

RIPARTIZIONE GESTIONE CARRIERE E SERVIZI AGLI STUDENTI

Decreto Prot. n. 96927

Repertorio n. 470/2017

Posizione: Ufficio Esami di Stato e Segreteria Scuole di Specializzazione

Tit. VI - Cl. 4

Fascicolo n.

Oggetto: Approvazione atti concorso – riservato ai laureati non medici – per l'accesso alla Scuola di Specializzazione in Farmacologia e Tossicologia Clinica, a.a. 2015/2016, aggregata con le omonime Scuole di Specializzazione dell'Università degli Studi di Napoli "Federico II" e dell'Università degli Studi di Catanzaro "Magna Graecia".

Allegati n. 2 – Graduatoria degli idonei e modulistica per l'immatricolazione.

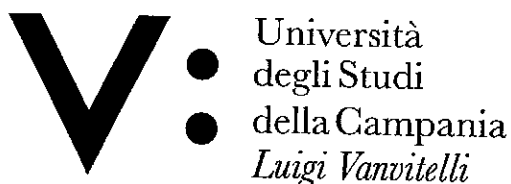
IL DIRIGENTE

VISTO il D.D. n. 258 del 06.04.2017 con il quale è stato emanato il bando di concorso – riservato ai laureati non medici per un numero di posti pari a 15 (quindici) – per l'ammissione alla Scuola di Specializzazione in Farmacologia e Tossicologia Clinica, istituita in conformità all'ordinamento didattico previsto dal D.I. n. 716/2016 e aggregata con le omonime Scuole di Specializzazione dell'Università degli Studi di Napoli "Federico II" e dell'Università degli Studi di Catanzaro "Magna Graecia";

VISTO l'art. 8 del suddetto D.D. il quale prevede che la graduatoria di merito del concorso in questione sia notificata agli interessati mediante pubblicazione sul sito web dell'Ateneo entro il 6 luglio 2017;

CONSIDERATO che, con lo stesso D.D. n. 258 del 06.04.2017, è stata nominata la Commissione giudicatrice del concorso, nonché il Responsabile del Procedimento nella persona della dott.ssa De Gregorio Mariarosaria;

VISTO il D.D. n. 321 del 28.04.2017 con il quale è stato rettificato l'art. 9 del succitato D.D. n. 258/2017 nel senso che gli aventi diritto all'immatricolazione dovranno consegnare presso gli sportelli dell'Ufficio Esami di Stato e Segreteria Scuole di Specializzazione di questo Ateneo la modulistica allegata al predetto provvedimento, opportunamente compilata e sottoscritta;



ACCERTATA la regolarità formale, da parte del responsabile del Procedimento, degli atti e dei verbali relativi alla procedura concorsuale;

RITENUTO, pertanto, di poter procedere all'approvazione dei predetti atti;

VISTO il D.R. n. 712 del 25.03.2011 con il quale è stata demandata ai Dirigenti Responsabili di Ripartizioni "...omissis l'adozione degli atti e provvedimenti amministrativi, compresi tutti gli atti che impegnano l'Amministrazione verso l'esterno...omissis", ad eccezione di quelli riservati alla competenza del Rettore;

CONSIDERATO che il presente provvedimento rientra fra quelli la cui emanazione è stata demandata – dal succitato D.R. n. 712/2011 – al Dirigente della Ripartizione Gestione Carriere e Servizi agli Studenti;

DECRETA

Per quanto nelle premesse:

1) Sono approvati gli atti e l'allegata graduatoria di merito del concorso, riservato ai laureati non medici per un numero di posti pari a 15 (quindici), per l'ammissione alla Scuola di Specializzazione in Farmacologia e Tossicologia Clinica di questo Ateneo, istituita in conformità all'ordinamento didattico previsto dal D.I. n. 716/2016 - a.a. 2015/2016 –, e aggregata con le omonime Scuole di Specializzazione dell'Università degli Studi di Napoli "Federico II" e dell'Università degli Studi di Catanzaro "Magna Graecia".

2) Sono dichiarati vincitori del concorso in questione coloro che, in relazione al numero dei posti disponibili, si sono collocati in posizione utile nella graduatoria di merito.

