



Ufficio Scuole di Specializzazione e Master

Concorso pubblico, per titoli, a n. 40 posti
per l'ammissione al corso di Master di II livello in

"MANAGEMENT SANITARIO"

affidente al Dipartimento di Sanità Pubblica
a.a. 2020/2021

AVVISO SCORRIMENTO DELLA GRADUATORIA

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 9 del bando di concorso pubblico, per titoli, a numero 40 posti per l'ammissione al corso di Master di II livello in **"Management Sanitario"** affidente al Dipartimento di Sanità Pubblica dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, indetto per l'anno accademico 2020/2021 con decreto rettorale n. 965 del 5 marzo 2021, si comunicano i nominativi dei candidati che, a seguito di scorrimento della graduatoria di merito, sono risultati ammessi all'iscrizione al predetto corso di Master, sotto condizione dell'accertamento del possesso dei requisiti prescritti.

N.	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	PUNTI
40	TAMMARO	PAOLA	20/09/1980	NAPOLI	3
41	POSILLICO	GIUSEPPE	25/08/1976	CASERTA	3
42	GRASSO	ANTONELLO	08/02/1971	NAPOLI	3
43	PAGLIUCA	RAFFAELA	25/04/1967	TEVEROLA	3
44	STAVOLO	CIRO	05/06/1964	PORTICI	3
45	DI CATERINO	LUIGI	14/03/1993	CASERTA	1
46	ZAPPIA	ALEX	24/12/1989	BERGAMO	1
47	FIORETTO	SALVATORE	08/04/1986	NAPOLI	1
48	IRLANDO	FEDERICO	13/03/1985	VICO EQUENSE	1
49	PAOLINO	SIMONE	04/10/1980	NAPOLI	1
50	FABOZZI	OLIMPIA	29/09/1979	NAPOLI	1
51	NENNA	DANIELA	11/07/1975	NAPOLI	1
52	RINALDI	MARIA	21/07/1968	NAPOLI	1

Nel rispetto delle misure di restrizione relative alla mobilità delle persone e allo svolgimento di ogni attività in presenza, gli aventi diritto dovranno seguire perentoriamente le modalità straordinarie di invio della documentazione per l'iscrizione al corso, di seguito specificate.

Entro e non oltre il termine del giorno 10 giugno 2021, ore 12:00, a pena di decadenza dal diritto all'iscrizione, i vincitori devono inviare i documenti sotto elencati (scannerizzati e convertiti in un unico file in formato .pdf) ESCLUSIVAMENTE A MEZZO POSTA ELETTRONICA ad uno solo dei seguenti indirizzi istituzionali specializzazioni.master@unina.it o specializzazioni.master@pec.unina.it:



- a) **domanda di iscrizione** su apposito modulo allegato al presente avviso e **copia fronte/retro** di un proprio documento di identità in corso di validità debitamente firmati;
- b) attestazione comprovante l'avvenuto **pagamento** della I rata di iscrizione (già comprensiva dell'imposta di bollo da € 16,00 assolto in modo virtuale) e della tassa regionale per il diritto allo studio universitario ⁽¹⁾;
- c) (per i cittadini non comunitari residenti all'estero): il possesso del visto nazionale di lungo soggiorno rilasciato dalla Rappresentanza diplomatico – consolare competente sarà necessario all'eventuale ripresa delle attività in presenza.

L'OGGETTO DEL MESSAGGIO DI POSTA ELETTRONICA: "Domanda di iscrizione al corso di Master in Management Sanitario - a.a. 2020/2021".

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in ordine domande di iscrizione al corso che saranno inviate oltre il termine perentorio del giorno 10 giugno 2021, ore 12:00, a causa di eventuali errori di connessione di rete o comunque per fatti imputabili a terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

I candidati vincitori che nel predetto termine non avranno provveduto all'iscrizione saranno considerati rinunciatari.

Il presente avviso è pubblicato informaticamente all'Albo Ufficiale di Ateneo sul sito Internet www.unina.it, così come previsto dall'art. 13 del sopracitato bando di concorso, con **valore di notifica ufficiale** e, pertanto, non saranno inoltrate comunicazioni personali agli interessati.

Napoli, 4 giugno 2021

**Il Capo dell'Ufficio Scuole di Specializzazione e Master
F.to Dott.ssa Iole SALERNO**

RP/

Ripartizione Relazioni Studenti
Il Dirigente Dott. Maurizio Tafuto
Unità organizzativa responsabile del procedimento:
Ufficio Scuole di Specializzazione e Master
Responsabile del procedimento:
Il Capo dell'Ufficio: Dott.ssa Iole Salerno
Per chiarimenti:
e-mail: specializzazioni.master@unina.it

¹ I pagamenti relativi al contributo di iscrizione (comprensivo dell'imposta di bollo da € 16,00 assolto in modo virtuale) ed alla tassa regionale per il diritto allo studio universitario possono essere effettuati mediante il servizio "Pagamenti Master" (per le modalità MAV o carta di credito) presente online su **www.segrepass.unina.it** previa registrazione (NB: solo i laureati presso l'Università degli Studi di Napoli dovranno accedere come utenti già registrati inserendo il proprio codice fiscale e pin, senza effettuare una nuova registrazione).

(da compilare in stampatello o dattiloscritto)

Matricola

X09



OGGETTO:

Iscrizione al Master di II livello in "**MANAGEMENT SANITARIO**" afferente al Dipartimento di Sanità Pubblica dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, anno accademico **2020/2021**.

Il/la sottoscritto/a _____
(INDICARE COGNOME E NOME)

di essere iscritto/a, per l'a.a. **2020/2021**, al corso di Master di II livello di cui in oggetto. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445), presa visione del bando di concorso ed accettate tutte le condizioni e prescrizioni in esso previste, dichiara sotto la propria responsabilità:

1) Cognome

Nome

Cod. fisc.

Sesso **F** **M**

Nat_ a

Prov.

II

Per i cittadini stranieri indicare anche lo Stato

2) di essere in possesso dei requisiti di ammissione prescritti dall'art. 2 del bando di concorso.

In particolare, precisa (compilare la parte che interessa):

☐ di essere in possesso del diploma di laurea (DL) in _____ conseguito, secondo l'ordinamento previgente al D.M. 509/1999 e succ. mod. ed int., in data _____, presso _____ con la votazione finale di _____/110

☐ di essere in possesso della laurea L/S n. _____ in _____
_____ appartenente alla classe delle lauree specialistiche
in _____ o della laurea
magistrale LM n. _____ in _____
appartenente alla classe delle lauree magistrali in _____
_____, conseguita in data _____ presso _____
_____ con la votazione finale di ____/110 _____
(ai sensi degli ordinamenti didattici di cui ai DD.MM. nn. 509/99 e 270/2004 e ss. mm. ii.).