

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*", emanato con D.R. n. 4696 del 28.11.2023 presso il Dipartimento di Sanità Pubblica dell'Università degli Studi di Napoli Federico II;
- VISTO** la Delibera del 31/05/2024, verbale n. 5, con la quale il Consiglio del Dipartimento di Sanità Pubblica ha approvato l'Offerta Didattica dei Corsi di Perfezionamento per l'a.a. 2024/2025 proponendo, tra l'altro, la riattivazione del Corso di Perfezionamento in "*HEALTHCARE RISK MANAGEMENT E PATIENT SAFETY*" senza modifiche del vigente Regolamento del Corso stesso;
- VISTO** il bando per l'ammissione al Corso di Perfezionamento in "*HEALTHCARE RISK MANAGEMENT E PATIENT SAFETY*", emanato con D.R. n. 1985 del 06/05/2025, il quale fissa alle ore 12:00 del 27.06.2025 la scadenza del termine di partecipazione ed al 03.07.2025 il termine per la pubblicazione della relativa graduatoria di ammissione;
- CONSIDERATA** l'esiguità delle domande di partecipazione al bando in questione;
- VISTA** la richiesta in data 25.06.2025 di ulteriore proroga del termine di scadenza del bando in questione e della rispettiva graduatoria;
- 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, e conseguentemente di prorogare anche il termine di pubblicazione della graduatoria degli ammessi;

DECRETA

per le motivazioni indicate in premessa, sono riaperti i termini del concorso per l'ammissione, per l'anno accademico 2024/2025, 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 **7 luglio 2025**.

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 07.07.2025 ore 12:00** a pena di esclusione, a mezzo email all'indirizzo 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. 2024/2025**; 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 I° 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 giorno **14.07.2025** mediante affissione all'Albo del Dipartimento di Sanità Pubblica nonché mediante pubblicazione sul sito web del Dipartimento <http://www.sanitapubblica.unina.it/> e sul sito <http://www.unina.it/didattica/post-laurea/perfezionamento>

L'avviso affisso all'Albo del Dipartimento avrà valore di notifica ufficiale e non saranno inoltrate comunicazioni personali agli interessati.

Sono fatti salvi gli altri effetti del D.R. n. 1985 del 06/05/2025 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 ad interim: dott. Maurizio Tafuto
Unità organizzativa responsabile del procedimento concorsuale:
Segreteria del Dipartimento di Sanità Pubblica
Responsabile del procedimento:
Il Responsabile dei processi amministrativo-contabili:
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. 2024/2025**

...I... sottoscritt _____
nat... il _____ a _____ (____),
cittadinanza _____ e residente in _____, prov (____)
alla Via _____, c.a.p. _____
C. F. _____ tel. _____ cell. _____
p.e.c. _____@_____
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. 2024/2025.

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.

Data _____

Firma

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; oppure il Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: 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

