



UNIVERSITÀ
di CAMERINO

Bando per il Master Universitario Internazionale di 2° livello in " Medicina Estetica e Terapia Estetica "

Anno accademico 2012/2014

L'Università degli Studi di Camerino (UNICAM),

- VISTO** lo Statuto, emanato con Decreto Rettorale n. 194 del 30 luglio 2012 e pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana - Serie Generale - Parte Prima, n. 200 del 28 agosto 2012 ;
- VISTO** il "Regolamento per l' Istituzione e il Funzionamento dei Master Universitari", emanato con Decreto Rettorale n.112 del 7 dicembre 2005;
- VISTA** la Delibera della Scuola di Scienze del Farmaco e dei Prodotti della Salute n. 25 del 7 marzo 2012;
- VISTO** il Verbale della Commissione Master del 17 e 24 maggio 2012;
- VISTA** la Delibera del Comitato di Ateneo n. 22 del 29 maggio 2012;
- VISTO** il Decreto di attivazione dei Master UNICAM, per l'a. a. 2012/13 , n. 134 del 30 maggio 2012;

attiva il Master Universitario Internazionale Biennale di 2° livello in " Medicina Estetica e Terapia Estetica (3[^] edizione) "

FINALITA' ED OBIETTIVI

Il Master, che viene realizzato in collaborazione con la *European Medical Association* (EMA), si prefigge la formazione di medici nel settore della medicina estetica, quella branca multidisciplinare della medicina, finalizzata alla costruzione o ricostruzione dell'equilibrio psico-fisico dell'individuo in funzione del miglioramento della qualità della vita. Il Master in Medicina Estetica e Terapia Estetica di UNICAM, si affianca, con caratteristiche peculiari, ad iniziative similari realizzate in altre Università italiane è finalizzato alla formazione di base ed applicata nel settore della medicina estetica e dell'utilizzo delle principali risorse della terapia estetica. Peculiarità del Master è la erogazione della parte teorica del Corso in modalità e-learning, così da favorirne la fruizione da partecipanti già impegnati professionalmente.

PROFILO PROFESSIONALE

Il Master mira all'alta formazione di professionisti destinati all'attività in studi autonomi, centri polispecialistici, centri benessere, palestre, *beauty firms* e stazioni termali, nonché nel settore dell'industria per la progettazione e produzione di presidi nel settore.

PERCORSO FORMATIVO

	CFU	Struttura del credito		
		N. ore Lezione frontale	N. ore Didattica alternativa	N. ore Studio individuale
1. Introduzione al corso ed all'uso della piattaforma e-learning	3	4	25*	46
2. Anatomia Umana ^a (2 moduli) BIO/16	6		48*	102
3. Aspetti etici e regolatori. Responsabilità professionale ^b MED/43	2	2	14*	34
4. Basi di terapia associate alla medicina estetica ^a MED/09	3	2	22*	51
5. Chirurgia Plastica ^b (2 moduli) MED/19	6	10	38**	102
6. Cosmetologia ^b	2	4	12*	34
7. Dermatologia applicata ^a MED/35	3	6	18**	51
8. Dietologia e Scienza dell'Alimentazione ^b (2 moduli) MED/49	6	12	36**	102
9. Elementi di Igiene e Prevenzione ^a MED/42	3		24*	51
10. Elettrologia medica ^b MED/50	3	6	18*	51
11. Endocrinologia ^a MED/13	3		24**	51
12. Fitoterapia ^b (2 moduli)	6	8	40*	102
13. Flebologia ^b MED/50	2	6	10*	34
14. Laser Terapia ^c MED/50	3	4	20*	51
15. Medicina anti-aging ^b	2	4	12*	34
16. Medicina estetica ^c (4 moduli)	28	70	154**	476
17. Oculistica ^a MED/30	2		16*	34
18. Odontostomatologia ^a MED/28	2		16*	34
19. Posturologia ^c	3	8	16*	51
20. Semeiotica medico-estetica (2 moduli) ^c	6	12	36**	102
21. Sicurezza nell'ambulatorio di medicina estetica. Medicina Preventiva dei Lavoratori e Psicotecnica	2		16*	34
a: Disciplina di base		b: Disciplina caratterizzante	c: Disciplina professionalizzante	
* E-learning		** E-learning e seminari di specialisti		

SVOLGIMENTO E DIDATTICA

Il Master si articolerà in 21 unità didattiche. Ciascuna unità didattica può essere, a sua volta, costituita da moduli. Il numero complessivo dei Moduli in cui si articolerà il Master è 28. Un

modulo include una serie di lezioni, per la parte teorica da fruirsi per e-learning, ed una *biblioteca*, dove i discenti potranno trovare approfondimenti particolarmente selezionati e di altrimenti difficile reperimento per chi operi in campi della pratica professionale. Per ciascun modulo è prevista una verifica on-line.

