo Preclinico e Clinico dei Farmaci
Title (inglese) Master in Research and Preclinical and Clinical Drugs Development

a) Proponente del corso Antonio Biagio Torsello
Qualifica Professore Associato
Dipartimento Medicina e Chirurgia (Medicine and Surgery)
E-mail
Tel. 02 6448 8201 antonio.torsello@unimib.it

b) Segreteria didattica e organizzativa
Struttura e indirizzo Dipartimento di Medicina e Chirurgia-2° piano-via Cadore 48-Monza
E-mail
Tel. 02 6448 8225 elena.bresciani@unimib.it

c) A.A. di attivazione 2019-2020
Data avvio corso³ 04/04/2020
Data chiusura corso⁴ 14/05/2021


d) Sito web del corso www.masterfarmaco.medicina.unimib.it

e) Numero massimo allievi ⁵ 30
Numero minimo allievi ⁶ 15

f) Contributo d'iscrizione ⁷ € 3800

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

| | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ateneo | Denominazione struttura/edificio (prevalente) e indirizzo aule del Dipartimento di Medicina e Chirurgia, U8, U18 e U19 Villa di Breme Forno, U46 |
|--|--|

| | | | |
|---|---------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
|  Pagina 1 di 12 | A1_MAFOP_M_Proposta01 | Modulo di proposta di attivazione | Rev.12 - Emissione: 29/02/2016 |
| | 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 |
|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| | | | | |

| | | | |
|---|---------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
|  | A1_MAFOP_M_Proposta01 | Modulo di proposta di attivazione | Rev.12 - Emissione: 29/02/2016 |
| | 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 type="checkbox"/> Euro ¹⁵ |
|--------------------------------|---|

Criteri di assegnazione ¹⁶

| | |
|--|--|
| <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 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) Vittorio Locatelli

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 |
|---------------------------------------|--------------------------|--|--|---|---------------|
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|--|--|--------------------------------|--|
| Rottapharm Biotech Bayer S.p.a. Italfarmaco Astra-Zeneca S.p.a. Novartis Farma S.p.A Recordati S.p.a. Zambon S.p.a. Abbott S.p.a. Otsuka MSD Italia S.r NovoNordisk S.p.a Opis srl Teva S.p.a. ICON Clinical Research PAREXEL International srl | Galleria Unione 5, MI | Dr. Lucio Rovati | Lucio.Rovati@rott apharm.com | 039 7390318 | |
| | Viale Certosa, 210 I, 20156 MI | Dr. Stefano Bonato | stefano.bonato@b ayerhealthcare.co m | 0239782488 02 66011579 | |
| | V.le Fulvio Testi 330, MI | Dott.ssa Patrizia Mora | P.MORA@italfarm aco.com | 02 9801.1 02 96542219 | |
| | Via Francesco Sforza, Basiglio (MI) | Dott.ssa Tamara Corrocher | Tamara.Corrocher @astrazeneca.co m | 02 4878.7425 02665241 | |
| | Largo Umberto Boccioni, 1 Origgio (VA) | Dott.ssa Daniela Puggioni | daniela.puggioni@ novartis.com | 06 92892 3075 | |
| | Via Civitali, 1 MI | Dott.ssa Elisabetta Mauti | mauti.e@recordati .it | 02 00632710 0221018402 | |
| | Via Lillo del Duca, 10 - 20091 Bresso (MI) | Dott. Luca Miglierina | Luca.Miglierina@Z ambonGroup.com | 06 50088324 0362 633308 | |
| | S.R. 148 Pontina Km. 52 | Dott.ssa Mari Pinola | mari.pinola@abbo tt.com | 02 46571100 | |
| | Campoverde (LT) | Dott.ssa Michela Bigi | michela.biggi@otsu ka.it | 02624111 1 | |
| | Via..... | Dott.ssa Paola Chiaretta Fattore | paola.fattore@me rck.com | 02 917 625 87 | |
| | Viale G. Richard, 7 20143 MI | Dott.ssa Paola Chiaretta Fattore | crmi@novonordisk .com | 02 95794.422 02-34535088 | |
| | Palazzo Canova Via Fratelli Cervi Milano 2, 20090 Segrate (Mi) | Dott. Cesare Maranelli | irene.tagliabue@o pis.it | 02-5416-9585 0362/240116 | |
| | Via Elio Vittorini, 129 I-00144 RM | Dott.ssa Irene Tagliabue | Cristina.Erbini@ic onplc.com | 059-88.60.134 | |
| | Via Washington 70, MI | Dott.ssa Cristina Erbini | Candida.Muneratti @parexel.com | 02-34535088 055.7224179 | |
| | Via Matteotti 10, Desio (MB) | Dott.ssa Candida Muneratti | m.salomone@end ocore.org | | |
| | Via Washington 70, MI | Dott.ssa Maria Salomone | Chiara.Bellinzona @iqvia.com | | |
|  Endocore | A1_MAFOP_M_Proposta01 | Modulo di proposta di attivazione | jori@mcr- med.com | Rev.12 - Emissione: 29/02/2016 | |
| Redatta da: Simona Cionti | Via Filippo Turati, 28 MI | Dott.ssa Chiara Bellinzona | giovanna.dituri@c omplete-grp.it | Emessa da: Manuela Tagliavini | |
| Pagina 5 di 12 | Mediolanum Cardio | Via Leonardo da | Dott.ssa Maria Cristina Jori | | |

