



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA



Facoltà di Medicina e Psicologia

ANNO ACCADEMICO 2014 /2015

BANDO PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI ALTA FORMAZIONE

in

Osteoporosi e Malattie Metaboliche dello Scheletro

DIRETTORE: Prof. Paolo Falaschi

codice di iscrizione infostud: 28043

1 - Finalità

Il Corso di Alta Formazione si propone di realizzare un percorso formativo finalizzato a far acquisire conoscenze e competenze specialistiche nuove ed approfondite, attraverso un percorso formativo orientato al potenziamento dell'approccio multiprofessionale e multidisciplinare, che deve caratterizzare lo studio e il trattamento dell'osteoporosi e delle malattie metaboliche dello scheletro, incentrato su una stretta collaborazione tra gli operatori coinvolti e su strategie complessive di presa in carico.

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 Psicologia di "Sapienza" Università degli Studi di Roma;
- b) degli specifici apporti di esperti ed operatori di provata e documentata esperienza che svolgono la loro attività nell'ambito di "Sapienza" Università degli Studi di Roma e in altre strutture di ricerca pubbliche e private, e negli organismi incaricati dello studio dell'osteoporosi e delle malattie metaboliche dello scheletro;
- c) degli specifici apporti di esperti ed operatori di provata e documentata esperienza che svolgono la loro attività in strutture di ricerca pubbliche e private, e negli organismi incaricati dello studio dell'osteoporosi e delle malattie metaboliche dello scheletro, membri della Società Italiana dell'Osteoporosi, del Metabolismo Minerale e delle Malattie dello Scheletro (SIOMMMS).

2 - Requisiti di ammissione

Possono partecipare al Corso di Alta formazione coloro che sono in possesso della laurea specialistica o magistrale o laurea di ordinamento precedente al DM 509/99, nelle seguenti classi di laurea:

- 46/S Medicina e Chirurgia, LM/41 Medicina e Chirurgia
- specialisti in Geriatria, Medicina Interna, Endocrinologia, Reumatologia, Ginecologia, Radiodiagnostica, Ortopedia, Medicina Nucleare e Fisiatria



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

3 - Numero dei posti disponibili

Il corso verrà attivato se si raggiunge il numero minimo di 6 iscritti.

3.1 - Posti riservati a iscritti Società Italiana dell'Osteoporosi, del Metabolismo Minerale e delle Malattie dello Scheletro (SIOMMMS)

Sette posti sono riservati a iscritti alla Società Italiana dell'Osteoporosi, del Metabolismo Minerale e delle Malattie dello Scheletro (SIOMMMS) vincitori di borse di studio .

4 – Durata e organizzazione attività formative

Il Corso di Alta Formazione dura 4 mesi.

Le lezioni inizieranno il 7 settembre 2015 e si concluderanno nel mese di Dicembre 2015.

L'attività formativa è pari a 120 ore di impegno complessivo, di cui almeno 80 ore dedicate all'attività di didattica frontale.

SSD	ATTIVITA' FORMATIVE	CFU
	Attività Didattica Frontale	
	Modulo 1 La Fisiopatologia dell'osso	1
	Modulo 2 Patogenesi dell'osteoporosi e delle fratture	1
	Modulo 3 La diagnostica dell'osteoporosi	1
	Modulo 4 Le Osteoporosi Secondarie	1
	Modulo 5 La valutazione del Rischio di Frattura	1
	Modulo 6 Vitamina D e Calcio	1
	Modulo 7 La Terapia Medica dell'Osteoporosi	1
	Modulo 8 La Gestione della Frattura Vertebrale	1
	Modulo 9 La Gestione della Frattura di Femore: l'ortogeriatra	1
	Modulo 10 Altre malattie scheletriche fragilizzanti	1
	ALTRE ATTIVITA' FORMATIVE	
	Altre attività formative	5



	Presentazione di casi clinici, altre attività formative in teledidattica	
TOTALE CFU		15

La frequenza del 75% delle attività previste dal Corso di Alta formazione dà diritto all'attestato di frequenza e permette l'eventuale riconoscimento di 15 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.

