



## FACOLTA' DI MEDICINA E ODONTOIATRIA

ANNO ACCADEMICO 2016 /2017

### BANDO PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI ALTA FORMAZIONE in ELETTROMIOGRAFIA CLINICA

**DIRETTORE: Prof. Maurizio Inghilleri**

**COORDINATORE SCIENTIFICO: Prof. Giovanni Antonini  
(Facoltà di Medicina e Psicologia – Università Sapienza Roma)**

**Codice di iscrizione infostud : 28550**

#### **1 - Finalità**

Il Corso di Alta Formazione si propone di realizzare un percorso formativo finalizzato a fornire al corsista gli strumenti teorici e pratici per apprendere e approfondire le tecniche neurofisiologiche per la diagnosi delle patologie neuromuscolari. Tale obiettivo sarà raggiunto grazie all'approfondimento di alcune nozioni di base come l'anatomia topografica, la fisiologia del muscolo e del nervo e le proprietà elettriche del nervo e del muscolo, con una visione micro e macroscopica. Saranno poi affrontate tematiche relative alle metodiche di studio della conduzione nervosa e del muscolo e forniti laboratori pratici di EMG-ENG.

#### **2 - Requisiti di ammissione**

Possono partecipare al Corso di Alta formazione coloro che sono in possesso della laurea di primo livello, laurea specialistica o magistrale o laurea di ordinamento precedente al DM 509/99, nelle seguenti classi di laurea: Medicina e Chirurgia, Tecniche di Neurofisiopatologia, Specialisti in Neurologia, Neuropsichiatria Infantile, Neurofisiopatologia, Fisiatria, Ortopedia.

Possono accedere al Corso di Alta Formazione studenti in possesso di titoli di studio rilasciati da Università straniere, presentando diploma corredato di traduzione ufficiale in lingua italiana con legalizzazione e di dichiarazione di valore.

#### **3 - Numero dei posti disponibili**

Il corso verrà attivato se si raggiunge il numero minimo di 25 iscritti. Il numero massimo di iscritti ammissibili, se previsto, sarà fissato dal Direttore del Corso di Alta Formazione.



Nel caso in cui le domande pervenute siano superiori al numero di posti disponibili si procederà a stilare una graduatoria degli ammessi.

#### 4 – Durata e organizzazione attività formative

Il Corso di Alta Formazione dura 9 mesi.

Le lezioni inizieranno il 17/02/2018, si concluderanno nel mese di dicembre 2018, e saranno svolte presso le seguenti sedi:

- La U.O.S. Riabilitazione ed Elettromiografia, Dipartimento di Neurologia e Psichiatria, Università Sapienza, Roma (Polo Policlinico Umberto I);
- Il Dipartimento di Fisiologia e Farmacologia, Università Sapienza, Roma;
- La UOS Neurofisiopatologia. Centro malattie Neuromuscolari. Dipartimento di Neurologia, Salute Mentale e Organi di Senso (NESMOS), Università Sapienza, Roma (Polo Azienda Ospedaliera S. Andrea).

Le ore dedicate all'attività pratica saranno svolte presso la U.O.S. di Riabilitazione ed Elettromiografia, Dipartimento di Neurologia e Psichiatria, Università Sapienza di Roma, e presso il centro di Malattie Neuromuscolari dell'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea.

L'attività formativa sarà pari a 116 (12 CFU) ore di impegno complessivo, di cui 88 ore dedicate ad attività di didattica frontale, 8 ore ad attività di verifica finale e 20 ore di tirocinio pratico (per lezioni frontali 1 CFU=8 ore, per tirocinio 1 CFU=20 ore).

Settore scientifico disciplinare	ATTIVITA' FORMATIVE	CFU
	<b>Attività Didattica Frontale</b>	
MED/26	<b>Modulo 1 – Anatomia macroscopica</b> Anatomia dei nervi cranici, nervi periferici, muscoli	1
BIO/09	<b>Modulo 2 – Anatomia microscopica e fisiologia</b> - Anatomia microscopica dei nervi e muscoli - Fisiologia nervosa e muscolare	1
MED/26	<b>Modulo 3 – Approccio clinico alla patologia neuromuscolare</b> - Valutazione della forza segmentale - Esplorazione modalità sensoriali	0,5
MED/26	<b>Modulo 4 – principi di ENG:</b> - Proprietà elettriche dei sistemi biologici - Tecniche di registrazione e stimolazione (montaggi differenziali, filtraggi) - Principi fisiologici per lo studio della conduzione nervosa	2