I vincitori dovranno formalizzare l'immatricolazione alla Scuola di Specializzazione presentando la documentazione di cui al D.D. n. 321 del 28.04.2017 citato nelle premesse, nei termini di scadenza di seguito indicati:

Inizio immatricolazione	10 luglio 2017
Termine immatricolazione	20 luglio 2017

3) Qualora, dopo il termine di scadenza delle immatricolazioni, risultino posti vacanti, l'Ufficio Esami di Stato e Segreteria Scuole di Specializzazione procederà alla pubblicazione degli scorrimenti di graduatoria, secondo il seguente calendario:

Pubblicazione I scorrimento	24 luglio 2017
Inizio immatricolazione I scorrimento	25 luglio 2017
Termine immatricolazione I scorrimento	31 luglio 2017

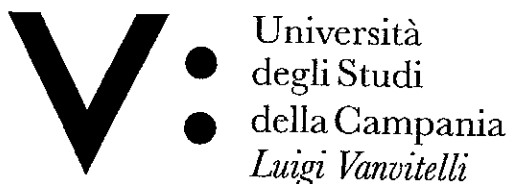
**Università degli Studi della Campania
Luigi Vanvitelli**

Viale Abramo Lincoln n. 5

81100 CASERTA

E.: protocollo@pec.unina2.it

www.unicampania.it



La mancata immatricolazione nei termini sopra indicati comporta la decadenza dal diritto all'immatricolazione.

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente provvedimento, si fa rinvio a quanto disposto nel D.D. n. 258 del 06.04.2017.

La pubblicazione del presente decreto sul sito web di Ateneo (www.unicampania.it) ha valore di notifica ufficiale agli interessati.

Avverso il contenuto del presente provvedimento è ammesso ricorso al TAR Campania entro 60 (sessanta) giorni dalla sua pubblicazione.

Napoli, 05 LUG 2017

IL DIRIGENTE
(Dott. Nicola DELLA VOLPE)



MDG

EG

Unità Organizzativa Responsabile del Procedimento:

U.E.S.S.S.

Sede: Via Luciano Armani, 5 – 80138 Napoli

Capo Ufficio: dott.ssa Elvira GIULIANA

Responsabile del procedimento: dott.ssa Mariarosaria DE GREGORIO

Email: ues@unicampania.it

Tel.: 081/5667441

Fax: 081/5524515

**Università degli Studi della Campania
Luigi Vanvitelli**

Viale Abramo Lincoln n. 5

81100 CASERTA

E.: protocollo@pec.unina2.it

www.unicampania.it

GRADUATORIA DI MERITO DEL CONCORSO – RISERVATO AI LAUREATI NON MEDICI - DI AMMISSIONE SCUOLA
DI SPECIALIZZAZIONE IN FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA






(A.A. 2015/2016)

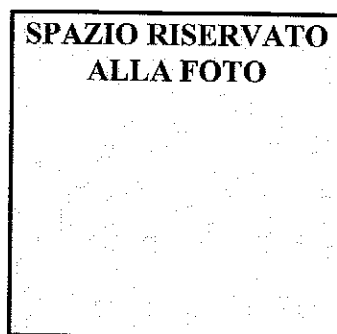
N°	Candidato	Punteggio Titoli	Punteggio prova scritta	Totale
1	Mascolo Annamaria	29,25	69	98,25
2	Sessa Maurizio	29,75	66,75	96,50
3	Tartaglione Gioia	25,50	70	95,50
4	Di Mauro Gabriella	20,75	70	90,75
5	Esposito Renata	20	70	90
6	Romano Flora	16,50	70	86,50
7	Saturno Maria	14,25	65,25	79,50
8	Vinciguerra Antonio	25,50	54	79,50
9	Tallarico Martina	13,05	65,75	78,80
10	Perrotta Nicola	8,40	70	78,40
11	Di Mauro Cristina	17	60	77
12	Cocco Stefania	25,50	51,50	77
13	Sicuranza Stefania	8	68,75	76,75
14	Liparoto Corrado	5	67,50	72,50
15	Sirico Sabrina	14,50	56,75	71,25
16	Cantile Clara	18,25	51,75	70
17	Fenizia Francesca	23,95	44,25	68,20
18	Ricci Moreno	11,05	57	68,05
19	Petrone Ludovico	10,45	55	65,45
20	Ruggiero Rosanna	2,75	62,50	65,25
21	Sibilio Valeria	14,75	47,50	62,25
22	Semeraro Francesca	6,55	55,50	62,05
23	Izzo Emilio	12,30	49	61,30
24	De Blasi Desirè	0	61,25	61,25

epb
2015/2016 *↓*

25	Avallone Ilaria	11	49,75	60,75
26	Mirra Salvatore	12,45	47,50	59,95
27	Nuzzo Luca	7,75	51,50	59,25
28	Scala Sergio	3,75	55,25	59
29	Alcaro Giulia	12	42,50	54,50
30	Blanco Giovanni	0,75	51	51,75
31	Restaino Martina	3	48	51
32	Parlato Mauro	0	44	44

