

*Segreteria Studenti*

*Area Didattica Medicina e Chirurgia*

## **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;

## **DECRETA**

### **ARTICOLO 1**

#### **(Indizione)**

È indetto il pubblico concorso per l'ammissione, per l'anno accademico 2023/2024, a n. 100 posti al Corso di Perfezionamento in "Medicina Materno Fetale", diretto a rispondere alle esigenze culturali, di aggiornamento e di qualificazione professionale nel settore.

### **ARTICOLO 2**

#### **(Requisiti per l'ammissione)**

Possono partecipare al concorso, senza limiti d'età e di cittadinanza, coloro i quali siano in possesso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia, Laurea in Ostetricia o altro titolo equivalente dei previgenti ordinamenti.

Per coloro i quali fossero in possesso di un titolo di studio conseguito presso un'Università straniera che non sia stato dichiarato equipollente al diploma di laurea, la Commissione Esaminatrice valuterà esclusivamente ai soli fini dell'ammissione al concorso, i titoli di studio presentati.

### **ARTICOLO 3**

#### **(Presentazione delle domande)**

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 Neuroscienze e Scienze Riproduttive ed Odontostomatologiche - via S. Pansini n. 5 - Edificio 13 - 80131 Napoli - e recapitata, entro e non oltre le ore 12.00 del 08/3/2024 a pena d'esclusione dal concorso -esclusivamente con la seguente modalità: invio con estensione PDF a mezzo posta elettronica certificata al seguente indirizzo: [dip.neuro-scienze-rip-odonto@pec.unina.it](mailto:dip.neuro-scienze-rip-odonto@pec.unina.it) (inserendo obbligatoriamente nell'oggetto la seguente dicitura: "CONCORSO D'AMMISSIONE PER IL CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN A.A. 2023-2024").

La domanda, firmata di proprio pugno dal candidato, deve contenere le seguenti dichiarazioni:

- a) Il cognome ed il nome, la data ed il luogo di nascita, la cittadinanza, la residenza ed il recapito ove si intende ricevere le comunicazioni relative al concorso, il numero di telefono, l'eventuale indirizzo di posta elettronica ed il codice fiscale;

- b) La denominazione del diploma di Laurea posseduto, con l'indicazione della data di conseguimento, dell'Università che lo ha rilasciato ovvero il titolo equipollente conseguito presso un'università straniera, nonché la data del Decreto Rettorale con il quale è stata dichiarata l'equipollenza stessa;
- c) Il voto finale;
- d) Il titolo della tesi di laurea;
- e) L'impegno a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito ove intende ricevere le comunicazioni relative al concorso.

Non saranno prese in considerazione, pertanto, saranno escluse dalla partecipazione al concorso, le domande che non contengano:

- Il cognome ed il nome;
- La residenza ed il recapito ove si intende ricevere le comunicazioni relative al concorso;
- Il diploma di laurea posseduto con l'indicazione della data di conseguimento e dell'Università che lo ha rilasciato ovvero la data del Decreto Rettorale della dichiarazione d'equipollenza;
- Il voto finale;
- Il titolo della tesi.

Alla domanda di partecipazione dovrà essere allegato un curriculum vitae scientifico/professionale.

#### **ARTICOLO 4**

##### **(Valutazione dei titoli)**

Nel caso in cui il numero delle domande di partecipazione fosse inferiore o pari al numero dei posti disponibili, la Commissione Giudicatrice effettuerà le opportune verifiche di idoneità.

Nel caso in cui il numero delle domande di partecipazione fosse superiore al numero dei posti disponibili, la Commissione Giudicatrice effettuerà una selezione dei candidati mediante valutazione dei titoli presentati.

I titoli presi in considerazione sono i seguenti:

- 1 Titoli di cui agli artt. 2 e 3 del presente bando;
- 2 Tesi di laurea.

I titoli succitati saranno valutati in base ai criteri di cui al successivo art. 6.

#### **ARTICOLO 5**

##### **(Commissione giudicatrice)**

La Commissione Giudicatrice del concorso è composta dal Direttore del corso stesso e da due membri designati dal Consiglio del Corso di Perfezionamento.

#### **ARTICOLO 6**

##### **(Graduatoria di merito)**

La commissione giudicatrice, per la valutazione di ciascun candidato, dispone complessivamente di 20 punti; il punteggio sarà attribuito secondo i seguenti criteri:

- a) Voto della laurea (o diploma) fino ad un massimo di 10 punti così distribuiti:
  - 110/110 e lode (70/70 e lode) punti 10,0;

- 110/110 (70/70) punti 8,0;
- 109/110 (69/70) punti 6,6;
- 108/110 (68/70) punti 6,0;
- 107/110 (67/70) punti 5,4;
- 106/110 (66/70) punti 4,8;
- 105/110 (65/70) punti 4,2;
- 104/110 (64/70) punti 3,6;
- 103/110 (63/70) punti 3,0;
- 102/110 (62/70) punti 2,4;
- 101/110 (61/70) punti 1,8;
- 100/110 (60/70) punti 1,2;
- 99/110 (59/70) punti 0,6;
- fino a 98/110 (58/70) punti 0,0

b) Tesi di laurea fino ad un massimo di 10 punti.