STAGE

Lo stage, corrispondente a 10 CFU per anno, è finalizzato all'acquisizione delle principali conoscenze di base ed abilità pratiche in ambito di medicina estetica. Le diverse tematiche dello stage saranno precedute dalla illustrazione delle attività pratiche proposte in loco, nella sede dello stage.

Lo stage si realizzerà presso il Centro Internazionale Radio Medico (CIRM) di Roma. Potranno realizzarsi collegamenti con strutture accreditate che operano nel territorio nazionale, secondo modalità che saranno definite singolarmente in rapporto al background ed alla tipologia di attività lavorativa dei singoli partecipanti.

REQUISITI D'ACCESSO

a. Partecipanti al biennio del Master

Possesso di laurea specialistica/magistrale in Medicina e Chirurgia, abilitazione all'esercizio della professione di Medico-Chirurgo ed iscrizione al relativo Albo Professionale.

Non è possibile iscriversi al Master se già iscritti ad un Corso di Laurea, Master Universitario, Scuola di Specializzazione, Dottorato o altro corso di impegno annuale. Il sistema ESSE3, utilizzato per la ricostruzione della carriera dei vari corsisti, non permette l'inserimento di chi sia già iscritto ad altri corsi.

b. Partecipanti al solo secondo anno del Master

Potrà essere concessa una **abbreviazione di corso, con iscrizione al 2° anno**, ai Medici-Chirurghi in possesso di diploma in Medicina Estetica per corsi di durata almeno biennale e rilasciati da scuole riconosciute italiane o equivalenti di altri Paesi dell'Unione Europea o che abbiano, comunque, seguito il primo anno dello stesso Master o di altro Master Universitario simile, senza averne concluso l'intero ciclo.

La concessione dell'abbreviazione di Corso è subordinata all'attivazione del primo anno di Corso del Master stesso, alla valutazione, da parte del Consiglio Scientifico del Master, dell'equipollenza del percorso pregresso a 60 CFU ed al superamento di una prova di valutazione (vedi Termini e modalità della prova di selezione).

Tutti i partecipanti al Master dovranno avere conoscenze informatiche e capacità di utilizzo di internet tali da poter seguire un corso in modalità e-learning interattivo, disporre di PC multimediale con connessione a banda larga ed avere adeguate conoscenze dell'inglese scientifico.

UDITORI

Possono essere ammessi al Master, in qualità di uditori, e limitatamente ai posti non coperti da iscritti al 1° ed al 2° anno, professionisti non in possesso della laurea specialistica/magistrale in Medicina e Chirurgia, interessati, ai soli fini di approfondimento delle proprie conoscenze di base, a seguire la parte teorica del Master. Gli uditori sono esclusi dalle attività dei 2 moduli dell'unità didattica 5, dei moduli delle unità didattiche 10 e 15, dei moduli 2 e 4 dell'unità didattica 16 e dei due moduli dell'unità didattica 1 e 2.

Gli ammessi al Master come uditori sono automaticamente considerati frequentatori del Corso di Perfezionamento in Terapia Estetica, al quale sono attribuiti 42 CFU per anno, per complessivi 31 CFU relativi alle attività di cui al soprastante elenco e 5 per le attività di stage.

Gli uditori, come gli altri partecipanti al Master dovranno avere conoscenze informatiche e capacità di utilizzo di internet tali da poter seguire un corso in modalità e-learning interattivo, disporre di

PC multimediale con connessione a banda larga ed avere adeguate conoscenze dell'inglese scientifico.