I candidati non inseriti nella presente graduatoria si intendono non idonei in quanto hanno riportato alla prova scritta un punteggio inferiore a 42/70



**AL RETTORE
DELL'UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA
"LUIGI VANVITELLI"**

__ L __ SOTTOSCRITT __

COGNOME									
NOME									
NATO IL			COMUNE					PROV.	
INDIRIZZO: via/p.zza							N. CIVICO		C.A.P.
COMUNE DI RESIDENZA									PROV.
CELLULARE									
PREFISSO		N. TELEFONICO			CITTADINANZA				
E - MAIL									

Chiede

**di essere iscritt __, per l'a.a. 2015/2016, al primo anno della Scuola di
Specializzazione, istituita in conformità all'ordinamento didattico previsto dal D.I.
n. 716/2016, in**

**FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA
- RISERVATA AI LAUREATI NON MEDICI -**

**AGGREGATA CON LE OMONIME SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI
"FEDERICO II" E DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANZARO "MAGNA GRAECIA"**

A tal fine, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R.n. 445/2000, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

a) di essersi immatricolato ad un corso di livello universitario per la prima volta nell'a.a. ____/____ in data _____;

b) di essere in possesso del diploma di Laurea in _____ (classe _____) conseguito in data _____ presso l'Università degli Studi di _____ riportando la votazione finale di _____/_____, n. matricola _____;

c) di non trovarsi in una situazione tale da determinare, con l'iscrizione stessa, la violazione del divieto di contemporanea iscrizione a più corsi di studio che comportino il conseguimento di un titolo universitario o di livello universitario.

ALLEGA ALLA PRESENTE

- FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
- N. 2 FOTOGRAFIE FORMATO TESSERA
- RICEVUTA DEI VERSAMENTI E DEI CONTRIBUTI PREVISTI PER L'IMMATRICOLAZIONE ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE (1^a rata pari ad Euro 538,00, imposta di bollo virtuale pari ad Euro 16,00 e contributo regionale pari ad Euro 140,00)
- MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
- DICHIARAZIONE DI RINUNCIA AD INTRAPRENDERE AZIONI LEGALI IN MERITO ALLA MANCATA STIPULA DEL CONTRATTO DI FORMAZIONE SPECIALISTICA, DI CUI ALL'ART. 37 DEL D.LGS. N. 368/1999, E ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO

Luogo _____, data _____

Firma _____

470

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA
"LUIGI VANVITELLI"
PAGAMENTO TASSE E CONTRIBUTI
CORSI DI STUDIO VARI

Il pagamento deve essere effettuato esclusivamente presso un'Agenzia dell'Unicredit/Banca di Roma (for INIC)

Mod. PTA (UESS)

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"

A.A. 2015/2016

MATRICOLA	7 7 7 7 7 7 7 7 7
CODICE FISCALE	
COGNOME _____	NOME _____
	SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
COMUNE DI NASCITA _____	DATA DI NASCITA _____
RESIDENZA/DOMICILIO _____	TELEFONO/CELLULARE _____

CHIEDE DI ESSERE IMMATRICOLATO/A ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA - RISERVATA AI LAUREATI NON MEDICI - (A.A. 2015/2016)

Autorizza l'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" e l'Unicredit/Banca di Roma al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003. L'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" effettuerà controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

Il dichiarante decade dai benefici derivanti da dichiarazioni non veritiere.