Per informazioni sulla didattica contattare:

Docente di riferimento:

Prof. Paolo Falaschi

Segreteria CAF:

Indirizzo: via di Grottarossa 1035-1039, Roma 00189 Piano 3 seminterrato, Stanza 125

Recapiti telefonici: 06 33775383

E-mail: formazioneingeriatria@uniroma1.it; paolo.falaschi@uniroma1.it

5.1 Presentazione della domanda di ammissione

Per iscriversi ai Corsi di Alta Formazione i candidati dovranno osservare le seguenti modalità:

1 – Registrarsi al sistema informativo dell'Università (Infostud) seguendo le istruzioni indicate al link:

<https://stud.infostud.uniroma1.it/Sest/registrazioneStudenti/initRegistrazione.do>.

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 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: <https://stud.infostud.uniroma1.it/Sest/ModPwd2/reset.jsp>.

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

Alla domanda di ammissione devono essere obbligatoriamente allegati:

- a) Fotocopia di un documento d'identità valido, debitamente sottoscritto e leggibile (Carta d'Identità/Patente Auto/ Passaporto);
- b) Autocertificazione del titolo universitario conseguito (Allegato 3);
- c) Fotocopia della "Dichiarazione di Valore" (per coloro che hanno conseguito il titolo universitario all'estero);



- d) Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali (Allegato 2);
- e) Breve CV (max 4 pagine)

La domanda di ammissione, **sottoscritta dal candidato e** corredata dagli allegati, deve pervenire **entro e non oltre il 30 giugno 2015** secondo le seguenti modalità:

- Consegna a mano della domanda di ammissione nei seguenti giorni ed orari:
Segreteria didattica del Corso di Alta formazione
Sede: Facoltà di Medicina e Psicologia – Sapienza Università di Roma
Indirizzo: Azienda Ospedaliera Sant'Andrea - Via di Grottarossa 1035-39 - 00189Roma
Piano - 3, Stanza S3-125
Giorni/Orari di apertura:
martedì, e giovedì dalle ore 10.00 alle ore 13.00, mercoledì dalle ore 14.00 alle ore 16.00
- mediante invio della domanda corredata di tutti gli allegati scansionati al seguente indirizzo di posta elettronica: formazioneingeriatria@uniroma1.it

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

ATTENZIONE!

Per la partecipazione al concorso per le 7 borse di studio messe a disposizione da SIOMMMS, è necessario inoltrare domanda alla società, secondo le modalità e i criteri indicati nel sito <http://www.siommmms.it/corso-di-alta-formazione-in-osteoporosi-e-malattie-metaboliche-dello-scheletro/>

NB: chi è interessato a richiedere la borsa di studio SIOMMMS, deve inviare:

- a) la domanda di ammissione a Sapienza Università di Roma
- b) la domanda di richiesta di borsa di studio SIOMMMS secondo le modalità indicate sul sito

Coloro che presenteranno la sola domanda di richiesta di borsa di studio SIOMMMS non potranno essere ammessi al Corso.

La Società provvederà a comunicare alla segreteria del Corso i nominativi dei vincitori di borsa di studio SIOMMMS. Coloro che hanno fatto richiesta di borsa di studio SIOMMMS possono preventivamente indicare la società come ente finanziatore nell'allegato 1.

5.2 Graduatoria degli ammessi

La segreteria del Corso di Alta Formazione provvede alla verifica dei requisiti di ammissione e pubblica un elenco dei partecipanti al corso di Alta Formazione entro il **2 luglio 2015**. Successivamente alla pubblicazione della graduatoria è possibile iscriversi al Corso tramite il sistema Infostud e pagare la tassa di iscrizione.

6 – Quota di iscrizione al corso di Alta Formazione

La partecipazione al Corso di Alta Formazione prevede un importo di € 2.000,00 più l'imposta di bollo di € 16,00 assolta virtualmente, da versare secondo le modalità del punto 7.1 e 7.2 **entro e non oltre il 7 luglio 2015**.



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 di Alta Formazione.

7.1 – Modalità di pagamento della quota di iscrizione al Corso di Alta Formazione

Lo studente ammesso al corso deve entrare in Infostud (<https://stud.infostud.uniroma1.it/Sest/Log/>) e cliccare su "tasse", poi su "alta formazione/formazione", inserire il codice del corso indicato sul bando e fare clic su "avanti" e poi "stampa".