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 2017-2018 / 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 | Dip. Statistica e Metodi Quantitativi Dip. Biotecnologie e Bioscienze -selezionare struttura- | |

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 type="checkbox"/> |
|---|---|


REGOLAMENTO DIDATTICO DEL CORSO

o) Obiettivi

| |
|--|
| <p>Obiettivo del master in Ricerca e Sviluppo Preclinico e Clinico dei Farmaci è fornire una completa formazione interdisciplinare su tutti gli aspetti scientifici, normativi, etici, organizzativi, promozionali dello sviluppo di un nuovo farmaco, raggruppando in un unico programma formativo argomenti che sono trattati marginalmente o sono del tutto assenti nei vari corsi di laurea di Medicina, Farmacia, Biologia, CTF, ecc.</p> <p>Di conseguenza, chi porta a termine il master viene in possesso di una completa formazione sulla ricerca e lo sviluppo dei nuovi farmaci, non solo teorica ma anche pratica, in quanto generalmente i partecipanti già sono attivi in questo settore oppure completano la formazione teorica con uno stage presso un'azienda farmaceutica o una CRO o una ASL o un ospedale.</p> |
|--|

p) Analisi del fabbisogno formativo e sbocchi occupazionali

| |
|---|
| <p>Il conseguimento del Master in Ricerca e Sviluppo Preclinico e Clinico dei Farmaci prospetta i seguenti sbocchi professionali:</p> <p>Industrie farmaceutiche e CRO: per il laureato in Medicina e Chirurgia si aprono interessanti prospettive di</p> |
|---|

| | | | |
|---|---------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
|  Pagina 6 di 12 | A1_MAFOP_M_Proposta01 | Modulo di proposta di attivazione | Rev.12 - Emissione: 29/02/2016 |
| | Redatta da: Simona Cionti | Approvata da: Franca Tempesta | Emessa da: Manuela Tagliavini |

carriera nella Direzione della Ricerca Clinica che si occupa dello sviluppo clinico dei farmaci sino alla loro registrazione, nella Direzione di Unità Terapeutica, che in collaborazione con il Marketing segue lo sviluppo di prodotti nelle diverse aree terapeutiche, nella Direzione Medica, responsabile di tutte le attività mediche riguardanti i farmaci prima e dopo la loro commercializzazione e della comunicazione scientifica.

Per i laureati in altre discipline biomediche, da iniziali funzioni di Clinical Research Assistant o di Monitor responsabile del monitoraggio dei clinical trials, chi consegue il Master può passare a incarichi di maggiore contenuto scientifico e impegno gestionale, come responsabile dell'organizzazione e gestione degli studi clinici (Clinical Trials Manager), come capo-progetto (Project Manager), o come responsabile del team di gestione (Team Leader).

Un altro importante sbocco è rappresentato dalla Assicurazione di Qualità, come Quality Assurance Manager, responsabile della verifica della qualità degli studi e della loro conformità alle procedure e alle norme e disposizioni di legge.