	<ul style="list-style-type: none"><li>- Valutazione dei nervi periferici con Onda F e Onda A</li><li>- Studio del nervo facciale e blink reflex</li><li>- Principali artefatti ed errori nello studio dei nervi periferici</li></ul>	
MED/26	<b>Modulo 5 – Principi di EMG :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- La valutazione dei muscoli scheletrici</li><li>- EMG a singola fibra</li><li>- Tecniche di esecuzione di EMG</li><li>- Principali artefatti ed errori nell'EMG</li></ul>	2
MED/26	<b>Modulo 6 - La giunzione neuromuscolare</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Valutazione e diagnosi delle patologie della giunzione neuromuscolare</li></ul>	0,5
MED/26	<b>Modulo 7 – Neurofisiologia delle piccole fibre</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Potenziali evocati laser</li><li>- Studio del sistema autonomo</li></ul>	1
MED/26	<b>Modulo 8- Le patologie</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Mielopatie</li><li>- Radicolopatie e plessopatie</li><li>- Miopatie</li><li>- Neuropatie</li><li>- Lesioni traumatiche dei nervi periferici</li><li>- Sindromi da intrappolamento</li><li>- Miastenia e sindromi miasteniche</li><li>- Patologie neuromuscolari</li><li>- Patologie del piano pelvico</li><li>- Patologie del neurone di moto</li></ul>	2
MED/26	<b>Stage (20 ore di esercitazione guidata)</b>	1
MED/26	<b>Esame Finale</b>	1
	<b>TOTALE CREDITI</b>	12 CFU

La frequenza del 75% delle attività previste dal Corso di Alta Formazione dà diritto all'attestato di frequenza e permette l'eventuale riconoscimento di 12 CFU all'interno di un percorso di Master, purché coerente con i contenuti del corso stesso. In caso di mancata frequenza, o di altri comportamenti comunque censurabili, il Direttore può decidere di non rilasciare l'attestato di frequenza del Corso di Alta Formazione. In tal caso le quote di iscrizione versate non saranno rimborsate.

**Per informazioni sulla didattica contattare:**

Docenti di riferimento:



- Prof. Maurizio Inghilleri ([corsoaltaformazioneemg@gmail.com](mailto:corsoaltaformazioneemg@gmail.com))
- Prof. Giovanni Antonini ([corsoaltaformazioneemg@gmail.com](mailto:corsoaltaformazioneemg@gmail.com))
- Dr. Vittorio Frasca ([corsoaltaformazioneemg@gmail.com](mailto:corsoaltaformazioneemg@gmail.com))
- Dr. Marco Ceccanti ([corsoaltaformazioneemg@gmail.com](mailto:corsoaltaformazioneemg@gmail.com))
- Dr. Chiara Cambieri ([corsoaltaformazioneemg@gmail.com](mailto:corsoaltaformazioneemg@gmail.com))
- Dr. Emanuela Onesti ([corsoaltaformazioneemg@gmail.com](mailto:corsoaltaformazioneemg@gmail.com))
- Dr. Alfonso Rubino ([corsoaltaformazioneemg@gmail.com](mailto:corsoaltaformazioneemg@gmail.com))

Segreteria CAF:

Prof. Maurizio Inghilleri – Dr.ssa Emanuela Onesti

Dipartimento di Neurologia e Psichiatria, Viale dell'Università 30, 00185 Roma

Recapiti telefonici: 06-49914120 (lunedì-martedì-mercoledì dalle ore 9.00 alle ore 12.00)

E-mail: [corsoaltaformazioneemg@gmail.com](mailto:corsoaltaformazioneemg@gmail.com)

Coordinatore scientifico del CAF:

Prof. Giovanni Antonini - Dipartimento NESMOS, Ospedale Sant'Andrea, Via di Grottarossa 1035-1039, 00189 Roma

Recapiti telefonici: 0633775937

E-mail: [corsoaltaformazioneemg@gmail.com](mailto:corsoaltaformazioneemg@gmail.com)

### **5.1 Presentazione della domanda di ammissione**

Per iscriversi ai Corsi di Alta Formazione i candidati dovranno osservare le seguenti modalità:

1 – Registrarsi al sistema informativo dell'Università (Infostud) accedendo al sito dell'Università <http://www.uniroma1.it/studenti>.

Al termine della registrazione il sistema rilascerà un numero di matricola e la password per accedere al sistema Infostud. Il numero di matricola dovrà essere inserito nella domanda di ammissione al corso di formazione.

ATTENZIONE: è importante inserire nei recapiti un indirizzo mail valido, perché la procedura di recupero della password avviene tramite mail.

Se il candidato è stato già studente della Sapienza non deve registrarsi, in quanto è già in possesso del numero di matricola. Se non ricorda la matricola o la password può seguire la procedura automatica di recupero del sistema Infostud.