GRUPPO CORSI DI LAUREA

- | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|---|-------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> | Gruppo agrario | 9. <input type="checkbox"/> | Gruppo insegnamento |
| 2. <input type="checkbox"/> | Gruppo architettura | 10. <input type="checkbox"/> | Gruppo letterario |
| 3. <input type="checkbox"/> | Gruppo chimico-farmaceutico | 11. <input type="checkbox"/> | Gruppo linguistico |
| 4. <input type="checkbox"/> | Gruppo economico-statistico | 12. <input checked="" type="checkbox"/> | Gruppo medico |
| 5. <input type="checkbox"/> | Gruppo educazione fisica | 13. <input type="checkbox"/> | Gruppo politico-sociale |
| 6. <input type="checkbox"/> | Gruppo geo-biologico | 14. <input type="checkbox"/> | Gruppo psicologico |
| 7. <input type="checkbox"/> | Gruppo giuridico | 15. <input type="checkbox"/> | Gruppo scientifico |
| 8. <input type="checkbox"/> | Gruppo ingegneria | | |

TERMINI E MODALITA' DELLA PROVA DI SELEZIONE

L'ammissione al corso per Master è subordinata al superamento di una valutazione del *curriculum vitae* e *studiorum*. Qualora il numero delle domande di iscrizione sia superiore al numero massimo dei posti disponibili, verrà tenuta una prova di selezione in data da comunicare agli aspiranti, consistente in un colloquio individuale che inciderà nella formazione della graduatoria per il 30%. La prova di valutazione avrà luogo in data che sarà comunicata ai singoli richiedenti.

Per coloro che abbiano richiesto l'abbreviazione di Corso è obbligatoria una prova di ammissione. La prova consisterà in una prova scritta seguita da un colloquio inteso a valutare le specifiche conoscenze dei candidati sui seguenti temi : Visita di Medicina Estetica, Consenso informato in Medicina Estetica, Cellulite, Emulsiolipolisi, Carbossiterapia, Ultrasuonoterapia, Mesoterapia, Biostimolazione cutanea con glucosamina solfato, polidesossiribonucleotide o acido L-polilattico, Peeling chimici, Filler (collagene, acido ialuronico, agarosio), Tossina botulinica, FELC-terapia, Cosmetologia, Medicina anti-aging, Dietologia, Farmaci off-label in Medicina Estetica, Laserterapia, Chirurgia plastica. La prova di valutazione avrà luogo in data che sarà comunicata ai singoli richiedenti.

TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDA

15 marzo 2013

Pubblicazione esito selezione domande di ammissione: 20 marzo 2013

INIZIO DEL MASTER

Erogazione della formazione a distanza: 21 marzo 2013

TERMINE DEL MASTER

1° anno (con prova finale): Febbraio 2014 2013

2° anno (con prova finale e discussione tesi): Dicembre 2014

NUMERO CORSISTI AMMESSI

Numero minimo 30 Numero massimo 65

PROVA INTERMEDIA E/O FINALE

Per ciascun modulo è prevista una verifica on-line. Entro maggio/giugno di ciascuno dei due anni del Master sarà realizzata una verifica complessiva delle attività volte fino al periodo in questione. Verifica realizzabile con prova frontale o telematica. Al termine del primo anno del Master dovrà essere superato un esame frontale inteso ad accertare l'acquisizione, da parte dei discenti, dei contenuti fondamentali sviluppati nel periodo relativo. Al termine del secondo anno del Master e prima di discutere la tesi di Master, dovrà essere superato un esame frontale inteso ad accertare l'acquisizione, da parte dei discenti, dei contenuti fondamentali sviluppati nel Master. E' quindi prevista la presentazione e discussione di una tesi di Master per il conseguimento del titolo. Al termine del percorso di studi, i partecipanti riceveranno il Diploma di Master Universitario di 2° livello.

Gli uditori interessati a conseguire l'attestato di Corso di Perfezionamento in Terapia Estetica dovranno sostenere una prova al termine del primo anno ed una seconda prova, conclusiva, al termine del secondo anno.

QUOTE DI ISCRIZIONE:

€ 3.200,00/anno in due rate, una di € 1.800,00 al momento della presentazione della domanda di iscrizione ed una di € 1.400,00 entro il 1° giugno di ciascun anno.

€ 2.800,00/anno per gli uditori in due rate, una di € 1.800,00 al momento della presentazione della domanda di iscrizione ed una di € 1.000,00 entro il 1° giugno di ciascun anno.

