



UNIVERSITÀ degli STUDI MAGNA GRÆCIA di CATANZARO

Area Affari Generali

**BANDO PER L'AMMISSIONE AI TIROCINI PRATICO-VALUTATIVI POST-LAUREAM DI
CUI AL D.M. 445/2001, FINALIZZATI ALL'ACQUISIZIONE DELL'ABILITAZIONE
PROFESSIONALE DI MEDICO CHIRURGO
indetto con D.R. n. 1299 del 29.9.2021
modificato e integrato con D.R. n. 275 del 4.3.2024 a decorrere dall'1 aprile 2024**

ART. 1

(Attivazione)

Ai sensi del D.M. 207 del 08.06.2020, i tirocini pratico-valutativi post-lauream di cui al D.M. 445/2001, finalizzati all'acquisizione dell'abilitazione professionale di medico chirurgo, sono attivati da questo Ateneo su istanza degli interessati laureati in Medicina e Chirurgia **presso l'Università degli studi Magna Graecia di Catanzaro** che non abbiano conseguito la laurea abilitante ai sensi del D.M. n. 8/2020.

I tirocini sono organizzati in tre sessioni annuali a decorrere dalla sessione "novembre-dicembre 2020 - gennaio 2021" sulla base dei tempi tecnici occorrenti all'Ateneo per la corretta attivazione e il proficuo inserimento dell'istante nell'ambito del percorso formativo richiesto.

I trimestri di tirocinio saranno articolati come di seguito specificato, a decorrere dal mese di novembre 2021 e fino al conseguimento dell'abilitazione degli iscritti all'Università di Catanzaro ai corsi di laurea in Medicina e Chirurgia (classi: LM/41 non abilitante, LS/46 e degli ordinamenti ulteriormente previgenti), fatte salve eventuali nuove disposizioni del MUR, e saranno organizzati:

- a) I sessione: aprile-maggio-giugno, per i laureati entro il mese di marzo;
- b) II sessione: agosto-settembre-ottobre, per i laureati entro il mese di luglio;
- c) III sessione: novembre-dicembre-gennaio, per i laureati entro il mese di ottobre.

ART. 2

(Requisiti)

Alle sessioni di cui al precedente art. 1 sono ammessi i possessori di uno dei seguenti titoli di studio, **conseguiti presso l'Università degli studi Magna Graecia di Catanzaro:**

- diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito ai sensi dell'ordinamento previgente alla riforma di cui all'art. 17, comma 95, della legge 15 maggio 1997, n. 127 e successive modificazioni (ante riforma D.M. n. 509/199);
- diploma di laurea specialistica nella classe 46/S Medicina e Chirurgia;
- diploma di laurea magistrale nella classe LM-41 Medicina e Chirurgia non abilitante.

Non possono partecipare al tirocinio abilitante all'esercizio della professione di Medico Chirurgo coloro i quali hanno conseguito il diploma di laurea abilitante ai sensi del D.M. n. 8 del 2.4.2020.

ART. 3

(Termini per la presentazione della domanda di ammissione)

Per esigenze organizzative correlate all'inserimento dei candidati nell'ambito dei tirocini, la **domanda dovrà essere presentata:**



UNIVERSITÀ degli STUDI MAGNA GRÆCIA di CATANZARO

- a) per la **I sessione di tirocinio: entro e non oltre il 20 marzo** (per i laureati/laureandi entro il mese di marzo);
- b) per la **II sessione di tirocinio: entro e non oltre il 20 luglio** (per i laureati/laureandi entro il mese di luglio);
- c) per la **III sessione di tirocinio: entro e non oltre il 20 ottobre** (per i laureati/laureandi entro il mese di ottobre).

I candidati che non presenteranno la domanda nei termini sopraindicati, ovvero la presentino priva della documentazione indicata all'articolo successivo, sono esclusi dalla sessione di tirocinio cui abbiano chiesto di partecipare.

Non potranno essere accolte le domande di ammissione al tirocinio presentate oltre i termini sopraindicati.