2 - Compilare la domanda di ammissione al Corso di Alta formazione, in carta semplice, utilizzando il modulo allegato al presente bando (Allegato 1).

Alla domanda di ammissione devono essere obbligatoriamente allegati:

- Fotocopia di un documento d'identità valido, debitamente sottoscritto e leggibile (Carta d'Identità/Patente Auto/ Passaporto);



- Autocertificazione del titolo universitario conseguito;
- Fotocopia della "Dichiarazione di Valore" (per coloro che hanno conseguito il titolo universitario all'estero);
- Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali (Allegato 2);
- Curriculum Vitae.

La domanda di ammissione, **sottoscritta dal candidato e** corredata dagli allegati, deve pervenire **entro e non oltre il 15/12/2017** secondo le seguenti modalità:

- Consegna a mano della domanda di ammissione nei seguenti giorni e orari:  
Segreteria didattica del Corso di Alta formazione  
Centro Malattie Neuromuscolari Rare, Dipartimento di Neurologia e Psichiatria, Università Sapienza, Roma  
Viale Dell'Università 30, I piano (Prof. Inghilleri)  
Il lunedì, martedì, mercoledì ore 9-12
- Mediante invio della domanda corredata di tutti gli allegati scansionati al seguente indirizzo di posta elettronica: [corsoaltaformazioneemg@gmail.com](mailto:corsoaltaformazioneemg@gmail.com)

**Non verranno accettate le domande presentate in data successiva al termine di scadenza.**

## **5.2 Graduatoria degli ammessi**

La segreteria del Corso di Alta Formazione provvederà alla verifica dei requisiti di ammissione e pubblica un elenco/graduatoria dei partecipanti al corso di Alta Formazione entro il 18/12/2017. Successivamente alla pubblicazione della graduatoria è possibile iscriversi al Corso tramite il sistema Infostud e pagare la tassa di iscrizione.

## **6 – Quota di iscrizione al corso di Alta Formazione**

La partecipazione al Corso di Alta Formazione prevede un importo di 2.000,00 € più l'imposta di bollo di € 16,00 assolta virtualmente, da versare secondo le modalità del punto 7.1 e 7.2 **entro e non oltre il 15/01/2018**. Per gli iscritti a Corsi di Specializzazione, è previsto un importo di 1.700,00 € più l'imposta di bollo di € 16,00, da versare sempre secondo le modalità del punto 7.1 e 7.2 **entro e non oltre il 15/01/2018**.

**La quota di iscrizione potrà essere rimborsata solo ed esclusivamente nel caso in cui il corso non venga attivato.** In tal caso lo studente, per ottenere il rimborso, dovrà presentare un'istanza al Direttore del Corso di Alta Formazione.

## **7.1 – Modalità di pagamento della quota di iscrizione al Corso di Alta Formazione**

Lo studente ammesso al corso deve entrare in Infostud e cliccare su "tasse", poi su "alta formazione/formazione", inserire il codice del corso indicato sul bando e fare clic su "avanti" e poi "stampa".



Il pagamento della quota di iscrizione deve avvenire entro la data di scadenza prevista dal presente bando (cfr. punto 6), presentando il bollettino scaricato da Infostud presso una qualunque filiale del Gruppo UniCredit - Banca ubicata su tutto il territorio nazionale e potrà essere effettuato:

- in contanti;
- on line, mediante carta di credito, sul sito Unicredit attraverso il form per il pagamento on line
- con assegno di conto corrente bancario, di importo esattamente corrispondente alla quota da pagare e riportata nel cedolino stampato da Infostud, intestato a Gruppo UniCredit - Banca qualora il partecipante sia correntista presso la stessa Banca o presso una qualunque altra banca ubicata sul territorio nazionale;
- con assegno di conto corrente bancario, di importo esattamente corrispondente alla quota da pagare e riportata nel cedolino stampato da Infostud, emesso da una terza persona correntista presso una qualsiasi banca, in favore del vincitore.

I docenti di ruolo delle istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado possono pagare fino ad € 500,00 mediante l'utilizzo della cosiddetta "Carta del Docente".

In tal caso, dopo la scadenza indicata nell'art. 6, il partecipante ammesso al corso deve scrivere all'indirizzo e-mail [altaformazione@uniroma1.it](mailto:altaformazione@uniroma1.it) allegando il bonus generato dal sito MIUR per ricevere, sempre tramite e-mail, un bollettino per pagare la differenza, se dovuta, tra la quota di iscrizione al corso e l'importo del bonus.

La quota di iscrizione non può essere in alcun modo rimborsata. Lo studente può presentare istanza di rimborso soltanto nel caso in cui il corso non venga attivato.

