

IL RETTORE

- VISTO** lo Statuto dell'Ateneo;
- VISTO** l'art. 15 del vigente Regolamento Didattico di Ateneo;
- VISTO** il Regolamento di funzionamento dei Corsi di Perfezionamento, emanato con D.R. n. 2120 del 17/06/2010;
- VISTO** il Regolamento dei Corsi di Perfezionamento, emanato con D.R. n.1954 del 24/05/2017;
- VISTO** il Regolamento del *Corso di Perfezionamento in "FLEBOLOGIA: Clinica e Terapia"* del Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia, emanato con D.R. n. 3303 del 05/10/2017;
- VISTA** la Delibera del 27/04/2022, Verbale n. 3 (Prot. n. 54116 del 06/05/2022), con la quale il Consiglio del Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia ha proposto, per l'A.A. 2022/2023, la riattivazione del suddetto Corso, previa modifica del relativo Regolamento;
- VISTA** la Delibera n. 006 del 02/11/2022 (EO n. 1309 del 14/11/2022) con la quale il Senato Accademico ha approvato la suddetta proposta di modifica, a decorrere dall'anno accademico 2022/2023, del vigente Regolamento del *Corso di Perfezionamento in "FLEBOLOGIA: Clinica e Terapia"*, subordinatamente all'adeguamento ai rilievi formulati dal competente Ufficio;
- VISTA** la Delibera n. 084 del 02/11/2022 (EO n.1389 del 15/11/2022), con la quale il Consiglio di Amministrazione ha espresso parere favorevole sulla modifica, a decorrere dall'anno accademico 2022/2023, del Corso di Perfezionamento di cui sopra, subordinatamente all'adeguamento ai rilievi formulati dal competente Ufficio;
- VISTA** la Nota PG n. 0014661 del 02/02/2023 con la quale il Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia ha trasmesso il testo del Regolamento del Corso di Perfezionamento di cui trattasi, opportunamente adeguato ai rilievi formulati dal competente Ufficio;
- VISTO** il D.R. n. 367 del 09/02/2023 con il quale è stato emanato il Regolamento di funzionamento del *Corso di Perfezionamento in "FLEBOLOGIA: Clinica e Terapia"* del Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia di questo Ateneo, a decorrere dall'a.a. 2022/2023, in sostituzione di quello emanato con il D.R. n. 3303/2017, citato in premessa;
- VISTO** il DR n. 136 del 15/01/2024 con il quale è stato emanato il Bando per il corso di perfezionamento post-laurea in "**FLEBOLOGIA: Clinica e Terapia**", del Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia di questo Ateneo, pubblicato all'interno della pagina web dedicata di Ateneo in data 16/01/2024;
- VISTA** la nota del Coordinatore del Corso Prof. G. Quarto, pervenuta a mezzo msg. p.e. istituzionale dell'6/05/2024 con la quale si chiede, dopo aver fatto rilevare la necessità di assicurare un'adeguata pubblicità al Corso: "*di prolungare i termini del bando (...) con lo scadenziario di seguito indicato:*
- *scadenza presentazione domande 21 Giugno 2024;*
 - *pubblicazione degli ammessi al corso entro il 5 Luglio 2024;*
 - *termine delle iscrizioni per gli ammessi entro il 19 Luglio 2024";*
- RAVVISATA** l'opportunità di dare seguito alla richiesta del Coordinatore del Corso e ritenuto opportuno riaprire i termini del concorso in questione, onde consentire, ai professionisti interessati di poter

presentare domanda di partecipazione considerata la attuale rilevanza di tale branca della medicina in ambito scientifico;

DECRETA

per le motivazioni indicate in premessa, sono riaperti i termini del concorso per l'ammissione, per l'anno accademico 2023/2024, a n. 30 posti al Corso di Perfezionamento in **"FLEBOLOGIA: Clinica e Terapia"**.

Il nuovo termine di scadenza per la presentazione delle domande di partecipazione al concorso è fissato al giorno **21 Giugno 2024 ore 24:00**.

La domanda di partecipazione al concorso (Allegato 1) redatta in carta semplice, dovrà essere indirizzata al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Napoli Federico II – Segreteria del Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia - via S. Pansini n. 5 – 80131 Napoli – e recapitata, entro e non oltre le ore 24:00 del **21 giugno 2024** - a pena d'esclusione dal concorso – esclusivamente con la seguente modalità:

1. invio con estensione PDF a mezzo posta elettronica certificata al seguente indirizzo: dip.medicina-clinica-chirurgia@pec.unina.it (inserendo obbligatoriamente nell'oggetto la seguente dicitura: **"CONCORSO D'AMMISSIONE PER IL CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN FLEBOLOGIA: CLINICA E TERAPIA A.A. 2023-2024"**).