Per i laureandi: i candidati che conseguiranno il titolo accademico successivamente alla scadenza del termine per la presentazione delle domande, e comunque entro quello per il conseguimento della laurea fissato al precedente art. 2, sono tenuti a produrre la domanda di ammissione nei termini sopraindicati e con l'osservanza delle medesime modalità stabilite per tutti gli altri candidati, allegando una dichiarazione sostitutiva di certificazione dalla quale risulti che hanno presentato la domanda di partecipazione agli esami di laurea.

ART. 4

(Modalità per la presentazione della domanda di ammissione)

La domanda di ammissione al tirocinio ex D.M. 445/2001 abilitante all'esercizio della professione di Medico Chirurgo può essere presentata in una sola sede universitaria, pena l'esclusione.

Per candidarsi al tirocinio è necessario, pena l'esclusione:

- 1) compilare e sottoscrivere il modulo di domanda allegato al presente decreto e pubblicato all'indirizzo <https://web.unicz.it/it/page/tirociniopost-laurea-medico-domanda>;
- 2) corredare la domanda degli allegati appresso indicati;
- 3) far pervenire la documentazione di cui sopra con una delle seguenti modalità:

- invio a mezzo PEC, **entro e non oltre il termine di scadenza sopra indicato per ciascuna sessione di tirocinio**, all'indirizzo di posta elettronica certificata protocollo@cert.unicz.it; è cura del candidato verificare che ciascuna ricevuta dei versamenti inviata a mezzo PEC sia leggibile in tutte le sue parti e che specifichi che il pagamento è andato a buon fine. La domanda dovrà essere inviata esclusivamente dall'utenza personale di Posta Elettronica Certificata (non sono ammesse PEC istituzionali accreditate ad enti pubblici). La PEC dovrà riportare in oggetto: Domanda tirocinio abilitante D.M. 445/2001 professione Medico Chirurgo anno _____ sessione _____. La predetta domanda di ammissione dovrà essere firmata dal candidato e scansionata in formato PDF con i relativi allegati. Si precisa, inoltre, che la validità della trasmissione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata rispettivamente dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna fornite dal gestore di posta elettronica ai sensi dell'art. 6 del decreto del Presidente della Repubblica 11 febbraio 2005, n. 68;

- invio a mezzo posta con Raccomandata A/R, **entro e non oltre il termine di scadenza sopra indicato per ciascuna sessione di tirocinio**, al seguente indirizzo: Magnifico Rettore dell'Università degli Studi Magna Graecia - Ufficio Protocollo- Viale Europa loc. Germaneto- Campus Universitario "Salvatore Venuta"- 88100 Catanzaro. A tal fine, ai sensi dell'art. 2 del D.P.R. n. 1077/70, farà fede il timbro e la

88100 Catanzaro – Viale Europa (*località Germaneto*) - Tel. 0961.3696101 – Fax 0961.3696108



UNIVERSITÀ degli STUDI MAGNA GRÆCIA di CATANZARO

data dell'Ufficio postale accettante. Non sono ammesse domande pervenute con posta prioritaria o a mezzo fax. Il recapito della domanda rimane ad esclusivo rischio del mittente ove, per qualsiasi motivo, la domanda stessa non giunga a destinazione in tempo utile;

- recapito a mano, anche a mezzo corriere, **entro e non oltre il termine di scadenza sopra indicato per ciascuna sessione di tirocinio**, presso l'Ufficio Protocollo dell'Università degli Studi Magna Graecia sito al piano terra dell'Edificio Direzionale in Viale Europa loc. Germaneto- Campus Universitario "Salvatore Venuta" a Catanzaro nei seguenti orari di apertura al pubblico:

dal lunedì al venerdì, dalle ore 9,00 alle ore 12,00;
lunedì e martedì anche dalle 15,00 alle 16,00.

