

DELIBERA N. 73 DEL 27/03/2018

**Bando per l'ammissione
al Corso di Perfezionamento in
"Gestione dello stress basato sulla mindfulness per operatori sanitari"
Anno Accademico 2017/2018**

ART. 1 – Attivazione

Per l'anno accademico 2017/2018 è attivato, presso il Dipartimento di Patologia Chirurgica, Medica, Molecolare e dell'Area Critica, il Corso di Perfezionamento in "**Gestione dello stress basato sulla mindfulness per operatori sanitari**". Il corso rilascia n. 12 CFU.

Il Corso sarà attivato se, alla scadenza dei termini per la presentazione delle domande, il numero dei candidati sarà pari o superiore al numero minimo degli iscrivibili (10).

ART. 2 – Numero di posti disponibili

Il numero massimo di iscrivibili al corso di perfezionamento è n. 60.

ART. 3 – Obiettivi

Il corso ha l'obiettivo di fornire conoscenze di neuroscienze volte alla gestione dello stress attraverso lo sviluppo di abilità basate sulla *mindfulness*, *compassion* e pratiche contemplative.

ART. 4 – Requisiti di ammissione

Sono ammessi a partecipare alla selezione i candidati, anche cittadini di Paesi non appartenenti all'Unione Europea, in possesso, alla data di scadenza del Bando, di uno tra i seguenti Diplomi di Laurea o titolo equivalente conseguito in Italia o all'estero:

Lauree triennali o di primo livello

L-24 Classe delle lauree in Scienze e Tecniche Psicologiche

L-SNT/1 Classe delle lauree in professioni sanitarie, scienze infermieristiche e ostetriche

Lauree magistrali e magistrali a ciclo unico o di secondo livello

LM-41 Classe delle lauree magistrali in medicina e chirurgia

LM-51 Classe delle lauree magistrali in Psicologia

Altre lauree appartenenti a ordinamenti precedenti, riconosciute come equipollenti a quelle sopra descritte.

ART. 5 – Durata e articolazione del corso

Il Corso è organizzato in 23 lezioni ed esercitazioni, che si svolgeranno in orario compreso tra le ore 9:00 e le ore 18:00 con inizio venerdì 26 ottobre 2018. La frequenza minima è pari al 90% dell'intero corso.

ART. 6 – Ammissione

La domanda di ammissione, da redigersi secondo il modello A allegato al presente bando (e scaricabile all'indirizzo <http://alboufficiale.unipi.it> e al link

<https://www.unipi.it/index.php/offerta/itemlist/category/93> nella sezione dedicata al corso) corredata di Curriculum Vitae e documento di identità in corso di validità deve essere presentata, pena l'esclusione, **entro e non oltre le ore 12:00 del 28 settembre 2018.**

La domanda può essere inviata con una delle seguenti modalità:

- Consegnata direttamente all'ufficio protocollo DAM – Via Savi 10 56126 Pisa (Secondo piano stanza 7) nei seguenti orari: Lunedì-Venerdì dalle 9:00 alle 13:00 e dalle 15:00 alle 17:00
- A mezzo posta elettronica all'indirizzo e-mail: protocollo-dam@unipi.it o PEC: dam@pec.unipi.it (EFFETTUARE UN SOLO INVIO AD UNO DEGLI INDIRIZZI INDICATI) – (formato dei documenti: pdf)
- A mezzo raccomandata con avviso di ricevimento. NON FARA' FEDE IL TIMBRO E DATA DELL'UFFICIO POSTALE ACCETTANTE.

ATTENZIONE: sul plico di invio dei documenti o nell'oggetto del messaggio di posta elettronica che li accompagna dovrà essere riportata la dicitura: **“Gestione dello stress basato sulla mindfulness per operatori sanitari”**

ART. 7 – Selezione dei candidati

Qualora si superi il numero massimo degli iscrivibili, si procederà alla selezione dei candidati che avverrà esclusivamente sulla base di una valutazione dei curricula vitae dei candidati.