La sicurezza d'impiego dei farmaci rappresenta oggi un aspetto importantissimo e di grande responsabilità pubblica sia nelle aziende farmaceutiche che nelle CRO e nei grandi istituti di ricerca sono oggi operanti Safety & Pharmacovigilance Manager il cui compito è raccogliere tutte le segnalazioni provenienti sia dalla farmacovigilanza attiva che da quella passiva, convogliando le informazioni come prescritto sia dalle procedure interne che dalle norme in materia.

La complessità delle procedure di accesso alla sperimentazione clinica, specie in materia di studi multicentrici internazionali richiede la presenza di un Regulatory Affairs Manager che, coadiuvato da idonei assistenti, imposti e conduca tutte le pratiche necessarie per la presentazione delle domande di sperimentazione, segua le pratiche regolatorie durante questa e si incarichi della presentazione delle domande di autorizzazione all'immissione in commercio una volta completato il dossier degli studi pre-clinici e clinici.

Ulteriori sbocchi professionali aperti dal conseguimento di questo master sono rappresentati da:

- Segreteria Scientifica di Comitati Etici per la quale viene richiesta una approfondita conoscenza della materia che consenta la disamina competente dei documenti da sottoporre al Comitato Etico.
- Coordinamento delle sperimentazioni cliniche presso Ospedali di ricerca e IRCCS.
- In strutture pubbliche come le ASL o l'AIFA, il possessore del master può configurarsi come persona di riferimento per le sperimentazioni cliniche.

Attività di coordinamento e segretariale del Comitato Etico di una importante ASL nel cui ambito operino importanti ospedali di ricerca nonché gruppi di ricerca costituiti da medici di medicina generale, dell'attività di farmacovigilanza presso le Regioni, ecc.

q) Organizzazione del Corso

| | |
|---|---|
| Il corso si svolge in lingua: italiana e/o inglese | |
| <input type="checkbox"/> Frequenza settimanale full-time (lun-ven) <input type="checkbox"/> Frequenza settimanale part-time (<i>precisare</i>) <input type="checkbox"/> Frequenza fine settimana (<i>precisare</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>) | Di norma, venerdì (9:00-13:00; 14:00-18:00) e sabato mattina (8:15-12:15). Ad inizio corso anche 1/2 giovedì (9:00-13:00-14:00-18:00). |
| Note (precisare le modalità didattiche, l'eventuale attività e-learning o altra/e modalità) Il master, oltre alle ore di didattica frontale prevede la presenza di una piattaforma e-learning, volta a | |

supportare e facilitare gli studenti nello studio individuale (in e-learning vengono archiviate tutte le lezioni registrate in aula).

| ORE E CFU ¹⁸ | ORE | CFU |
|--|------------|-----------|
| Lezioni frontali e esercitazioni e/o laboratori | 272 | 32 |
| Stage ¹⁹ | 650 | 26 |
| Prova finale ²⁰ (attività individuale per la preparazione-solo CFU) | - | 6 |
| Totale | 922 | 64 |

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): 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 tesina svolta su temi inerenti l'esperienza di stage o su un argomento trattato in uno degli insegnamenti del master. |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Prova orale | Giudizio di approvazione finale. |

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 |

| | | | |
|---|---------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
|  | A1_MAFOP_M_Proposta01 | Modulo di proposta di attivazione | Rev.12 - Emissione: 29/02/2016 |
| | Redatta da: Simona Cionti | Approvata da: Franca Tempesta | Emessa da: Manuela Tagliavini |
| Pagina 8 di 12 | | | |

| | |
|--------|---|
| LM-6 | Scienze Biologiche |
| LM-8 | Biotechnologie Industriali |
| LM-9 | Biotechnologie Mediche, Veterinarie e Farmaceutiche |
| LM-42* | Medicina Veterinaria |
| LM-82 | Statistica per la Ricerca Sperimentale |
| LM-21 | Ingegneria Biomedica |

| |
|--|
| Laurea con ordinamento previgente al D.M. 509/99 |
| Le seguenti: |
| Denominazione Medicina e Chirurgia Farmacia, Chimica e Tecnologie Farmaceutiche Biologia e Scienze Biologiche Biotechnologie e Biotechnologie Mediche, Farmaceutiche e Industriali Medicina Veterinaria* Biostatistica Ingegneria Biomedica |