Alla domanda di ammissione dovranno essere allegati:

- ricevuta dell'avvenuto versamento di € 49,58, sul c/c postale n. 1016 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara (cedola con la causale del versamento) – Causale: Ammissione tirocinio abilitante ex D.M. 445/2001 alla professione di Medico Chirurgo anno _____ sessione _____;
- ricevuta dell'avvenuto pagamento di € 200,00 mediante pagoPA al seguente link <https://web.unicz.it/it/page/iban-e-pagamenti-informatici>, sezione “Per incassi da privati, Enti NON di Tesoreria Unica, Organismi Internazionali” all' Università degli studi Magna Graecia di Catanzaro – Amministrazione Centrale quale contributo per “Ammissione tirocinio abilitante ex D.M. 445/2001 alla professione di Medico Chirurgo anno _____ sessione _____” (*specificare anno e sessione*); al predetto indirizzo web è disponibile un “Manuale Utente” contenente le istruzioni relative alle modalità di pagamento;

Ai sensi dell'art. 15 della legge 183/2011 le Pubbliche Amministrazioni non possono più richiedere né accettare certificati rilasciati dalle Pubbliche Amministrazioni. Alla domanda di partecipazione all'esame di Stato non possono pertanto essere allegati certificati di laurea o di presentazione della domanda di laurea.

Coloro che hanno chiesto di partecipare alla I sessione dell'anno di cui trattasi e non iniziano il tirocinio possono candidarsi alle successive sessioni del medesimo anno solare presentando nuova domanda entro la scadenza indicata e allegando copia della ricevuta dei versamenti dei contributi e tasse effettuati.

In nessun caso si procederà al rimborso del contributo di euro 200,00 versato a favore dell'Università. La certificazione relativa al conseguimento della laurea verrà acquisita d'ufficio.

ART. 5 (Studenti disabili)

Possono essere valutate e concordate modalità di espletamento del tirocinio tenendo conto delle singole esigenze dei candidati con disabilità, a norma dell'articolo 16 della legge n. 104/1992 nonché dei candidati con diagnosi di disturbi specifici di apprendimento (DSA) di cui alla legge n. 170/2010; a tal fine è necessario presentare apposita richiesta unitamente alla domanda di ammissione al tirocinio.

ART. 6 (Autocertificazioni)

Ai sensi dell'art.71 D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati.

Tutti i candidati sono ammessi a partecipare al predetto tirocinio con riserva di accertamento dei requisiti previsti dal bando.

88100 Catanzaro – Viale Europa (*località Germaneto*) - Tel. 0961.3696101 – Fax 0961.3696108



UNIVERSITÀ degli STUDI MAGNA GRÆCIA di CATANZARO

L'Università può, in qualunque momento del procedimento, anche successivamente al conseguimento dell'abilitazione, effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni prodotte ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Se in seguito ai controlli effettuati circa la veridicità dei dati autocertificati verranno riscontrate dichiarazioni false, l'Università potrà disporre in qualunque momento, con provvedimento motivato del Rettore, l'esclusione dei candidati dalla procedura di partecipazione al tirocinio abilitante o l'annullamento dell'abilitazione conseguita, fermo restando le responsabilità penali in caso di accertamento di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art.76 D.P.R. 445/2000.

ART. 7

(Modalità svolgimento tirocinio abilitante)

La data di inizio e le modalità di svolgimento (a distanza ovvero in presenza) saranno definite dalla *Commissione per l'attuazione del tirocinio pratico-valutativo* anche in considerazione dei tempi tecnici occorrenti per la corretta attivazione e il proficuo inserimento dell'istante nell'ambito del percorso formativo richiesto, nonché dell'evoluzione dell'emergenza epidemiologica COVID-19.

Il tirocinio verrà svolto per un mese presso un reparto di medicina, per un mese presso un reparto di chirurgia e per un mese presso l'ambulatorio di un medico di medicina generale, convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale, iscritto all'Ordine Professionale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri delle province di Catanzaro, Cosenza, Crotona e Reggio Calabria. Le predette strutture saranno designate, con modalità "random" dalla Commissione per l'attuazione del tirocinio valutativo, nominata dal Rettore, tenendo conto, ove possibile delle preferenze espresse da ciascun candidato relativamente a provincia/comune, sede del tirocinio.

