



D.D. 444/2025

Anno accademico 2024/2025

Avviso di selezione per l'ammissione al corso di Alta Formazione in:

ESPERTO DI RICERCA CLINICA SU DISPOSITIVI MEDICI

Dipartimento di:

SCIENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE E MAXILLO FACCIALI

Facoltà di:

MEDICINA E ODONTOIATRIA

Direttore:

Fabrizio Guerra

Codice Infostud:

32813

Art. 1 - ATTIVAZIONE DEL CORSO

È indetta la selezione per l'ammissione al Corso Di Alta Formazione in “ESPERTO DI RICERCA CLINICA SU DISPOSITIVI MEDICI” attivato per l'a.a. 2024/2025, le cui caratteristiche principali sono descritte nel Piano Formativo pubblicato nella pagina dedicata al presente corso.

Tale Corso prevede l'acquisizione di 10 CFU.

Art. 2 - REQUISITI DI AMMISSIONE

Per accedere al corso si deve essere in possesso del titolo di studio indicato nel Piano Formativo alla voce requisiti di ammissione: diploma di laurea.

Art. 3 - COMPILAZIONE DELLA DOMANDA DI PREISCRIZIONE

Per partecipare al concorso di ammissione il candidato deve, **a pena di esclusione**, seguire le istruzioni qui illustrate:

a) REGISTRAZIONE AL SISTEMA INFORMATICO INFOSTUD

Alla pagina <https://www.studenti.uniroma1.it/phoenixreg/#/> è possibile registrarsi al sistema Infostud e ottenere un numero di matricola e una password; se il candidato ha già un numero di matricola Sapienza non dovrà registrarsi nuovamente, ma utilizzare numero di matricola e password di cui è già in possesso; qualora la matricola e password fossero stati dimenticati, è possibile recuperare i propri dati alla pagina

<https://www.studenti.uniroma1.it/phoenix/#/recuperaPassword>

E' necessario inoltre inserire sul proprio profilo Infostud il titolo universitario posseduto, utile all'ammissione al Corso (dopo l'accesso a Infostud cliccare su “Profilo” e poi su “Titoli universitari”). Il numero di matricola dovrà essere inserito nella domanda di ammissione al Corso.

ATTENZIONE: Eventuali comunicazioni saranno inoltrate esclusivamente all'indirizzo e-mail segnalato al momento della registrazione su Infostud. Si raccomanda ai candidati di controllare l'esattezza dell'indirizzo di posta inserito. Gli studenti già registrati sul sistema Infostud devono verificare/inserire il proprio indirizzo e-mail mediante la funzione Dati utente > modifica dati accesso.

b) PREDISPOSIZIONE DOMANDA DI AMMISSIONE:

Compilare la domanda di cui all'Allegato 1, inserendo il numero di matricola ottenuto come sopra, firmarla con firma leggibile e corredandola di Fotocopia di un documento d'identità valido (Carta d'Identità – Patente Auto - Passaporto).

Per i candidati con titolo conseguito all'estero è necessario presentare, in aggiunta a quanto già descritto, uno dei seguenti documenti:

- Dichiarazione di Valore in Loco rilasciata dall'Autorità consolare italiana del paese di studio (corredato da transcript of records + copia del diploma finale)

oppure

- Attestato di Comparabilità CIMEA corredato da Attestato di Verifica CIMEA (accedendo alla piattaforma CIMEA: <http://www.cimea.it/it/servizi/attestati-di-comparabilita-e-certificazione-dei-titoli/attestati-di-comparabilita-e-di-verifica-dei-titoli-diplome.aspx>)

oppure

- Diploma Supplement (se trattasi di titolo europeo) rilasciato dall'Università di provenienza e legalizzato presso l'Ambasciata italiana dal paese di studio.

Coloro che presentino documentazione incompleta sono **ammessi con riserva** e non possono perfezionare l'iscrizione fino alla presentazione di tutta la documentazione richiesta.