## **7.2 – Modalità per il pagamento delle quote di iscrizione al Corso di Formazione da parte di un Ente/Azienda**

Per finanziare l'iscrizione di una persona o più persone ad un corso di alta formazione è necessario che i beneficiari del finanziamento si registrino su Infostud e ottengano il bollettino come descritto al punto 7.1, e successivamente compiere i seguenti passaggi:

1 - l'azienda finanziatrice deve fare un bonifico pari all'importo indicato nel bollettino scaricato dal beneficiario sul seguente IBAN:

Cod. IBAN: IT71 I 02008 05227 000400014148

Codice Ente: 9011778

Tesoreria Universitaria Unicredit – Agenzia 30660

Nella causale è necessario indicare:

"FORM (codice corso) matr. (matricola studente)".

Per coloro che effettuano bonifici da agenzie Unicredit è necessario indicare anche il numero conto Ateneo 1001

**Questa indicazione è indispensabile per abbinare il pagamento al beneficiario al corso.**

Se ci sono più beneficiari, modificare di conseguenza l'importo totale del bonifico e la causale con l'indicazione delle matricole di tutti i beneficiari.



2 – dopo aver effettuato il bonifico inviare una mail con i propri riferimenti (nome azienda, partita iva/codice fiscale, recapiti, nome cognome e matricola del/dei beneficiario/beneficiari) all'indirizzo [francesca.bernabei@uniroma1.it](mailto:francesca.bernabei@uniroma1.it); una volta accertato il pagamento, gli uffici della Ragioneria dell'Università provvederanno a rilasciare una ricevuta per l'importo versato, e a inviarlo all'indirizzo indicato nella domanda di iscrizione.



**Allegato 1**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI ALTA FORMAZIONE**

.....

**Al Direttore del Corso di Alta Formazione**  
**Prof.....**  
**Università degli Studi di Roma "La Sapienza"**  
**Presso.....**  
**Piazzale/Via.....**  
**Cap ..... R O M A**

Il/La sottoscritto/a .....  
codice fiscale .....  
nato/a ..... il ..... nazionalità .....  
residente in ..... via .....  
C.A.P..... Telefono ..... Fax .....  
mobile .....e-mail .....  
Matricola INFOSTUD: ..... (se presente) Ente Finanziatore.....  
P. IVA .....Indirizzo.....  
in possesso del seguente titolo universitario: .....  
conseguito il giorno ..... presso l'Università/Istituto.....  
..... con la seguente votazione .....  
chiede di essere ammesso/a al Corso di Alta Formazione in .....  
istituto presso la Facoltà/Dipartimento .....  
dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", per l'a.a. 20 /20 .

A tal fine, allega alla presente:

- Fotocopia di un documento d'identità valido, debitamente sottoscritto e leggibile (Carta d'Identità – Patente Auto - Passaporto);
- Autocertificazione del titolo universitario conseguito;
- Fotocopia "Dichiarazione di Valore" (per coloro che hanno conseguito il titolo universitario all'estero);
- Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali (Allegato 2);

Il /La sottoscritto/a dichiara di aver letto e di approvare in ogni suo punto il bando di ammissione al Corso di Alta Formazione, di essere in possesso di tutti i requisiti ivi previsti e di essere consapevole che, ai sensi del D.Lgs. 445/2000, il rilascio di dichiarazioni false o incomplete costituisce un reato penale.

Data

Firma autografa del/la candidato/a





## Allegato 2

### **Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 – Codice in materia di dati personali**

#### **Finalità del trattamento**

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003 i dati da Lei forniti verranno trattati nella misura indispensabile e per le finalità connesse all'iscrizione ed alla frequenza del corso di Alta Formazione.

#### **Modalità del trattamento e soggetti interessati**

Il trattamento sarà effettuato con modalità sia manuali che informatizzate. I dati potranno essere comunicati a Istituzioni o Enti pubblici e privati qualora fosse strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività didattiche del corso.

#### **Natura del conferimento dei dati e conseguenza di un eventuale rifiuto**

Il conferimento dei dati è obbligatorio, e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta l'impossibilità di dar corso all'iscrizione al corso e alla gestione delle attività procedurali correlate, nonché alle attività didattiche.

#### **Titolare e responsabile del trattamento dei dati**

Titolare del trattamento dei dati è l'Università degli Studi di Roma in persona del suo legale rappresentante protempore, il Magnifico Rettore, domiciliato per la carica presso la sede dell'Università. Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore del corso di Alta Formazione.

#### **Diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/2003 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti**

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.

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.

- 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.

- 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.

Firma per accettazione