Data _____ (firma dello studente) _____

Ordine di disposizione di pagamento a favore dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" (non valida come ricevuta)	Ordine di disposizione di pagamento a favore dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" (non valida come ricevuta)	Ordine di disposizione di pagamento a favore dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" (non valida come ricevuta)																														
MATR. <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/>	MATR. <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/>	MATR. <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/>																														
Codice Fiscale	Codice Fiscale	Codice Fiscale																														
(Cognome e nome)	(Cognome e nome)	(Cognome e nome)																														
Cod.corso <input type="text" value="S"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="2"/>	Cod.corso <input type="text" value="S"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="2"/>	Cod.corso <input type="text" value="S"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="2"/>																														
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Codice Causale</th> <th style="width: 25%;">Importo in Euro</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1 0 0 1</td> <td style="text-align: right;">538,00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0 0 0 4</td> <td style="text-align: right;">140,00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0 0 0 2</td> <td style="text-align: right;">16,00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0 0 0 8</td> <td style="text-align: right;">1,10</td> </tr> </tbody> </table>	Codice Causale	Importo in Euro	1 0 0 1	538,00	0 0 0 4	140,00	0 0 0 2	16,00	0 0 0 8	1,10	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Codice Causale</th> <th style="width: 25%;">Importo in Euro</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1 0 0 1</td> <td style="text-align: right;">538,00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0 0 0 4</td> <td style="text-align: right;">140,00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0 0 0 2</td> <td style="text-align: right;">16,00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0 0 0 8</td> <td style="text-align: right;">1,10</td> </tr> </tbody> </table>	Codice Causale	Importo in Euro	1 0 0 1	538,00	0 0 0 4	140,00	0 0 0 2	16,00	0 0 0 8	1,10	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Codice Causale</th> <th style="width: 25%;">Importo in Euro</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1 0 0 1</td> <td style="text-align: right;">538,00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0 0 0 4</td> <td style="text-align: right;">140,00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0 0 0 2</td> <td style="text-align: right;">16,00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0 0 0 8</td> <td style="text-align: right;">1,10</td> </tr> </tbody> </table>	Codice Causale	Importo in Euro	1 0 0 1	538,00	0 0 0 4	140,00	0 0 0 2	16,00	0 0 0 8	1,10
Codice Causale	Importo in Euro																															
1 0 0 1	538,00																															
0 0 0 4	140,00																															
0 0 0 2	16,00																															
0 0 0 8	1,10																															
Codice Causale	Importo in Euro																															
1 0 0 1	538,00																															
0 0 0 4	140,00																															
0 0 0 2	16,00																															
0 0 0 8	1,10																															
Codice Causale	Importo in Euro																															
1 0 0 1	538,00																															
0 0 0 4	140,00																															
0 0 0 2	16,00																															
0 0 0 8	1,10																															
Si versano €	Si versano €	Si versano €																														

MODULO PER IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Lo scrivente dichiara di aver preso visione della sottoriportata informativa sulla privacy ex art. 13 del D.Lgs 196/2003 e di autorizzare l'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" al trattamento dei dati personali nel rispetto della predetta normativa.

Data _____ (firma) _____

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che riguardano lo studente sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando il suo diritto alla riservatezza.

Ai sensi dell'art.13 del predetto decreto si precisa che:

- 1) I dati forniti saranno trattati dall'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" per l'assolvimento delle funzioni istituzionali, nonché per l'adempimento degli obblighi di aggiornamento periodico dell'Anagrafe Nazionale degli Studenti (ANSU);
- 2) Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali e informatizzate;
- 3) Gli interessati sono tenuti a fornire i dati richiesti per il corretto espletamento delle attività istituzionali amministrative;
- 4) Il responsabile del trattamento è il Rettore della Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli";
- 5) In ogni momento l'interessato potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 che, di seguito, si riproduce integralmente.

Art. 7. Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti (D.Lgs. ti. 196/2003)

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

**AL DIRIGENTE DELLA RIPARTIZIONE GESTIONE CARRIERE E SERVIZI AGLI STUDENTI
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA "LUIGI VANVITELLI"**

__l__ sottoscritt _____, nat__ il _____,
a _____ (_____) residente nel Comune di _____, con indirizzo
_____ e numero telefonico _____ / _____, a conoscenza
del fatto che l'eventuale ammissione alla Scuola di Specializzazione in Patologia Clinica e Biochimica Clinica –
riservata ai laureati non medici - non comporta la stipula del contratto di formazione specialistica di cui all'art.37
del D.Lgs. n. 368/99 né l'assegnazione di borse di studio

DICHIARA

di rinunciare ad intraprendere azioni legali o di altra natura nei confronti di questo Ateneo in relazione alla
circostanza sopra richiamata.

Luogo _____, data ____ / ____ / ____

Firma del dichiarante
(leggibile e di proprio pugno)