I cittadini e le cittadine extracomunitari/e residenti all'estero devono rispettare le disposizioni interministeriali contenute nella circolare "Procedure per l'ingresso, il soggiorno e l'immatricolazione degli studenti stranieri/internazionali ai corsi di formazione superiore in Italia anno accademico 2024-2025, disponibile al link: <https://www.studiare-in-italia.it/studentistranieri/>".

Per i candidati con riconoscimento di invalidità ai sensi dell'art. 3, comma 1 e 3, della legge n. 104 del 1992 e/o con invalidità pari o superiore al 66% alla domanda di ammissione andrà allegata:

- copia del certificato di invalidità rilasciato a norma di legge, pena l'esclusione dalle agevolazioni previste. Il medesimo certificato va inoltrato anche al Settore per le relazioni con gli studenti disabili al seguente indirizzo email: sportellodisabili@uniroma1.it e per conoscenza al settore: altaformazione@uniroma1.it.

Non saranno accettate domande con documentazione incompleta, presentate con modalità diverse da quelle previste o presentate in data successiva al termine di scadenza.

c) INVIO della DOMANDA DI AMMISSIONE:

Il candidato invia la domanda di ammissione corredata dei documenti richiesti entro il 20 maggio 2025, secondo una la seguente modalità prevista:

- Invio telematico all'indirizzo di posta elettronica: master.sapienzacdm@uniroma1.it

Art. 4 - GRADUATORIA DEGLI AMMESSI

La segreteria del Corso provvede alla verifica dei requisiti di ammissione, a cui segue la pubblicazione dell'elenco/graduatoria dei partecipanti al Corso di Alta Formazione **entro il 30 maggio 2025**.

Successivamente alla pubblicazione della graduatoria è possibile iscriversi al Corso pagando la tassa di iscrizione secondo le modalità indicate all'art.6 del presente avviso.

Art. 5 – QUOTA DI ISCRIZIONE

La partecipazione al Corso prevede un importo di € 1800 più l'imposta di bollo di € 16,00 assolta virtualmente, da versare secondo le modalità dell'art. 6 entro e non oltre il 30 aprile 2025.

Gli studenti con invalidità riconosciuta pari o superiore al 66% o con riconoscimento di handicap ai sensi dell'art. 3, comma 1 e 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 sono esonerati dal 50% della quota di iscrizione. Per usufruire della riduzione, gli studenti debbono inviare la documentazione attestante l'invalidità a sportellodisabili@uniroma1.it e per conoscenza al settore altaformazione@uniroma1.it.

La quota di iscrizione potrà essere rimborsata solo ed esclusivamente nel caso in cui il corso non venga attivato.

Art. 6 – MODALITÀ DI PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE

Lo studente ammesso al corso deve accedere ad Infostud2.0 dalla pagina

<https://www.uniroma1.it/it/pagina-strutturale/studenti> con matricola e password, cliccare sul box "CORSI DI FORMAZIONE", poi cliccare su "TASSE - Immatricolazione", inserire il codice del corso indicato in questo avviso e seguire le istruzioni successive.

Il pagamento della quota di iscrizione deve avvenire entro la data di scadenza prevista all'art. 5 del presente avviso, attraverso il bollettino scaricato da Infostud secondo le modalità illustrate alla pagina web del sito istituzionale Sapienza: <https://www.uniroma1.it/it/pagina/come-pagaremodalità1>

Carta del Docente: I docenti di ruolo delle istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado possono pagare fino ad € 500,00 mediante l'utilizzo della cosiddetta "Carta del Docente".

In tal caso, dopo la scadenza indicata all'art. 2, il partecipante ammesso al corso deve scrivere all'indirizzo e-mail altaformazione@uniroma1.it allegando il bonus generato dal sito MIUR per ricevere, sempre tramite e-mail, un bollettino per pagare la differenza, se dovuta, tra la quota di iscrizione al corso e l'importo del bonus.

Finanziamento da parte di un'azienda: Per finanziare l'iscrizione di una persona o più persone ad un corso è necessario che i beneficiari del finanziamento si registrino su Infostud e ottengano il bollettino come descritto al punto 5, e successivamente compiere i seguenti passaggi:

Fase 1): l'azienda finanziatrice dovrà inoltrare una email al seguente indirizzo:

altaformazione@uniroma1.it richiedendo i dati per effettuare il pagamento e il nominativo dell/i beneficiario/i.

