

Anno accademico 2018/2019

Dipartimento di: NEUROSCIENZE UMANE

Facoltà di: MEDICINA E ODONTOIATRIA

Bando per l'ammissione al corso di Alta Formazione

in: NEUROINTERVENTISTICA I (procedure ANGIOGRAFICHE DIAGNOSTICHE)

Direttore: PROF PAOLO MISSORI

Codice di iscrizione Infostud 29104

Art. 1 – Modalità di presentazione della domanda di ammissione

Per iscriversi al Corso i candidati dovranno osservare le seguenti modalità:

1 – Registrarsi al sistema informativo dell'Università (Infostud) accedendo al sito dell'Università <https://www.uniroma1.it/it/pagina-strutturale/studenti>

Al termine della registrazione il sistema rilascerà un numero di matricola e la password per accedere al sistema Infostud. Il numero di matricola dovrà essere inserito nella domanda di ammissione al Corso di Alta formazione.

ATTENZIONE: è importante inserire nei recapiti un indirizzo mail valido, perché la procedura di recupero della password avviene tramite mail.

Se il candidato è stato già studente della Sapienza non deve registrarsi, in quanto è già in possesso del numero di matricola. Se non ricorda la matricola o la password può seguire la procedura automatica di recupero del sistema Infostud.

2 – Compilare la domanda di ammissione al Corso, in carta semplice, utilizzando il modulo allegato al presente bando (**Allegato 1**).

Alla domanda di ammissione devono essere **obbligatoriamente** allegati:

- Fotocopia di un documento d'identità valido, debitamente sottoscritto e leggibile (Carta d'Identità/Patente Auto/ Passaporto);
- Autocertificazione del titolo universitario conseguito;

DOMANDE DI AMMISSIONE DEI CANDIDATI IN POSSESSO DI TITOLO ACCADEMICO CONSEGUITO ALL'ESTERO

Oltre a presentare la domanda di ammissione con le modalità indicate nel presente articolo, i candidati in possesso di un titolo accademico conseguito all'estero



dovranno far pervenire, inderogabilmente entro la medesima data di scadenza del **01/09/2018**.

• **Per candidati con titolo conseguito in un paese dell'Unione Europea:**

Autocertificazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni, del titolo di laurea con elenco esami e relative votazioni in italiano o in inglese.

• **Per candidati con titolo conseguito in un paese NON appartenente all'Unione Europea:** certificazione di laurea con elenco esami e relative votazioni tradotto e legalizzato in italiano o in inglese.

- Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali (Allegato 2);

La domanda di ammissione, **sottoscritta dal candidato e** corredata dagli allegati, deve pervenire **entro e non oltre il 01/09/2018** secondo le seguenti modalità:

• **Consegna a mano** della domanda di ammissione nei seguenti giorni ed orari:
Segreteria didattica del Corso:

Sede Segreteria didattica del Corso di Alta formazione

Istituto di Neurochirurgia – Policlinico Umberto I – Roma Segreteria didattica di Neurochirurgia Indirizzo: viale del Policlinico 155, Roma
Giorni/Orari di apertura 9-12 (Sigra Anna Cecalupo)

• **Raccomandata A/R** al seguente indirizzo:

•

Istituto di Neurochirurgia – Policlinico Umberto I – Roma Segreteria didattica di Neurochirurgia Indirizzo: viale del Policlinico 155, Roma
Giorni/Orari di apertura 9-12 (Sigra Anna Cecalupo)

Oppure

• mediante invio della domanda corredata di tutti gli allegati scansionati al seguente indirizzo di posta elettronica: **procedureselettivench@uniroma1.it**

Non verranno accettate le domande presentate in data successiva al termine di scadenza.

Art. 2 - Graduatoria degli ammessi

La segreteria del Corso provvede alla verifica dei requisiti di ammissione e pubblica un elenco/graduatoria dei partecipanti al corso di corso di Alta Formazione in: NEUROINTERVENTISTICA I **entro il 01/10/2018**.



Successivamente alla pubblicazione della graduatoria è possibile iscriversi al Corso tramite il sistema Infostud e pagare la tassa di iscrizione.

Art. 3 – Quota di iscrizione al corso di Alta Formazione

La partecipazione al Corso prevede un importo di € 3000,00 più l'imposta di bollo di € 16,00 assoluta virtualmente **non prevista per i corsi di formazione e intensivi**, da versare secondo le modalità degli articoli 5 e 6 entro **e non oltre il 10/10/2018**

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.

