

PROPOSTA DI ATTIVAZIONE DI CORSI MASTER E SHORT MASTER ¹

Master Universitario di I livello	<input type="checkbox"/>
Master Universitario di II livello	<input type="checkbox"/>
Short Master Universitario	<input checked="" type="checkbox"/>

a) Titolo del corso	Istruttore turistico sportivo
Titolo in Inglese	Sport and Tourism Trainer

b) Proponente/Coordinatore del Corso	nome e cognome	Tafari Silvio
	ruolo	Ricercatore
	tel.	0805478473
	fax	0805478472
	e-mail	silvio.tafari@uniba.it

c) Comitato Tecnico Scientifico del corso (non meno di 6, art.5 del Regolamento Master)	cognome e nome	funzioni/mansioni	struttura di afferenza	note
	Tafari Silvio	Coordinatore	CIRPAS	
	Notarnicola Angela	Docente	CIRPAS	
	Celentano Francesco	docente	UNIBA	
	Giliberto Angelo	Docente	CONI	
	Quarto Antonio	Docente	CONI	

d) Denominazione ed indirizzo struttura/e universitarie proponente/i il corso ²	Centro Interuniversitario di ricerca "Popolazione, Ambiente, Salute"
--	--

e) a.a. di attivazione	2018/2019
------------------------	------------------

f) pagina web del corso, (se attivata)	
--	--

g) numero di corsisti ammissibili ³	numero min:	20
	numero max:	60

h) Quota d'iscrizione prevista (totale rate se previste)	€ 320,00
--	-----------------

i) Strutture e spazi per lo svolgimento delle attività didattiche	CONI - Comitato Regionale Puglia
---	----------------------------------

j) Sede, indirizzo della struttura didattica	Università degli Studi di Bari - Centro Polifunzionale per gli Studenti, Piano II - p.zza C. Battisti, 1 - BARI - 0805717387 - paolo.contini@uniba.it
--	---

k) Sede, indirizzo di eventuali altre sedi didattiche convenzionate ⁴	Scuola Regionale dello Sport CONI Puglia - Via Madonna della Rena, 13 (Stadio della Vittoria) - 70123 BARI
--	--

l) Ragione sociale, indirizzo e legale rappresentante di Enti pubblici/privati, in convenzione per lo svolgimento del corso ⁵	C.O.N.I. - Comitato Regionale Puglia via Madonna della Rena, 5 (Stadio della Vittoria) - 70123 BARI
--	---

m) Personale interno/esterno per l'organizzazione e la gestione amministrativa del Master						
n°	Cognome	Nome	Funzioni/mansioni	Struttura di appartenenza	Impegno orario	
1	Contini	Paolo	Tecnico	CIRPAS	10	
1	Mazzei	Rosaria	PTA	Area Master	5	

n) Eventuali agevolazioni economiche previste per gli studenti (finanziamenti/borse di studio)		
Criteri di assegnazione	graduatoria di selezione	<input checked="" type="checkbox"/>
	reddito (attestazione ISEEU)	<input type="checkbox"/>
	merito - voto di laurea	<input type="checkbox"/>
Finanziamento/borsa di studio a copertura totale del contributo d'iscrizione		<input checked="" type="checkbox"/>
Finanziamento/borsa di studio a copertura parziale del contributo d'iscrizione		<input checked="" type="checkbox"/>
numero totale di borse/finanziamenti		

o) STAGE (minimo 300 ore)		
Soggetti ospitanti i corsisti per lo stage (soggetti che hanno manifestato disponibilità ad accogliere, di norma, gli allievi del corso)		
Ragione sociale Soggetto ospitante	Indirizzo sede legale	n. allievi ospitabili

o) Riproposizione di corsi Master già svolti in precedenza	
corso disattivato da riattivare	<input type="checkbox"/>
corso attivato da riproporre	<input type="checkbox"/>
numero precedenti edizioni	<input type="checkbox"/>

p) delibera di approvazione del Consiglio di Dipartimento/struttura proponente/i	Decreto del Direttore del CIRPAS n. 3 del 12 febbraio 2019
--	---

Solo per corsi/master di area medica è obbligatorio allegare autorizzazione rilasciata dalla Direzione Generale delle aziende/strutture ospedaliere. Ai fini dell'individuazione della copertura assicurativa di R.C. professionale medico assistente, il proponente dichiara che l'attività formativa e didattica prevista è prevalentemente di tipo:

INVASIVA <input type="checkbox"/>	NON INVASIVA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---------------------------------------

	³ È il numero di allievi sulla base del quale viene predisposto il piano finanziario. Qualora non si raggiungesse il numero minimo di iscrivibili, sarà cura del Coordinatore/Direttore richiedere l'autorizzazione a svolgere il Corso con un numero minimo di iscritti, riformulando il piano finanziario sugli iscritti effettivi, purché tale numero non pregiudichi il piano di fattibilità e sostenibilità del Corso stesso.
	⁴ Per i Corsi di area medica va allegata alla proposta l'autorizzazione della Direzione Generale delle aziende o della strutture ospedaliere pubbliche o private allo svolgimento da parte degli allievi del Master di tutte le attività cliniche, diagnostiche e strumentali, anche su pazienti, se previste nel programma formativo ed educativo.
	⁵ La prova finale, a cui vanno attribuiti almeno 3 CFU, non è prevista per gli Short Master e non dà luogo a votazione specifica, ma solo a giudizio.
	⁶ Il Comitato Tecnico Scientifico del Master è composto dal Coordinatore e da un numero non inferiore a sei membri, almeno la metà dei quali docenti universitari e ricercatori di ruolo dell'Ateneo. Il Comitato Tecnico Scientifico dell Short Master è composto dal Direttore e da un numero non inferiore a due membri.
	⁷ È possibile prevedere l'iscrizione diretta ai Corsi di tutti coloro che, nei termini previsti dal bando, si siano immatricolati (giusta delibera del S.A. e del C.D.A. rispettivamente del 2.7.2013 relativa all'ottimizzazione delle procedure per l'ammissione ed iscrizione ai Master Universitari e ai Corsi di Formazione Finalizzata