ISCRIZIONI

La domanda d'iscrizione, da redigere su apposito modulo disponibile (**Parte A**) sul sito web www.unicam.it profilo "LAUREATO", "MASTER", dovrà pervenire **a mezzo servizio postale** (Polo Alta Formazione – Palazzo delle Esposte Via Camillo Lili n. 55 - 62032 Camerino, MC), **fax** al numero 0737/402099 o 403350 o posta elettronica (postlaurea@unicam.it). Per ragioni organizzative si richiede che copia della domanda stessa sia inviata anche alla Segreteria del Master (medicina.estetica@unicam.it).

Coloro i quali intendano richiedere l'abbreviazione di Corso dovranno redigere la domanda su apposito modulo disponibile (**Parte B**) sul sito web www.unicam.it profilo "LAUREATO", "MASTER", dovrà pervenire **a mezzo servizio postale** (Polo Alta Formazione – Palazzo delle Esposte Via Camillo Lili n. 55 - 62032 Camerino, MC), **fax** al numero 0737/402099 o 403350 o posta elettronica (postlaurea@unicam.it). Per ragioni organizzative si richiede che copia della domanda stessa sia inviata anche alla Segreteria del Master (medicina.estetica@unicam.it).

Coloro i quali intendano iscriversi come uditori al Master dovranno redigere la domanda su apposito modulo disponibile (**Parte C**) sul sito web www.unicam.it profilo "LAUREATO", "MASTER", dovrà pervenire **a mezzo servizio postale** (Polo Alta Formazione – Palazzo delle Esposte Via Camillo Lili n. 55 - 62032 Camerino, MC), **fax** al numero 0737/402099 o 403350 o posta elettronica (postlaurea@unicam.it). Per ragioni organizzative si richiede che copia della domanda stessa sia inviata anche alla Segreteria del Master (medicina.estetica@unicam.it).

La quota iscrizione relativa alle due rate come sopra indicato dovrà essere versata sul conto della Banca delle Marche, cod. **IBAN: IT20 L060 5568 8300 0000 0008 285**, intestato all'Università degli Studi di Camerino. **E' obbligatorio citare sempre nella causale, oltre al cognome e nome del corsista, il titolo del Master e l'anno accademico di riferimento.**

In caso di rinuncia al Master non è previsto alcun rimborso di quanto versato.

Il versamento della quota di iscrizione relativa al 2° anno di Corso sarà richiesta ai singoli iscritti dopo il superamento dell'esame finale del 1° anno.

La domanda d'iscrizione al Master comporta, nel rispetto dei principi di cui al D.L. 196 del 30 giugno 2003, espressione di tacito consenso a che i dati personali dei candidati e quelli relativi alle prove di selezione siano pubblicati sul sito internet del Master.

RILASCIO DEL DIPLOMA

Alla conclusione del Master e superato un esame frontale inteso ad accertare l'acquisizione, da parte dei discenti, dei contenuti fondamentali sviluppati nel Master, dovrà essere presentata e discussa una tesi di Master. Al termine del percorso di studi, i partecipanti riceveranno il Diploma di Master Universitario di 2° livello.

DIRETTORE DEL MASTER

Prof. Francesco Amenta tel. 0737-403311 e mail: francesco.amenta@unicam.it

Consiglio Scientifico

Direttore	Prof. Francesco Amenta, UNICAM
Vice Direttore	Prof. Vincenzo Varlaro
Componente	Prof. Iolanda Grappasonni, UNICAM
Componente	Dr. Seyed Khosrow Tayebati, UNICAM
Componente	Dr. Daniele Tomassoni, UNICAM

SEGRETERIA MASTER:

Segreteria del Master presso il Centro Ricerche Cliniche, Telemedicina e Telefarmacia, Università di Camerino, Via Madonna delle Carceri 9, 62032 Camerino
tel. 0737-403326 e mail: medicina.estetica@unicam.it; master.ehealth@unicam.it

INFORMAZIONI

http://web.unicam.it/laureati/formazione/master/medicina_estetica/index.asp

Prof. Francesco Amenta, *Direttore del Master*
francesco.amenta@unicam.it ; 0737-403311; 338-7888549