La quota di iscrizione potrà essere rimborsata solo ed esclusivamente nel caso in cui il corso non venga attivato. In tal caso lo studente, per ottenere il rimborso, dovrà presentare un'istanza al Direttore del Corso.

4 – Durata e organizzazione attività formative

Finalità

Il trattamento endovascolare delle patologie vascolari cerebrali e spinali è notevolmente incrementato durante gli ultimi anni.

La maggioranza degli aneurismi cerebrali oggi è trattato usando le più sofisticate tecniche endovascolari in base al tipo stesso dell'aneurisma (fusiforme/sacculare, piccoli/medi/grandi, colletto ampio, rotti/non rotti), con l'ausilio di spirali, spirali e palloncini, stent e stent a diversione di flusso.

Lo stesso approccio riguarda il trattamento delle malformazioni arterovenose (MAV) e delle fistole durali spinali e intracraniche, in cui il trattamento per via endovascolare risulta sempre la prima opzione terapeutica.

Inoltre, grazie ai risultati di recentissimi studi riguardanti il trattamento endovascolare nell'ictus ischemico cerebrale, si è potuto dimostrare la netta superiorità di questo trattamento in pazienti selezionati, ed in particolare in quelli che hanno l'occlusione dei grossi vasi cerebrali (carotide, arteria cerebrale media e basilare).

Considerando la relativa giovinezza di questa superspecializzazione, fino ad oggi non vi è stato un chiaro percorso formativo riguardante la formazione degli operatori medici dedicati a questo tipo di trattamento, necessario per l'appropriatezza delle cure.

Fatta la suddetta premessa, appare evidente come per mantenere il livello di qualità elevato delle prestazioni riguardanti il trattamento endovascolare, sia necessario prevedere un percorso formativo unico, dettagliato e certificato.

L'obiettivo del Corso di Alta Formazione nasce non solo dall'esigenza di mantenere elevata la qualità della formazione accademica e dell'assistenza, ma anche alla luce della recente riorganizzazione della "Rete Ictus" nel sistema sanitario nazionale; in particolare, gli ospedali sono stati divisi in centri "HUB" e "SPOKE". Gli ospedali "HUB"



sono centri di secondo livello, in cui vengono convogliati tutti pazienti che necessitano di trattamento endovascolare per le patologie cerebrali e spinali.

Appare quindi evidente, come la creazione di questo Corso nasca dalla richiesta non solo formativa, ma anche assistenziale.

Gli obiettivi del Corso sono la creazione di un percorso formativo unico per fornire all'operatore medico una vasta conoscenza di base e competenze procedurali per l'attività clinica in NEUROINTERVENTISTICA.

Il Corso di Alta Formazione è rivolto a soggetti interessati a sviluppare una concreta professionalità nel campo del trattamento endovascolare delle patologie vascolari cerebrali e spinali (specialisti e specializzandi in Neurochirurgia, Neurologia e Radiologia).

Per lo svolgimento dei corsi e per l'organizzazione delle attività formative, il Corso di Alta Formazione si avvale:

- a) delle competenze didattiche e scientifiche, nei campi di base ed applicativi delle discipline inerenti gli obiettivi del Corso di Alta Formazione, presenti nella Facoltà di **Medicina e Odontoiatria** dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";
- b) degli specifici apporti di esperti ed operatori di provata e documentata esperienza che svolgono la loro attività in strutture Ospedaliere e di ricerca pubbliche e private

Proprio per permettere a tutti i partecipanti di avere un ampio case-mix di patologia è stato deciso di dividere i partecipanti in 6 centri di rilievo nazionale (HUB center)(2 al Nord, 2 al Centro e 2 al Sud).

Durante il corso i partecipanti dovranno eseguire un minimo di procedure come operatore.

Le lezioni frontali e l'esame finale, che verterà in una prova teorica e pratica su simulatore, verranno svolti presso "Sapienza".

Requisiti di ammissione

Possono partecipare al Corso di Alta formazione coloro che sono in possesso della laurea di primo livello, laurea specialistica o magistrale o laurea di ordinamento precedente al DM 509/99, nelle seguenti classi di laurea: MEDICINA E CHIRURGIA e coloro in possesso della specializzazione in Neurochirurgia, Neurologia e Radiologia o coloro iscritti ai corsi di Specializzazione nelle suddette discipline.

Possono accedere al Corso di Alta Formazione studenti in possesso di titoli di studio rilasciati da Università straniera, presentando diploma corredato di traduzione ufficiale in lingua italiana con legalizzazione e di dichiarazione di valore.