In data **10 ottobre 2018** verrà comunicato l'elenco degli ammessi al corso sul sito <http://alboufficiale.unipi.it> e al link:

<https://www.unipi.it/index.php/offerta/itemlist/category/93> nella sezione dedicata al corso.

ART. 8 – Quota d'iscrizione

La quota d'iscrizione è di euro 1.190 (millecentonovanta,00) e deve essere versata in un'unica soluzione **entro il 23 ottobre 2018.**

Il versamento dovrà essere eseguito esclusivamente tramite bonifico bancario sul conto dell'Amministrazione Centrale dell'Università di Pisa, IBAN: **IT2700856270910000011156460** con la seguente causale: sottoconto 19, **Iscrizione al Corso di Perfezionamento in “Gestione dello stress basato sulla mindfulness per operatori sanitari”**

Art. 9 Uditori

Non sono ammessi uditori.

Art.10 – Iscrizione

La domanda di iscrizione, da redigersi secondo il modello B allegato al presente bando (e scaricabile all'indirizzo <http://alboufficiale.unipi.it> e al link:

<https://www.unipi.it/index.php/offerta/itemlist/category/93> nella sezione dedicata al corso) corredata di copia relativa all'attestazione di pagamento deve essere presentata, con le stesse modalità di cui all'art. 6 del presente bando, pena l'esclusione, **entro e non oltre le ore 12:00 del 24 ottobre 2018.** I documenti per l'iscrizione al Corso sono:

1. Modello B, completo di fototessera
2. Copia dell'attestazione di pagamento

Art11– Rinuncia agli studi

In caso di rinuncia agli studi, dopo aver perfezionato l'iscrizione, e prima dell'inizio del corso sarà possibile restituire, dietro richiesta esplicita dell'interessato, il 50%

dell'importo versato. Qualora la rinuncia avvenga durante la frequenza del corso l'importo della contribuzione non verrà rimborsato.

ART. 12 – Ammissione oltre la scadenza del bando

Oltre la scadenza del bando, il Consiglio del Corso di Perfezionamento accetterà ulteriori candidature fino al raggiungimento del numero massimo degli iscrivibili entro l'ultimo giorno lavorativo prima dell'inizio del corso.

ART. 13 - Frequenza

La frequenza al Corso di Perfezionamento è attestata dai docenti e dal Direttore. Il Corso si svolgerà secondo il calendario che verrà comunicato ai partecipanti. La frequenza alle lezioni e alle attività pratiche è obbligatoria per almeno il 90% dell'orario totale previsto. A chi ha svolto le attività e adempiuto gli obblighi previsti, al termine del Corso sarà rilasciato, su richiesta dell'interessato, un attestato di frequenza firmato dal Direttore del corso con l'indicazione del numero di crediti acquisiti.

ART. 14 – Pubblicità e informazioni

Il presente bando sarà reso pubblico mediante pubblicazione all'indirizzo <http://alboufficiale.unipi.it> e al link: <https://www.unipi.it/index.php/offerta/itemlist/category/93> nella sezione dedicata al corso). Per ulteriori informazioni sull'ordinamento degli studi, l'articolazione e la programmazione delle attività didattiche, gli interessati possono scrivere al Dott. Ciro Conversano, Direttore del Corso: ciro.conversano@unipi.it oppure al Responsabile per la didattica, Dott. Fabiano Martinelli: fabiano.martinelli@unipi.it

ART. 15 - Trattamento dei dati

Ai sensi dell'art.10, comma 1, della legge 31 dicembre 1996, n. 675, e successive modifiche ed integrazioni contenute nella legge n. 196/2003, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Università di Pisa, per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati presso una banca dati automatizzata per le finalità inerenti la selezione e la gestione del rapporto conseguente alla stessa. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

*Prof. Riccardo Zucchi **

Prot. n. 6494 del 11/04/2018

*Firma autografa a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art.3 comma 2 del Decreto Legislativo n. 39/1993

Marca da bollo
da Euro 16,00

MODELLO A

Prot. n. _____ del _____

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI
Patologia Chirurgica, Medica, Molecolare e dell'Area Critica
Via Savi N. 10, 56126 P I S A

.....
(cognome)

.....
(nome)

Ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 DICHIARA di essere:

Nat.....a.....(prov.....).....il.....