Ad ogni candidato verrà assegnato dalla Commissione per l'attuazione del tirocinio valutativo un **tutore** per ogni periodo di tirocinio. I tutori assegnati non potranno essere variati per alcuna motivazione, tranne in caso di prolungato impedimento da parte del tutore/valutatore.

Il **calendario dei turni** sarà pubblicato sul sito web dell'Ateneo, nella Sezione Didattica – Esami di Stato – Medico Chirurgo, all'indirizzo: <http://web.unicz.it/it/category/abilitazione-alla-professione-di-medico-chirurgo>, qualche giorno prima dell'inizio del tirocinio.

Per ciascun mese di tirocinio il candidato dovrà consegnare ai rispettivi tutori il libretto-diario, il cui format è disponibile all'indirizzo internet <https://web.unicz.it/admin/uploads/2020/03/libretto-diario-2020.pdf>; i tutori che dovranno conservare i libretti, compilarli e restituirli all'ufficio predetto al termine di ogni mese.

La frequenza del tirocinio pratico valutativo deve prevedere un'attività non inferiore 100 ORE MENSILI, le cui modalità esecutive vanno concordate con il tutore/valutatore.

La valutazione del tirocinio comporta l'attribuzione di un punteggio massimo di 90 punti (30 per ogni periodo).

Per conseguire il giudizio di idoneità la valutazione minima del tirocinio deve essere almeno 60 punti, con un minimo di 18/30 per ciascun periodo.

ART. 8

(Rilascio certificato sostitutivo di abilitazione)

In attesa del Diploma originale di abilitazione, viene rilasciato, in unico esemplare, il certificato sostitutivo, secondo le modalità rese note mediante avviso pubblicato sul sito di Ateneo all'indirizzo: <https://web.unicz.it/it/page/esami-di-stato>.



UNIVERSITÀ degli STUDI MAGNA GRÆCIA di CATANZARO

ART. 9

(Responsabile del procedimento)

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 5 della legge 7 agosto 1990, n. 241, il Responsabile del procedimento di cui al presente bando, ad esclusione delle fasi relative all'espletamento delle prove d'esame, è la dott.ssa Eleonora Consoli, Area Affari Generali - Università Magna Græcia di Catanzaro - Campus Universitario - V.le Europa, Loc. Germaneto, Catanzaro, tel. 0961/3696083, e-mail consoli@unicz.it.
Cura il procedimento la dott.ssa Morena Fasano, Area Affari Generali, tel. 0961/3696139, e-mail affarigenerali1@unicz.it.

ART. 10

(Informazioni)

Ulteriori informazioni sono disponibili sul sito web dell'Ateneo, nella Sezione Didattica – Esami di Stato – Medico Chirurgo.

Per informazioni di carattere amministrativo gli interessati potranno rivolgersi telefonicamente, a mezzo e-mail e a mezzo PEC all'Area Affari Generali dell'Università Magna Græcia di Catanzaro; tel. 09613696139; e-mail affarigenerali1@unicz.it; pec affarigenerali@cert.unicz.it, ovvero, esclusivamente previo appuntamento (per l'eventuale ritiro del certificato di cui al precedente art. 7), presso gli Uffici dell'Area Affari Generali siti presso il Campus Universitario in v.le Europa, loc. Germaneto a Catanzaro.

ART. 11

(Trattamento dei dati personali)

I dati personali forniti dal candidato saranno raccolti e trattati dall'Università degli Studi Magna Græcia di Catanzaro (P.I. 02157060795 - C.F. 97026980793), con sede in Viale Europa - 88100 Catanzaro (tel. 0961 3694001– PEC: protocollo@cert.unicz.it), in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è contattabile all'indirizzo di posta elettronica dpo@unicz.it come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso la sede dell'Università, di cui il candidato dichiara di aver preso visione sul sito istituzionale <https://web.unicz.it>.