Dr.ssa Isabel Pirillo, *Segreteria del Master*
master.ehealth@unicam.it; medicina.estetica@unicam.it 0737-403326



UNIVERSITÀ
di CAMERINO

DOMANDA D'ISCRIZIONE
PARTE A PER INTERESSATI ALL'ISCRIZIONE A PARTIRE DAL 1° ANNO

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Camerino
Piazza Cavour n. 19/F
62032 CAMERINO (MC)

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____, a _____ (prov. _____);

cittadinanza _____

residente in (via/piazza) _____, n. _____

comune _____ (prov. _____); C.A.P. _____

tel. _____, cellulare _____,

e-mail _____, Cod. fisc. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a per, gli anni accademici 2012/2014, al Master di 2° livello in : **Medicina Estetica e Terapia Estetica**

Al tal fine valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455 e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. citato

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di essere a conoscenza delle norme e dei termini previsti dal bando e di accettarne, senza riserva tutte le condizioni;
- di essere a conoscenza che nel caso sia accertata la non veridicità di quanto dichiarato, fermo restando le responsabilità penali in caso di dichiarazioni false, comporterà l'automatica esclusione dal corso;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Laurea specialistica (Classe _____) Laurea previgente ordinamento
conseguita nell'anno accademico _____, con il voto di _____
presso l'Università _____

e di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di medico-chirurgo ed essere iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di _____

Allega alla domanda (in base a quanto richiesto nel bando del Master)

- copia del documento di pagamento della 1^a rata di iscrizione per il 1° anno, pari a € 1.800,00 , sul conto della Banca delle Marche, cod. **IBAN: IT20 L060 5568 8300 0000 0008 285**, intestato all'Università degli Studi di Camerino. **Nella causale deve essere riportato il titolo del Master;**
- Curriculum vitae in formato europeo;
- Certificato di laurea con i voti conseguiti nei singoli esami di profitto;
- Eventuali titoli ed attestati utili ai fini della selezione;
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

SI IMPEGNA

ad accettare tutti gli obblighi previsti nel bando, ad esonerare l'Università degli Studi di Camerino da qualsiasi responsabilità conseguente ad eventuali danni arrecati a persone e a beni pubblici o privati e di sollevare l'Università degli Studi di Camerino da ogni azione o molestia.

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 n. 196

I dati personali saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo con l'Università.

Data _____ Firma _____

La presente scheda di iscrizione al Master deve essere inviata per fax (0737 - 402099 o 403350) o posta elettronica (postlaurea@unicam.it) alla School of Advanced Studies – Via Camillo Lili n. 55 – 62032 Camerino (MC)



UNIVERSITÀ
DI CAMERINO

**DOMANDA D'ISCRIZIONE
PARTE B PER INTERESSATI ALL'ISCRIZIONE AL 2° ANNO
(ABBREVIAZIONE DI CORSO)**

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Camerino
Piazza Cavour n. 19/F
62032 CAMERINO (MC)

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____, a _____ (prov. _____);

residente in (via/piazza) _____, n. _____

comune _____ (prov. _____); C.A.P. _____

tel. _____, cellulare _____,

e-mail _____, Cod. fisc. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a per, l'anno accademico 2012/2013, al 2° anno (abbreviazione di corso) del
Master Internazionale di 2° livello in MEDICINA ESTETICA E TERAPIA ESTETICA

Al tal fine valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455 e
consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni
penali previste per false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. citato

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ'

- di essere a conoscenza delle norme e dei termini previsti dal bando e di accettarne, senza riserva, tutte le condizioni;
- di essere a conoscenza che nel caso sia accertata la non veridicità di quanto dichiarato, fermo restando le responsabilità penali in caso di dichiarazioni false, comporterà l'automatica esclusione dal corso;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: **Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito** il _____, con il voto di _____ presso l'Università di _____;
- di essere in possesso dell'abilitazione per l'esercizio della professione di Medico-Chirurgo;
- di essere iscritto/a all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di _____, numero di iscrizione _____;
- di avere conseguito un **Diploma di Formazione in Medicina Estetica presso una scuola (almeno biennale) italiana denominata** _____ in data _____ con la votazione di _____
- di avere frequentato, nell'anno accademico ____ in qualità di _____ il Master Universitario di 2° livello in _____ presso l'Università di _____