Fase 2): dopo aver effettuato il pagamento inviare una mail con i propri riferimenti (nome azienda, partita iva/codice fiscale, recapiti, nome cognome e matricola del/dei beneficiario/beneficiari) copia ricevuta pagamento con indicazione codice corso e matricola/e Sapienza beneficiari all'indirizzo settoreentrate@uniroma1.it, e altaformazione@uniroma1.it.

Art. 7 – DURATA E ORGANIZZAZIONE ATTIVITÀ FORMATIVE

Il Corso dura 6 mesi. Le lezioni inizieranno a giugno 2025 e si concluderanno nel mese di dicembre 2025. L'attività formativa è pari a 250 ore di impegno complessivo, di cui almeno 60 ore dedicate all'attività di didattica frontale.

La frequenza del 75% (o altra percentuale superiore decisa dal Direttore) delle attività previste dal Corso dà diritto all'attestato di frequenza e permette l'eventuale riconoscimento di CFU secondo quanto segue:

1. I Cfu acquisiti nei Corsi di Alta formazione sono riconoscibili, secondo le norme vigenti, in un Corso di laurea di I o II livello (fino a un massimo di 12 Cfu) e in un corso di Master di I o II livello.

2. I Cfu acquisiti nei Corsi di formazione o nei Corsi Intensivi (Summer/Winter School) sono riconoscibili secondo le norme vigenti in Corsi di laurea di I livello fino a un massimo di 12 Cfu, purché coerente con i contenuti del corso stesso

In caso di mancata frequenza, o di altri comportamenti comunque censurabili, il Direttore può decidere di non rilasciare l'attestato di frequenza del Corso. In tal caso le quote di iscrizione versate non saranno rimborsate.

Art. 8 – TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con riferimento alle disposizioni previste dal Regolamento UE n. 679/2016 del 27.04.2016 “REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI” concernente la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, è presente apposita informativa allegata parte integrante del presente Avviso, di cui prendere visione.

ART. 9 - NORMATIVA DI RIFERIMENTO

Il Corso di cui al presente Avviso è disciplinato dal “Regolamento in materia di corsi di master, corsi di alta formazione, corsi di formazione, corsi intensivi e consultabile al seguente link:

<https://www.uniroma1.it/it/documento/regolamento-materia-di-corsi-di-master-corsi-di-alta-formazione-corsi-di-formazione-corsi>

Per quanto non specificato nel presente Avviso di selezione si fa riferimento alla normativa vigente.

Roma 6 marzo 2025

F.to

La Direttrice dell'Area Servizi per la didattica e il diritto allo studio

Allegato 1

Domanda di ammissione al

Corso di (Alta Formazione, Formazione, Intensivo Summer/Winter School) in

Codice identificativo Corso: _____

Il/la sottoscritto/a

Cognome, Nome

Codice fiscale

Nazionalità

Luogo e data di nascita

Indirizzo di residenza (Città, provincia, via, cap)

Indirizzo mail

Numero di telefono fisso e numero di cellulare

Numero di matricola Infostud

Ente finanziatore (se presente)

Indirizzo dell'Ente finanziatore

Partita IVA dell'Ente finanziatore

In possesso del seguente titolo titolo:

☐ Diploma di maturità ☐ Laurea triennale ☐ Laurea Magistrale ☐ Altro (specificare)

Denominazione del Corso di studio

Istituto/Università in cui è stato conseguito il titolo di studio

Data di conseguimento del titolo di studio

Votazione

Chiede di essere ammesso al Corso di (Alta Formazione, Formazione, Intensivo Summer/Winter School) :

Denominazione del Corso: _____

codice identificativo corso: _____

Anno accademico _____ / _____

A tal fine, allega alla presente:

- Fotocopia di un documento d'identità valido, debitamente sottoscritto e leggibile (Carta d'Identità, Patente Auto, Passaporto)

Per candidati con titolo estero:

- Dichiarazione di Valore in Loco rilasciata dall'Autorità consolare italiana del paese di studio (corredato da transcript of records + copia del diploma finale)

oppure

- Attestato di Comparabilità CIMEA corredato da Attestato di Verifica CIMEA (accedendo alla piattaforma CIMEA: <http://www.cimea.it/it/servizi/attestati-di-comparabilita-e-certificazione-dei-titoli/attestati-di-comparabilita-e-di-verifica-dei-titoli-diplome.aspx>)

oppure

- Diploma Supplement (se trattasi di titolo europeo) rilasciato dall'Università di provenienza e legalizzato presso l'Ambasciata italiana dal paese di studio.