Di cittadinanza C.F.

laureat_/diplomat_ in presso l'Università di

in data con punti Matricola corso di Laurea (da indicare **obbligatoriamente** per i laureati a Pisa)

abilitat_ all'esercizio della professione di presso l'Università di

nell'anno sessione **OPPURE:** in attesa di sostenere l'esame di Stato per il conseguimento

dell'abilitazione all'esercizio della professione di presso l'Università di

specializat_ in presso l'Università di

in data con punti Matricola corso di Specializzazione (da indicare **obbligatoriamente** per i laureati a Pisa)

CHIEDE:

di partecipare, per l'a.a. 2017/2018, al concorso di ammissione per il Corso di Perfezionamento in ***"Gestione dello stress basato sulla mindfulness per operatori sanitari"***

Il sottoscritto, nell'eventualità di una selezione da tenersi sulla base dei titoli presentati, allega alla presente domanda:

- 1 - Tesi di Laurea (indicare il titolo).....
.....
- 2 - Tesi di Specializzazione (indicare il titolo).....
.....
- 3 - Altri titoli e/o pubblicazioni
.....
.....
- 4 - Curriculum

(barrare le voci che interessano, riportando i titoli di ciascuna pubblicazione e allegando, se del caso, un apposito elenco numerato delle pubblicazioni. Per i documenti in copia è necessario dichiarare per iscritto la conformità agli originali compilando la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)

Si ricorda che:

- 1. qualora il numero delle domande presentate sia maggiore di quello dei posti disponibili la selezione avverrà alle condizioni e con le modalità previste dal bando e dal relativo allegato, in tal proposito non sarà data alcuna comunicazione del giorno, dell'ora e della sede degli esami di ammissione;
- 2. decorsi 120 giorni dalla data di pubblicazione della relativa graduatoria di merito, i candidati devono recuperare, nei successivi 30 giorni, i titoli e le pubblicazioni allegati, ovvero richiederne la spedizione con tassa postale a loro carico. Trascorso il periodo sopra indicato, l'Amministrazione non sarà responsabile in alcun modo della conservazione dei suddetti titoli;
- 3. i dati così autocertificati, in particolare i titoli di studio e le relative votazioni, saranno sottoposti ai **controlli previsti dalla normativa vigente**. In caso di falsità, oltre alla decadenza dai benefici indebitamente ottenuti il candidato, poiché **penalmente responsabile**, sarà **denunciato alla competente autorità giudiziaria**.

RECAPITO ELETTO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI:

Via.....n.
Località.....prov.
CAP.....Telefono.....Cellulare.....
e-mail.....

.....
(luogo e data)

.....
(firma del candidato)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

RESA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445

Il/la sottoscritto/a..... nat_ a
..... provincia di.....il CF
residente a (.....) telefono
in via..... n.

consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci o non veritiere (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

DICHIARA

(luogo e data)

(firma)

D.L.vo 196/2003 Tutela della privacy

I dati raccolti saranno utilizzati dall'Università di Pisa, titolare del trattamento, nel rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali.

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI

**PATOLOGIA CHIRURGICA,
MEDICA, MOLECOLARE E
DELL'AREA CRITICA**

Via Savi N. 10, 56126 PISA

**Ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000
Il/la sottoscritto/a**

.....
(cognome)

(nome)

DICHIARA

Di essere nato/a a(prov.) il.....

Di essere cittadino/a.....

Di risiedere in Via n.

Località (prov.) CAP.

Telefono Cellulare.....

e-mail:.....

E CHIEDE

di essere iscritto, per l'a.a. 2017/2018 al corso di perfezionamento in ***"Gestione dello stress
basato sulla mindfulness per operatori sanitari"***

(luogo e data)

(firma)