La graduatoria di merito sarà pubblicata entro il giorno **5 Luglio 2024**.

Per l'iscrizione al Corso di Perfezionamento i candidati utilmente collocati in graduatoria dovranno presentare alla segreteria del Dipartimento di **Medicina Clinica e Chirurgia** – a pena di decadenza - entro e non oltre il **19 luglio 2024 ore 24:00** la seguente documentazione:

- 1 Domanda di iscrizione (Allegato 2) in carta da bollo da € 16,00;
- 2 ricevuta del versamento del contributo di iscrizione pari ad € 700,00 a favore del DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E CHIRURGIA DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI "FEDERICO II", VIAS.PANSINI, 5- 80131 NAPOLI, INTESA SAN PAOLO (ex BANCO DI NAPOLI AG.40) **IBAN IT27N0306903594100000046087** con causale: **Iscrizione al Corso Universitario di Perfezionamento in "Flebologia: Clinica e Terapia" anno accademico 2023/2024**
- 3 una fotografia formato tessera;
- 4 una fotocopia fronte retro di un valido documento di riconoscimento ed originale in visione.

La domanda di iscrizione dovrà essere prodotta entro le ore 24:00 del **19 luglio 2024** mediante invio con estensione PDF a mezzo posta elettronica certificata al seguente indirizzo: dip.medicina-clinica-chirurgia@pec.unina.it (inserendo obbligatoriamente nell'oggetto la seguente dicitura: **"ISCRIZIONE AL CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN FLEBOLOGIA: CLINICA E TERAPIA A.A. 2023-2024"**).

La domanda di iscrizione sarà successivamente consegnata a cura dell'iscritto, direttamente al Coordinatore del Corso.

Sono fatte salve le eventuali istanze di partecipazione già presentate nei termini originariamente previsti dal D. R. n. 136 del 15/01/2024, il quale nei restanti contenuti è integralmente confermato.

Napoli

Il Rettore
Matteo Lorito

Area Didattica e Servizi agli Studenti
Il Dirigente Dott. Maurizio Tafuto
Unità organizzativa responsabile dell'emanazione del Bando di concorso:
Segreteria Studenti Area Didattica di Medicina e Chirurgia
Il Capo dell'Ufficio: dott. Salvatore Ronca
Unità organizzativa responsabile del procedimento:
Segreteria del Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia
Responsabile del procedimento:
Il Responsabile dei processi amministrativo-contabili:
dott. Luciano Saporito

Allegato 1
Domanda di partecipazione

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Napoli "Federico II"**

SEDE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(prov. di _____) il _____ residente a _____

(prov. di _____) via _____

CAP _____ recapito eletto agli effetti del concorso:

Città _____ (prov. di _____) via _____

_____ CAP _____ tel. _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Codice fiscale _____

CHIEDE

di partecipare al concorso per essere ammesso al corso di perfezionamento universitario in:

"Flebologia: Clinica e Terapia" anno accademico 2023-2024

Dichiara a tal fine sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- a) di essere cittadino _____;
- b) di possedere la laurea in _____ e di averla conseguita in data _____ presso l'Università di _____
_____(ovvero indicare il titolo equipollente conseguito presso l'Università straniera, nonché la data del decreto rettorale con il quale è stata dichiarata l'equipollenza stessa);
- c) di aver riportato la votazione di _____ su centodieci e di aver discusso una tesi dal titolo

- d) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito;



- e) di essere in possesso della abilitazione alla professione di medico-chirurgo ed essere iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri.

Si allega curriculum vitae e tesi di laurea.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. lgsn. 196 del 30 Giugno 2003, recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D. lgs. n. 196/2003.

Data _____

In fede,



Allegato 2

Domanda di iscrizione

**Al Direttore
del Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia
dell'Università degli Studi di Napoli "Federico II"**

SEDE

Il sottoscritto dott. _____ nato il _____ a
_____ (____) e residente a
_____ (____) in via _____
_____ CAP _____
Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____
Codice fiscale _____

CHIEDE

di essere iscritto al Corso Universitario di Perfezionamento in:

"Flebologia: Clinica e Terapia" anno accademico 2023-2024

A tal fine, dichiara, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D. P. R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di possedere la laurea in _____ e di averla conseguita in data _____ presso l'Università degli Studi di _____;
- 2) di aver riportato la votazione di _____ su centodieci e di aver discusso una tesi dal titolo _____
- 3) di essere in possesso della abilitazione alla professione di medico-chirurgo ed essere iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri.

Si allega:

- 1 ricevuta in originale di versamento con bonifico di Euro 700,00;
- 2 n. 1 foto formato tessera;
- 3 fotocopia fronte-retro di un valido documento di riconoscimento.

Data _____

Firma _____