

Modello di domanda per il riconoscimento ai sensi del comma 1 art. 21 del diploma di master universitario di secondo livello quale attestato di formazione manageriale e relativo Allegato.

Spett.le Regione Emilia-Romagna

Direzione generale Cura della persona, salute e welfare
Settore Innovazione nei Servizi Sanitari e Sociali

innovacionesansoc@postacert.regione.emilia-romagna.it

Oggetto: presentazione istanza per il riconoscimento della riconducibilità del diploma di master universitario di II° livello “in materia di organizzazione e gestione sanitaria” all’attestato di formazione manageriale ai sensi della legge 5 agosto 2022, n. 118, articolo 21.

Con la presente codesta Università degli Studi
propone il Master
.....

per il riconoscimento della riconducibilità del diploma all’attestato di formazione manageriale ai sensi del
 comma 1 comma 2 (barrare la casella corrispondente) della legge 5 agosto 2022, n. 118, articolo 21 e dichiara che e
dichiara che non esistono/ esistono convenzioni o accordi adottati con la Regione Emilia-Romagna al riguardo
(barrare la casella corrispondente).

A tal fine si allega il progetto del programma formativo del corso di master, che verrà approvato dagli organi accademici entro il mese di / approvato dagli organi accademici il e che sarà attivato nell'anno accademico con pubblicazione del bando nel mese e inizio delle lezioni il

Il progetto tiene conto delle indicazioni contenute nelle linee Guida e nell’articolo 21 della Legge 118/2022 per la definizione dei criteri necessari per il riconoscimento della riconducibilità del diploma di master all’attestato di formazione manageriale.

Nel documento in allegato alla presente viene altresì descritto analiticamente il “nucleo minimo” dei contenuti formativi “specifici” e la coerenza di quest’ultimo con i contenuti e le metodologie didattiche definiti dagli appositi Accordi Stato/Regioni o Accordi interregionali vigenti in materia, integrati dalle ulteriori specificazioni e ampliamenti apportati da codesta Regione/Provincia sulla base delle particolari esigenze sanitarie, sociali ed ambientali locali rilevate.

Si allega altresì la seguente documentazione atta a consentire la valutazione del “nucleo minimo” del programma formativo del master in termini di coerenza con i contenuti e le metodologie didattiche definitinelle linee guida (vedi sopra) e negli specifici Accordi vigenti in materia, integrati dalle ulteriori dalle ulteriori specificazioni o ampliamenti apportati da codesta Regione/Provincia:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Il corso di master sarà attivato dal Dipartimento di
..... dell'Università
di
e gestito da

(indicare anche i riferimenti di contatto)

Distinti saluti.

Il Direttore del Corso di Master

.....

Data,

ALLEGATO all'istanza per il riconoscimento della riconducibilità del diploma di master universitario di II° livello "in materia di organizzazione e gestione sanitaria" all'attestato di formazione manageriale ai sensi della legge 5 agosto 2022, n. 118, articolo 21.

Corso

Anno accademico

Finalità del Corso di Master di II° liv.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Obiettivi formativi

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Competenze attese

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Durata: _____ **Numero minimo di iscritti:** _____ - **Numero massimo di iscritti:** _____

Modalità di svolgimento della didattica

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Destinatari

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....
.....
.....

Requisiti di accesso

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Modalità di ammissione al Corso

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Commissione di selezione dei partecipanti

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Insegnamenti e ore		Obiettivi	Contenuti
Insegnamenti	ore		
DISCUSSIONE PUBBLICA DEI PROJECT WORK INDIVIDUALI (..... ore)			

I docenti

Le lezioni verranno realizzate da docenti, ricercatrici e ricercatori universitari, esperti ed esperte del settore, descrizione:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Metodologia didattica

L'attività didattica inerente ciascuno degli insegnamenti verrà svolta mediante lezioni frontali, la discussione di casi didattici e di approfondimenti scientifici, la realizzazione di esercitazioni, e role playing. Inoltre, il Corso prevede la realizzazione di laboratori didattici con riferimento a ciascun modulo, nonché momenti di valutazione/autovalutazione in itinere dell'esperienza formativa. Le metodologie didattiche proposte intendono facilitare lo scambio tra partecipanti al Corso e docenti di modo tale da permettere lo sviluppo delle competenze individuate dalle finalità del percorso formativo.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Direzione del Corso di Master

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Consiglio Scientifico

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Calendario delle attività didattiche

Le attività didattiche si svolgeranno prevalentemente nelle giornate di
..... (dalle
alle).

Valutazione finale

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quota di iscrizione

.....

Informazioni di carattere amministrativo

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....