| |
|--|
| 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 | Test informatico a risposta multipla di comprensione della lingua inglese: l'eventuale esito negativo del test (non raggiungimento del punteggio minimo, risposta corretta ad almeno il 50% delle domande) comporta l'esclusione dalle successive fasi di ammissione. Valutazione dei titoli. Colloquio. |
|---|--|

| | | | |
|---|---------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
|  Pagina 9 di 12 | A1_MAFOP_M_Proposta01 | Modulo di proposta di attivazione | Rev.12 - Emissione: 29/02/2016 |
| | Redatta da: Simona Cionti | Approvata da: Franca Tempesta | Emessa da: Manuela Tagliavini |

| | |
|---|--|
| Titoli valutabili (tipo e punteggio) | Voto di laurea per lauree a ciclo unico e media del voto della triennale e magistrale per tutte le altre: per lauree conseguite da Gennaio 2010 in avanti, fino a 10 punti; per lauree conseguite prima di Gennaio 2010, fino a 5 punti. |
| Criteri di valutazione | |
| Votazione espressa in | centesimi |
| <input type="checkbox"/> Valutazione del Curriculum vitae et studiorum: <input checked="" type="checkbox"/> Valutazione dei titoli: <input type="checkbox"/> Prova scritta: <input checked="" type="checkbox"/> Colloquio: <input checked="" type="checkbox"/> Altro: test di comprensione dell'inglese scritto Totale | Punteggio per voce 10 60 30 100 |
| Data/e ²⁷ | Il test di lingua inglese verrà effettuato il 27 Gennaio 2020 presso l'aula INFO 1 (U18); i colloqui dal 27 Gennaio al 28 Febbraio 2020 (U8, aula da definire). I giorni e gli orari di colloquio, e le rispettive aule verranno definiti e comunicati per tempo agli interessati. |
| Orario | ore 10:00 test di inglese |
| Sede ²⁸ | Scuola di Medicina e Chirurgia, U8 e U18, via Cadore 48, 20900 Monza |

v) Uditori ²⁹

SI NO

| | |
|---------------------------------|--|
| Posti disponibili ³⁰ | |
| Quota di partecipazione | |
| Requisiti di accesso | |
| Modalità di selezione | |


w) Insegnamenti singoli ³¹ (solo per i master)

SI NO

| | |
|---------------------------------------|--|
| Posti disponibili ³² | |
| Quota di partecipazione ³³ | |
| Requisiti di accesso ³⁴ | |

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) | | | |
| Antonio Biagio Torsello | Sì | BIO/14 | PA |
| Componenti | | | |
| Maria Grazia Valsecchi | <input checked="" type="checkbox"/> | Dip. di Medicina e Chirurgia | PO |

| | | | |
|--|---------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
|  Pagina 10 di 12 | A1_MAFOP_M_Proposta01 | Modulo di proposta di attivazione | Rev.12 - Emissione: 29/02/2016 |
| | Redatta da: Simona Cionti | Approvata da: Franca Tempesta | Emessa da: Manuela Tagliavini |

| | | | |
|---|--------------------------|--|---------------------|
| Antonella Zambon Marco Parenti Barbara Costa Silvia Coco | | Dip.di Statistica e Metodi Quantitativi Dip. di Medicina e Chirurgia Dip. di medicina e Chirurgia Dip. di Biotecnologie e Bioscienze | PO PO PA R |
| Vittorio Locatelli Domenico Criscuolo Lucio Rovati Luciano M. Fucella Elisabetta Riva Stefano Bonato | <input type="checkbox"/> | SiMEF Genovax Rottapharm Biotech s.r.l. Faculty of Pharmaceutical Medicine, London Ufficio Ricerche Cliniche Fondazione Centro S Raffaele del Monte Tabor Bayer, Spa | |
| | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | | |

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 13/03/2019

Firma del proponente del corso

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 Calcolare minimo 28 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.12 - Emissione: 29/02/2016 |
| | Redatta da: Simona Cionti | Approvata da: Franca Tempesta | Emessa da: Manuela Tagliavini |
| Pagina 12 di 12 | | | |