Alla domanda dovrà essere allegato un curriculum formativo e professionale: esperienze certificate in ambito Neurointerventistico e titoli di specialista verranno valutati con più risalto.



Per essere ammessi al Corso i candidati dovranno svolgere un colloquio; sulla base dell'esito di questo e della valutazione dei titoli, il Collegio docenti stila la graduatoria di merito.

È necessario inoltre possedere il nulla osta o lettera di Comando da parte del Direttore Sanitario/Direttore di UOC o, in caso di specializzandi, del Direttore di Scuola di Specializzazione a frequentare a tempo pieno per 1 anno la sede del Corso assegnata e copia della assicurazione rc professionale che copra l'intera durata del corso.

Numero dei posti disponibili

Il corso verrà attivato se si raggiunge il numero minimo di 6 iscritti. Il numero massimo di iscritti è 12. Nel caso in cui le domande pervenute siano superiori al numero di posti disponibili si procederà a stilare una graduatoria degli ammessi.

Durata e organizzazione attività formative

Il Corso di Alta Formazione ha durata 6 MESI con un impegno didattico/pratico di 360h (14h/settimana per 26 settimane) ore complessive, di cui 24h sono riservate a lezioni frontali (24h = 3 CFU) e 340h riservate a formazione professionalizzante (340h= 17 CFU [20hx17 CFU= 340h]).

All'interno delle attività formative del Corso di Alta Formazione è previsto uno stage formativo presso Centri HUB di rilievo nazionale per un totale di **ore 360h**.

Le lezioni inizieranno il 1/11/2018 e si concluderanno il 30/04/2019.



Si riportano di seguito il numero di crediti assegnati a ciascuna attività formativa:

SSD	Tipo attività	ATTIVITA' FORMATIVE	CFU
MED37	Lezioni Frontali	Parte 1 Embriologia e Neuroanatomia cerebrale e spinale Neurodiagnostica per immagini (Tc, Rm), fondamenti della fisica, della biologia delle radiazioni e radioprotezione, e le scienze di base relative agli aspetti tecnici della neurointerventistica.	1
MED37/ MED26		Parte 2 Fisiopatologia e descrizione delle patologie cerebrali e spinali vascolari suscettibili di diagnosi e trattamento con tecniche endovascolari	1
MED27/ MED37		Parte 3 Indicazioni e controindicazioni delle procedure endovascolari Indicazioni e controindicazioni al trattamento chirurgico vascolare	1
MED27/ MED37/ MED26/ MED41	ALTRE ATTIVITA' FORMATIVE <i>Formazione professionalizzante</i>		17
		TOTALE	20 (MAX)

I partecipanti al Corso, oltre a svolgere la loro attività in sala angiografica come *core curriculum*, frequenteranno anche i reparti di degenza. Affiancheranno inoltre i tutor nei turni di guardia e di reperibilità.

Presupponendo che il tempo pieno sia fondamentale è auspicabile che i partecipanti si organizzino con i propri Direttori di Scuola di Specializzazione e/o Direttori Sanitari e/o Direttori di U.O.C. per essere assidui al Corso. **I tirocinanti provvederanno in maniera autonoma alla copertura assicurativa contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL nonché per la responsabilità civile presso compagnie assicurative operanti nel settore.**

La frequenza del 85% delle attività previste dal Corso di Alta formazione dà diritto all'attestato di frequenza e permette l'eventuale riconoscimento di 20 Crediti formativi universitari all'interno di un percorso di Master, 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 di Alta Formazione. In tal caso le quote di iscrizione versate non saranno rimborsate.

Art. 5 – Modalità di pagamento della quota di iscrizione al Corso di Alta Formazione

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 sul bando e seguire le istruzioni successive.

Il pagamento della quota di iscrizione deve avvenire entro la data di scadenza prevista dal presente bando (cfr. punto 3), attraverso il bollettino scaricato da Infostud secondo le modalità illustrate alla pagina web del sito istituzionale Sapienza: <https://www.uniroma1.it/it/pagina/come-pagare> oppure tramite il Servizio pagamenti PagoPA.

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. 1, 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.

La quota di iscrizione non può essere in alcun modo rimborsata. Lo studente può presentare istanza di rimborso soltanto nel caso in cui il corso non venga attivato.

Art. 6 – Modalità per il pagamento delle quote di iscrizione al Corso da parte di un Ente/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 7, e successivamente compiere i seguenti passaggi:

1 - l'azienda finanziatrice deve fare un bonifico pari all'importo indicato nel bollettino scaricato dal beneficiario sul seguente IBAN:

Cod. IBAN: IT71 I 02008 05227 000400014148

Codice Ente: 9011778

Tesoreria Universitaria Unicredit – Agenzia 30660

Nella causale è necessario indicare:

"FORM (codice corso) matr. (matricola studente)".