UNIVERSITÀ degli STUDI MAGNA GRÆCIA di CATANZARO

Allegato 1

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi *Magna Græcia* di
Catanzaro Viale Europa - Campus universitario
"S. Venuta" 88100 - CATANZARO

Il sottoscritto _____ nato a _____ (prov. _____)
il _____, residente a _____ (prov. _____)
in via _____, n. _____ (C.A.P. _____)
Telefono _____
e-mail _____ C.F. _____

Sede di preferenza per lo svolgimento del tirocinio pratico valutativo:

- Tirocinio ospedaliero. Provincia (Catanzaro o Cosenza): _____
- Tirocinio di Medicina Generale. Comune (in Calabria): _____

Della suddetta preferenza si terrà conto compatibilmente con la disponibilità delle strutture.

Non è possibile cambiare la sede assegnata, salvo che in caso di prolungato impedimento da parte del tutore/valutatore.

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere nella _____ sessione dell'anno _____ il tirocinio abilitante ex D.M. 445/2001 alla professione di Medico Chirurgo.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000:

A. Di non aver presentato domanda di ammissione al Tirocinio abilitante ex D.M. 445/2001 alla professione di Medico Chirurgo in altra sede per la presente sessione;

B. Di essere laureando/a in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi Magna Graecia di Catanzaro, classe _____ e di avere presentato in data _____, presso la Segreteria Studenti, la domanda di partecipazione all'esame di laurea previsto per il giorno _____;



UNIVERSITÀ degli STUDI MAGNA GRÆCIA di CATANZARO

ovvero

Di aver conseguito la laurea in Medicina e Chirurgia classe _____ presso l'Università degli Studi Magna Graecia di Catanzaro in data _____ con la votazione _____ e che la predetta laurea non è abilitante all'esercizio della professione di Medico chirurgo;

C. Di sostenere il tirocinio abilitante alla professione di medico chirurgo per la prima volta;

D. Di dover effettuare il prescritto periodo di tirocinio pratico valutativo post lauream, secondo le modalità di cui al D.M. n. 445/2001;

E. di non essere portatore di handicap;
ovvero di essere portatore di handicap.

ALLEGA

1) Fotocopia di un documento d'identità, **in corso di validità**.

2) Ricevuta dell'avvenuto versamento di € **49,58 sul c/c postale n. 1016** intestato a *Agenzia delle Entrate — Centro Operativo di Pescara* (cedola con la causale del versamento) — Causale : Ammissione tirocinio abilitante ex D.M. 445/2001 alla professione di Medico Chirurgo anno _____ sessione _____;

3) Ricevuta dell'avvenuto pagamento di € 200,00 mediante pagoPA al seguente link <https://web.unicz.it/it/page/iban-e-pagamenti-informatici>, sezione 'Per incassi da privati, Enti NON di Tesoreria Unica, Organismi Internazionali' all'Università degli studi Magna Graecia di Catanzaro — Amministrazione Centrale quale contributo per la partecipazione tirocinio abilitante professione di Medico Chirurgo anno _____ sessione _____ al predetto indirizzo web è disponibile un 'Manuale Utente' contenente le istruzioni relative alle modalità di pagamento;

Data

Firma

__1__ sottoscritt__ dichiara di essere a conoscenza, del fatto che il titolare del trattamento, l'Università degli Studi Magna Graecia di Catanzaro (P.I. 02157060795 — C.F. 97026980793), con sede in Viale Europa - 88100 CATANZARO (tel. 0961 3694001 — PEC: protocollo@cert.unicz.it), tratta i propri dati in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è contattabile all'indirizzo di posta elettronica dpo@unicz.it come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso la sede dell'Università, di cui il sottoscritto dichiara di aver preso visione sul sito istituzionale <https://web.unicz.it>

Data

Firma