Il pagamento della quota di iscrizione deve avvenire entro la data di scadenza prevista dal presente bando (cfr. punto 6), presentando il bollettino scaricato da Infostud presso una qualunque filiale del Gruppo UniCredit - Banca ubicata su tutto il territorio nazionale e potrà essere effettuato:

- in contanti;
- on line, mediante carta di credito, sul sito Unicredit attraverso il [form per il pagamento on line](#)
- con assegno di conto corrente bancario, di importo esattamente corrispondente alla quota da pagare e riportata nel cedolino stampato da Infostud, intestato a Gruppo UniCredit - Banca qualora il partecipante sia correntista presso la stessa Banca o presso una qualunque altra banca ubicata sul territorio nazionale;
- con assegno di conto corrente bancario, di importo esattamente corrispondente alla quota da pagare e riportata nel cedolino stampato da Infostud, emesso da una terza persona correntista presso una qualsiasi banca, in favore del vincitore.

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.

7.2 – Modalità per il pagamento delle quote di iscrizione al Corso di Formazione da parte di un Ente/Azienda

Per finanziare l'iscrizione di una persona o più persone ad un corso di alta formazione è necessario che i beneficiari del finanziamento si registrino su Infostud e ottengano il bollettino come descritto al punto 7.1, 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) agli indirizzi: 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 DI ALTA FORMAZIONE

.....

**Al Direttore del Corso di Alta Formazione
Prof. Paolo Falaschi
Università degli Studi di Roma "Sapienza"
Presso stanza 125, piano -3 AOU Sant'Andrea
Via di Grottarossa 1035-1039
Cap 00189 R O M A**

Il/La sottoscritto/a

.....

codice fiscale

.....

nato/a il nazionalità

..... residente in via

..... C.A.P. Telefono

..... Fax

mobilee-mail

.....

Matricola INFOSTUD: (se presente) Ente

Finanziatore.....

P. IVA

.....Indirizzo.....

in possesso del seguente titolo universitario:

.....

conseguito il giorno presso

l'Università/Istituto.....

..... con la seguente votazione

.....

chiede di essere ammesso/a al Corso di Alta Formazione in

.....

istituto presso la Facoltà/Dipartimento

.....

dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", per l'a.a. 20 /20 .

A tal fine, allega alla presente:

- f) Fotocopia di un documento d'identità valido, debitamente sottoscritto e leggibile (Carta d'Identità – Patente Auto - Passaporto);
- g) Autocertificazione del titolo universitario conseguito (Allegato 3);
- h) Fotocopia "Dichiarazione di Valore" (per coloro che hanno conseguito il titolo universitario all'estero);
- i) Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali (Allegato 2);



Il /La sottoscritto/a dichiara di aver letto e di approvare in ogni suo punto il bando di ammissione al Corso di Alta Formazione, di essere in possesso di tutti i requisiti ivi previsti e di essere consapevole che, ai sensi del D.Lgs. 445/2000, il rilascio di dichiarazioni false o incomplete costituisce un reato penale.

Data

Firma autografa del/la candidato/a



Allegato 2

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 – Codice in materia di dati personali

Finalità del trattamento

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003 i dati da Lei forniti verranno trattati nella misura indispensabile e per le finalità connesse all'iscrizione ed alla frequenza del corso di Alta Formazione.

Modalità del trattamento e soggetti interessati

Il trattamento sarà effettuato con modalità sia manuali che informatizzate. I dati potranno essere comunicati a Istituzioni o Enti pubblici e privati qualora fosse strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività didattiche del corso.

Natura del conferimento dei dati e conseguenza 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.

Titolare e responsabile del trattamento dei dati

Titolare del trattamento dei dati è l'Università degli Studi di Roma in persona del suo legale rappresentante protempore, il Magnifico Rettore, domiciliato per la carica presso la sede dell'Università. Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore del corso di Alta Formazione.

Diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/2003 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

- L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

- L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Firma per accettazione



Allegato 3

AUTO CERTIFICAZIONE TITOLO ACCADEMICO

**Al Direttore del Corso di Alta Formazione
Prof. Paolo Falaschi
Università degli Studi di Roma "Sapienza"
Presso Sort, AOU Sant'Andrea
Via di Grottarossa 1035-1039
Cap 00189 R O M A**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ C.F. _____

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 aver conseguito la laurea _____(magistrale/specialistica) in _____ in data _____ presso la Facoltà di _____ dell'Università _____ afferente all'a.a. _____ riportando la seguente votazione _____ e presentando la tesi dal seguente titolo " _____ " Relatore _____.

(Luogo e Data)

(Firma)