Per gli studenti con disabilità riconosciuto ai sensi dell'art. 3, comma 1 e 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 e/o con invalidità pari o superiore al 66%:

- copia del certificato di invalidità - con indicazione della percentuale di invalidità, ovvero per i casi previsti dalla norma, il solo tipo di invalidità – o del certificato di handicap ai sensi dell'art. 3, comma 1 e 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 (per informazioni è possibile contattare il numero verde 800-410960).

Il /La sottoscritto/a dichiara di aver letto e di approvare in ogni suo punto il presente avviso di selezione e il Piano Formativo e di essere in possesso di tutti i requisiti dichiarati e di essere consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445.

Data

Firma leggibile del/la candidato/a

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679 "REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI"

Titolare del trattamento dei dati

E' titolare del trattamento dei dati l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza"; legale rappresentante dell'Università è il Rettore pro tempore.

Dati di contatto: urp@uniroma1.it; PEC: protocollosapienza@cert.uniroma1.it

Dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati
rpd@uniroma1.it; PEC: rpd@cert.uniroma1.it

Base giuridica e finalità del trattamento.

Ai sensi dell'art. 6 del Regolamento il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

I dati forniti verranno trattati nella misura strettamente necessaria e per le finalità connesse all'iscrizione ed allo svolgimento dei Corsi di Master.

In particolare i dati forniti saranno raccolti e trattati per il perseguimento delle seguenti finalità: accertamento della sussistenza dei requisiti richiesti per la partecipazione alle prove selettive;

Natura del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto

I dati personali conferiti sono trattati in osservanza dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, previsti dalla legge, anche con l'ausilio di strumenti informatici e telematici atti a memorizzare e gestire i dati stessi, e, comunque, in modo tale da garantirne la sicurezza e tutelare la massima riservatezza dell'interessato.

Il conferimento dei dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto di conferimento di dati comporta l'impossibilità per il Titolare, per il Responsabile e per gli incaricati di effettuare le operazioni di trattamento dati e, quindi, l'impossibilità di dare corso all'iscrizione al concorso e alla gestione delle attività procedurali correlate.

Modalità del trattamento e soggetti autorizzati al trattamento

La raccolta dei dati avviene nel rispetto dei principi di pertinenza, completezza e non eccedenza in relazione ai fini per i quali sono trattati.

Il trattamento dei dati sopra indicati avviene in base a procedure manuali, cartacee e informatizzate, mediante il loro inserimento in archivi cartacei e/o informatici esclusivamente ai fini dell'adempimento delle prescrizioni di legge ovvero per finalità amministrative e didattiche, da parte dei soggetti incaricati al trattamento dei dati stessi.

Diritti dell'interessato

L'interessato potrà chiedere al titolare o al responsabile della protezione dei dati, sopra indicato, ricorrendone le condizioni, l'accesso ai dati personali ai sensi dell'art. 15 del Regolamento, la rettifica degli stessi ai sensi dell'art. 16 del Regolamento, la cancellazione degli stessi ai sensi dell'art. 17 del Regolamento o la limitazione del trattamento ai sensi dell'art. 18 del Regolamento, ovvero potrà opporsi al loro trattamento ai sensi dell'art. 21 del Regolamento, oltre a poter esercitare il diritto alla portabilità dei dati ai sensi dell'art. 20 del Regolamento.

In caso di violazione delle disposizioni del Regolamento, l'interessato potrà proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

La partecipazione al concorso con le modalità di cui al presente avviso implica la presa di conoscenza della suddetta informativa.