

Direzione	Ricerca, Alta Formazione, Internazionalizzazione e Terza Missione
Area	Alta Formazione e Studi Avanzati
Servizio	Master, Corsi di Perfezionamento ed Esami di Stato
Responsabile del Procedimento Amministrativo	Nicola Tricarico

**16) ISTITUZIONE E ATTIVAZIONE MASTER, A.A. 2024-2025**

- O M I S S I S -

Il Consiglio di Amministrazione, .....,  
**TENUTO CONTO** della procedura per l'istituzione/rinnovo e attivazione di Master, per l'a.a. 2024/2025, avviata con nota rettorale del 18.01.2024, prot. n. 2853-III/5, con la quale i docenti tutti sono stati invitati a formulare le proprie richieste di istituzione/rinnovo attraverso i rispettivi Dipartimenti.  
**VISTA** la delibera del Consiglio del Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, nella seduta del 18.07.2024, con la quale è stata approvata la proposta di istituzione e attivazione, per l'a.a. 2024-2025, del Master di I livello in "Riabilitazione delle Disfunzioni Pelvi Perineali";  
**TENUTO CONTO** del parere favorevole del Nucleo di Valutazione di Ateneo, nella seduta del 21.11.2024, in merito all'istituzione e all'attivazione, per l'a.a. 2024/2025, del Master sopra citato;  
**VISTA** la delibera del Senato Accademico, nella seduta del 04.12.2024, con la quali sono stati approvati l'istituzione e l'attivazione del Master in parola;  
**VISTA** la scheda di proposta di istituzione e attivazione, per l'a.a. 2024/2025, del Corso sopra richiamato;  
**VISTI** la legge 14 gennaio 1999, n. 4 e i DD.MM. 3 novembre 1999, n. 509 e 22 ottobre 2004, n.270;  
il Regolamento di Ateneo sui Master Universitari e le relative modifiche ad esso apportate da questo consesso nella seduta del 27.11.2024,

**DELIBERA**

- di approvare l'istituzione e l'attivazione, per l'a.a. 2024/2025, del Master indicato nella tabella di seguito riportata:

DENOMINAZIONE DEL CORSO	STRUTTURA PROPONENTE	COORDINATORE	NUMERO POSTI	COSTO
Master di I livello in "Riabilitazione delle Disfunzioni Pelvi Perineali"	Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale	Prof.ssa Angela Bruna MAFFIONE	Min. 15 Max 30	€ 3.200,00

- di approvare la scheda di proposta di istituzione e attivazione del Master sopra elencato, che si allega con il n. 19 al presente verbale;
- di approvare il piano finanziario del citato Master, che si allega con il n. 20 al presente verbale, affidando la gestione contabile alla struttura indicata nella scheda di istituzione e attivazione.

Il presente dispositivo è approvato seduta stante ed è immediatamente esecutivo, ai sensi dell'art. 60, comma 3, del Regolamento Generale di Ateneo.

\*\*\*\*\*  
*Delibera assegnata alle unità organizzative sottostanti per gli adempimenti di competenza:*

- U.O.R.: *area alta formazione e studi avanzati - servizio master, corsi di perfezionamento ed esami di stato.*
- C.C.: *direttore dip med clin.*

**IL SEGRETARIO**  
(dott.ssa Teresa Romei)

**IL PRESIDENTE**  
(prof. Lorenzo Lo Muzio)

*firma digitale ai sensi dell'art. 21 del d.lgs. n. 82/2005*