

## IL RETTORE

- VISTO** lo Statuto di Ateneo vigente;
- VISTO** il Regolamento Didattico d'Ateneo, emanato con D.R. n. 4785 del 01.12.2023;
- VISTO** il Regolamento Generale dei Corsi di Perfezionamento, emanato con D.R. n. 1954 del 24.05.2017;
- VISTO** il Regolamento di funzionamento del Corso di Perfezionamento in "Healthcare risk management e patient safety", istituito presso il Dipartimento di Sanità Pubblica dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, modificato come da testo allegato al D.R. 2023/4696 del 28/11/2023 a decorrere dall'anno accademico 2023/2024;
- VISTO** il bando per l'ammissione al Corso di Perfezionamento in "Healthcare risk management e patient safety", emanato con D.R. n. 1722 del 30/04/2024, il quale fissa alle ore 12:00 del 25.06.2024 la scadenza del termine di partecipazione ed al 01.07.2024 il termine per la pubblicazione della relativa graduatoria di ammissione;
- VISTA** la richiesta in data 20.06.2024 di proroga del termine di scadenza del bando in questione;
- RAVVISATA** l'opportunità di dare seguito alla suddetta richiesta e ritenuto opportuno riaprire il termine di partecipazione al concorso in questione, onde consentire ai professionisti interessati di poter presentare domanda di partecipazione;

## DECRETA

per le motivazioni indicate in premessa, sono riaperti i termini del concorso per l'ammissione, per l'anno accademico 2023/2024, a n. 40 posti al Corso di Perfezionamento in "Healthcare risk management e patient safety".

Il nuovo termine di scadenza per la presentazione delle domande di partecipazione al concorso è fissato al giorno **25 settembre 2024**.

La domanda di partecipazione al concorso dovrà essere inoltrata, unitamente alla fotocopia fronte e retro di un valido documento di riconoscimento, **entro e non oltre il giorno 25.09.2024 ore 12:00 a pena di esclusione**, a mezzo email all'indirizzo [postlaurea.sanitapubblica@unina.it](mailto:postlaurea.sanitapubblica@unina.it), inserendo obbligatoriamente nell'oggetto la dicitura **Istanza di partecipazione al CONCORSO PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN "HEALTHCARE RISK MANAGEMENT E PATIENT SAFETY" A.A. 2023/2024**; la stessa dovrà essere debitamente sottoscritta dal candidato a pena di esclusione e redatta in carta semplice utilizzando il modulo allegato al presente bando (**All. 1**).

La domanda potrà, in alternativa, essere presentata mediante consegna diretta all'Ufficio per la Didattica del Dipartimento Sanità Pubblica, c/o Azienda Ospedaliera Universitaria Via S. Pansini n. 5 – Ed. 19 Corpo Basso Nord 1° Piano - 80131 Napoli. La consegna potrà avvenire dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 13:00 e il martedì e giovedì anche dalle 14:30 alle 16:30. In caso di impossibilità di recarsi personalmente, il candidato potrà delegare per iscritto, con annessa copia di un proprio documento di riconoscimento, altra persona.

La graduatoria di ammissione al Corso sarà resa nota, entro il **30 settembre 2024**, mediante affissione all'Albo del Dipartimento di Sanità Pubblica nonché mediante pubblicazione sul sito web del Dipartimento <http://www.sanitapubblica.unina.it/>. Tale affissione avrà valore di notifica ufficiale e non saranno inoltrate comunicazioni personali agli interessati.

Sono fatti salvi gli altri effetti del D.R. n. 1722 del 30/04/2024 il quale è integralmente confermato nei restanti contenuti.

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 concorsuale:  
Segreteria del Dipartimento di Sanità Pubblica  
Responsabile del procedimento:  
Il Responsabile amministrativo-contabile: dott.ssa Antonietta Paladino

## Allegato 1

Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Napoli Federico II  
Ufficio per la Didattica del Dipartimento di  
Sanità Pubblica  
Via S. Pansini n.5  
Ed. 19, Corpo Basso Nord, I° Piano  
80131 Napoli

### Domanda di partecipazione al Concorso per l'ammissione al Corso di Perfezionamento in "HEALTHCARE RISK MANAGEMENT E PATIENT SAFETY" -a.a. 2023/2024

...l... sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat... il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
cittadinanza \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_, prov (\_\_\_\_)  
alla Via \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_  
C. F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
p.e.c. (o, in alternativa, mail) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_.

#### CHIEDE

di essere ammess... a partecipare al concorso per l'ammissione al Corso di Perfezionamento in  
"HEALTHCARE RISK MANAGEMENT E PATIENT SAFETY" istituito presso il Dipartimento di  
Sanità Pubblica dell'Università degli Studi di Napoli Federico II e da attivare per l'a.a. 2023/2024.

#### DICHIARA

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. n°445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste  
per il caso di dichiarazioni false o mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del medesimo DPR:

- di essere in possesso del seguente titolo universitario: \_\_\_\_\_ in  
\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_
- di essere in possesso di Diploma di Specializzazione medica in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso l'Università degli Studi di  
\_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_
- Altri titoli \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- eventuale Curriculum Vitae e Studiorum
- fotocopia del documento di identità.

Firma

Data \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.**

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati 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. All'interessato competono i diritti di cui agli art. 15-22 del Regolamento UE.

Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente al fine di segnalare eventuali violazioni nel trattamento dei propri dati personali, è possibile contattare il Titolare al seguente indirizzo:

[ateneo@pec.unina.it](mailto:ateneo@pec.unina.it); oppure il Responsabile della Protezione dei Dati: [rpd@unina.it](mailto:rpd@unina.it); PEC: [rpd@pec.unina.it](mailto:rpd@pec.unina.it).

Per le informazioni e/o eventuali chiarimenti sul presente procedimento si chiede invece di scrivere al seguente indirizzo: [dip.sanitapubblica@unina.it](mailto:dip.sanitapubblica@unina.it)