Per coloro che effettuano bonifici da agenzie Unicredit è necessario indicare anche il numero conto Ateneo 1001

Questa indicazione è indispensabile per abbinare il pagamento al beneficiario al corso.

Se ci sono più beneficiari, modificare di conseguenza l'importo totale del bonifico e la causale con l'indicazione delle matricole di tutti i beneficiari.



2 – dopo aver effettuato il bonifico inviare una mail con i propri riferimenti (nome azienda, partita iva/codice fiscale, recapiti, nome cognome e matricola del/dei beneficiario/beneficiari) all'indirizzo francesca.bernabei@uniroma1.it; una volta accertato il pagamento, gli uffici della Ragioneria dell'Università provvederanno a rilasciare una ricevuta per l'importo versato, e a inviarlo all'indirizzo indicato nella domanda di iscrizione.



Allegato 1
DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO

Al Direttore del Corso di Alta formazione NEUROINTERVENTISTICA I
(procedure ANGIOGRAFICHE DIAGNOSTICHE)

Prof Paolo Missori
Università degli Studi di Roma "La Sapienza"
Presso.....
Piazzale/Via.....
Cap R O M A

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



Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

Di essere in possesso del seguente titolo universitario

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

Di aver preso visione del bando e del Piano Formativo del Corso

CHIEDE

di essere ammesso Corso di Alta formazione **di Sapienza Università di Roma in**

Denominazione del Corso

Dipartimento del Corso di (Alta Formazione, Formazione, Intensivo Summer/Winter School)- Facoltà _____

Anno accademico per il quale si chiede l'iscrizione _____/_____

A tal fine, allega alla presente:

- **Copia della assicurazione rc professionale che copra l'intera durata del corso;**
- **C.v.**
- **Eventuali esperienze certificate in ambito Neurointerventistico**
- **Nulla osta o lettera di Comando da parte del Direttore Sanitario/Direttore di UOC o, in caso di specializzandi, del Direttore di Scuola di**



Specializzazione a frequentare a tempo pieno per 1 anno la sede del Corso assegnata.

- Fotocopia di un documento d'identità valido, debitamente sottoscritto e leggibile (Carta d'Identità, Patente Auto, Passaporto);
- Autocertificazione del titolo universitario conseguito;

Per candidati con titolo conseguito in un paese dell'Unione Europea:

✓ Autocertificazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni, del titolo di laurea con elenco esami e relative votazioni in italiano o in inglese.

Per candidati con titolo conseguito in un paese NON appartenente all'Unione Europea:

✓ certificazione di laurea con elenco esami e relative votazioni tradotto e legalizzato in italiano o in inglese.

- Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali (Allegato 2);

Il /La sottoscritto/a dichiara di aver letto e di approvare il bando e il Piano Formativo del Corso di Alta Formazione/Formazione /corso Intensivo (Summer e Winter school).

Data

Firma autografa del/la candidato/a



ALLEGATO 2

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016 DEL 27.04.2016 "REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI"

Titolare del trattamento dei dati

E' titolare del trattamento dei dati Sapienza Università di Roma - 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

Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore del corso di Formazione/Alta Formazione/Master.

Finalità del trattamento e base giuridica

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 indispensabile e per le finalità connesse all'iscrizione ed alla frequenza del corso di Formazione/ Alta Formazione/ Corsi intensivi (Summer Winter School).

Natura del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto

Il conferimento dei dati è obbligatorio, e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta l'impossibilità di dar corso all'iscrizione al corso e alla gestione delle attività procedurali correlate, nonché alle attività didattiche.

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 informatizzate esclusivamente ai fini dell'adempimento delle prescrizioni di legge ovvero per finalità amministrative, didattiche, afferenti alle elezioni delle rappresentanze studentesche negli Organi Accademici ovvero per finalità connesse alle eventuali collaborazioni a tempo parziale degli studenti presso le Strutture universitarie.

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 erogare i relativi servizi e/o corrispettivi e/o agevolazioni richieste. In particolare, il mancato conferimento dei dati preclude l'instaurazione e la prosecuzione del rapporto con Sapienza Università di Roma.

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.

Diritti dell'interessato

Si informa che 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 bando implica la presa di conoscenza della suddetta informativa.

¹ La frase va lasciata se effettivamente sono previsti tali apporti, altrimenti va cancellata.