Allega alla domanda

- copia del documento di pagamento della 1^ rata di iscrizione per il primo anno di corso pari a € 1.800,00 (milleottocento/00) (60% della quota annuale che è di € 3.000,00/anno), sul conto della Banca delle Marche, cod. **IBAN: IT20 L060 5568 8300 0000 0008 285**, intestato all'Università degli Studi di Camerino. **Nella causale deve essere riportato:** Iscrizione al Master in Medicina Estetica e Terapia Estetica (abbreviazione corso);
- Curriculum vitae in formato europeo;
- Certificato di laurea con i voti conseguiti nei singoli esami di profitto;
- Certificato di **Diploma di Formazione** in Medicina Estetica con indicazione della votazione conseguita o certificato che comprovi la frequenza ad un anno ad un Master Universitario equivalente a quello per cui si fa domanda;
- Eventuali titoli ed attestati utili ai fini della selezione;
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

SI IMPEGNA

ad accettare tutti gli obblighi previsti nel bando, ad esonerare l'Università degli Studi di Camerino da qualsiasi responsabilità conseguente ad eventuali danni arrecati a persone e a beni pubblici o privati e di sollevare l'Università degli Studi di Camerino da ogni azione o molestia.

Ad accettare la valutazione che il Comitato Scientifico del Master farà della corrispondenza in CFU, ai fini dell'abbreviazione di corso, del pregresso curriculum in Medicina Estetica ed a sostenere la prova di ammissione intesa a valutare le conoscenze acquisite.

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 n. 196

I dati personali saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo con l'Università.

Data _____

Firma _____

La presente scheda di iscrizione al Master deve essere inviata per fax (0737 - 402099 o 403350) o posta elettronica (postlaurea@unicam.it) alla School of Advanced Studies – Via Camillo Lili n. 55 – 62032 Camerino (MC)



UNIVERSITÀ
DI CAMERINO

**DOMANDA D'ISCRIZIONE IN QUALITÀ' DI UDITORE
PARTE C PER INTERESSATI ALL'ISCRIZIONE COME UDITORI**

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Camerino
Piazza Cavour n. 19/F
62032 CAMERINO (MC)

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
nato/a il _____, a _____ (prov. ____);
residente in (via/piazza) _____, n. _____
comune _____ (prov. ____); C.A.P. _____
tel. _____, cellulare _____,
e-mail _____, Cod. fisc. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a per, l'anno accademico 2012-2014, **quale uditore**, al Master Internazionale di 2° livello in **MEDICINA ESTETICA E TERAPIA ESTETICA**

Al tal fine valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455 e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. citato

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ'

- di essere a conoscenza delle norme e dei termini previsti dal bando e di accettarne senza riserva tutte le condizioni;
- di essere a conoscenza che nel caso sia accertata la non veridicità di quanto dichiarato, fermo restando le responsabilità penali in caso di dichiarazioni false, comporterà l'automatica esclusione dal corso;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: Diploma di Laurea in _____
conseguito il _____, con il voto di _____ presso l'Università di _____ ;

Allega alla domanda

- copia del documento di pagamento della 1^ rata di iscrizione per il primo anno di corso pari a € 1.800,00 (milleottocento/00), sul conto della Banca delle Marche, cod. **IBAN: IT20 L060 5568 8300 0000 0008 285**, intestato all'Università degli Studi di Camerino. **Nella causale deve essere riportato:** Iscrizione al Master in Medicina Estetica e Terapia Estetica (uditore);
- Curriculum vitae in formato europeo;
- Certificato di laurea con i voti conseguiti nei singoli esami di profitto;
- Eventuali titoli ed attestati utili ai fini della selezione;
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

SI IMPEGNA

ad accettare tutti gli obblighi previsti nel bando, ad esonerare l'Università degli Studi di Camerino da qualsiasi responsabilità conseguente ad eventuali danni arrecati a persone e a beni pubblici o privati e di sollevare l'Università degli Studi di Camerino da ogni azione o molestia.

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 n. 196

I dati personali saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo con l'Università.

Data _____

Firma _____

La presente scheda di iscrizione al Master deve essere inviata per fax (0737 - 402099 o 403350) o posta elettronica (post laurea@unicam.it) alla School of Advanced Studies – Via Camillo Lili n. 55 – 62032 Camerino (MC)