La Commissione esaminatrice stabilirà preliminarmente se la tesi o dissertazione del candidato, sia stata svolta in disciplina attinente al corso. In caso affermativo l'elaborato potrà essere valutato, a discrezione della Commissione, fino ad un massimo di 10 punti a seconda della qualità del lavoro svolto dal candidato. In caso di parità di punteggio tra due o più candidati, prevarrà il candidato più giovane di età.

## ARTICOLO 7

### (Ammissione al corso)

Gli esiti della procedura di selezione saranno affissi all'albo del Dipartimento di Neuroscienze e Scienze Riproduttive ed Odontostomatologiche entro il giorno **15/3/2024**. Tale affissione avrà valore di notifica ufficiale agli interessati.

Per l'iscrizione al Corso di Perfezionamento i candidati utilmente collocati in graduatoria dovranno presentare alla segreteria del Dipartimento di Neuroscienze e Scienze Riproduttive ed Odontostomatologiche - a pena di decadenza - entro e non oltre il 10/5/2024 seguente documentazione:

1. 1 Domanda di iscrizione (Allegato 2) in carta da bollo da € 16,00;
2. 2 ricevuta del versamento del contributo di iscrizione pari ad €370 a favore del  
**DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE E SCIENZE RIPRODUTTIVE E  
ODONTOSTOMATOLOGICHE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI  
FEDERICO II, VIAS.PANSINI, 5- 80131 NAPOLI, INTESA SAN PAOLO IBAN  
IT040030690359410000046088 con causale: "Iscrizione COGNOME al corso Medicina  
Materno Fetale aa 2023/2024"**
3. 3 una fotografia formato tessera;
4. 4 una fotocopia fronte retro di un valido documento di riconoscimento ed originale in visione.

## ARTICOLO 8

### (Durata e frequenza)

Il Corso ha la durata di 6 mesi a decorrere dal 22/3/2024 per un numero complessivo di 60 ore, che prevedono lezioni magistrali teoriche, seminari e parte pratica (40 ore di didattica formale e 20 ore di esercitazioni integrative pratiche). La frequenza del corso è obbligatoria per almeno l'80% del totale dell'impegno orario previsto

## ARTICOLO 9

### (Finalità del corso)

Il Corso di Perfezionamento in "Medicina Materno Fetale" intende proporsi come valido supporto per l'inquadramento ed il miglioramento della gestione clinica di casi complessi nel campo della diagnosi prenatale e dell'ostetricia. Lo sviluppo tecnologico degli ultimi anni ha contribuito in maniera considerevole alla diagnosi ed al management di casi complessi. Il ruolo dell'ultrasonografia è cruciale nella gestione ed il riconoscimento dei difetti dell'accrescimento così come nei casi delle anomalie di invasione trofoblastica ed insorgenza di disturbi ipertensivi. Attraverso l'interpretazione e l'applicazione delle linee guida nazionali ed internazionali verranno fornite indicazioni in merito al corretto utilizzo dell'ecografia, della cardiocografia e all'attuazione delle corrette strategie per il management delle gravidanze a rischio (diabete ed ipertensione), al riconoscimento e gestione delle mal posizioni fetali (asinclitismi fetali) o complicanze quali la distocia. Di rilievo l'inquadramento della gravidanza gemellare e la corretta diagnosi e gestione delle sue complicanze. Tra gli altri obiettivi del corso: fornire conoscenze tecniche, di diagnosi e di management in situazioni di emergenza in sala parto e gestire alcune complicanze ostetriche che possono essere estremamente pericolose se misconosciute come la rottura delle membrane, l'emorragia del post partum, la morte del feto.

## ARTICOLO 10

### (Rilascio del titolo)

Al termine del Corso il Direttore presenterà al Consiglio di Dipartimento una relazione sull'attività svolta e, quale delegato del Rettore, dopo opportuna verifica delle presenze, del numero di CFU attribuiti e del superamento dell'esame finale, rilascerà ai partecipanti l'attestato di frequenza al Corso.

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 Medicina e Chirurgia:  
Il Capo dell'Ufficio: dott. Salvatore Ronca  
Unità organizzativa responsabile del procedimento:  
Dipartimento di Neuroscienze e Scienze Riproduttive ed  
Odontostomatologiche  
Responsabile del procedimento:  
Il Responsabile dei processi amministrativo-contabili:  
Dott.ssa Loredana Randazzo

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

**OGGETTO:** Domanda di partecipazione al corso di perfezionamento in  
“ \_\_\_\_\_ ” anno accademico 2023-2024

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 oggetto  
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.

Data, \_\_\_\_\_

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II  
UFFICIO SEGRETERIA DEL DIRETTORE GENERALE  
DR/2024/120 del 12/01/2024  
Firmatari: LORITO Matteo



In fede,

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.

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II  
UFFICIO SEGRETERIA DEL DIRETTORE GENERALE  
DR/2024/120 del 12/01/2024  
Firmatari: LORITO Matteo



Al Direttore del  
Dipartimento di Neuroscienze, Scienze  
Riproduttive e Odontostomatologiche  
dell'Università degli Studi di Napoli Federico  
II  
SEDE

OGGETTO: Domanda di iscrizione al corso di perfezionamento in  
" \_\_\_\_\_ " anno accademico 2023-2024

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 oggetto.

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:

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

Si allega:

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

Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

