



Al Magnifico Rettore

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	Organizzazione di uno studio odontoiatrico e dinamiche di dental marketing
Titolo in Inglese	<i>Organization of a dental clinic and dental marketing strategies</i>

b) Proponente/Coordinatore del Corso	nome e cognome	Favia Gianfranco		
	ruolo	Professore Ordinario ssd med 28		
	tel.	080.54.78.621		
	fax			
	e-mail	gianfranco.favia@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
	FAVIA Gianfranco	Professore Ordinario	DIM	
	CRINCOLI Vito	Professore Associato	DSMBNOS	
	PETRUZZI Massimo	Professore Associato	DIM	
	DI VENERE Daniela	Ricercatore	DIM	
	CORSALINI MASSIMO	Ricercatore	DIM	
	Cannarozzo Alessandro	Esperto esterno		

d) Denominazione ed indirizzo struttura/e universitarie proponente/i il corso ²	Sezione di malattie Odontostomatologiche, Dipartimento interdisciplinare di Medicina, Università degli Studi "Aldo Moro", Piazza Giulio Cesare 11, Bari - 70124
---	---

e) a.a. di attivazione	2018/2019
f) pagina web del corso, (se attivata)	

g) numero di corsisti ammissibili³	numero min:	5
--	-------------	----------

g) numero di corsi ammissibili	numero max:	30
h) Quota d'iscrizione prevista (totale rate se previste)		€ 600,00

i) Strutture e spazi per lo svolgimento delle attività didattiche		Policlinico di Bari, Clinica Odontoiatrica: Sala Operatoria Blocco G, Ambulatorio Chirurgico Protetto; Policlinico di Bari, Aula G. De Blasi			
j) Sede, indirizzo della struttura didattica		Policlinico di Bari, Piazza Giulio Cesare 11			
k) Sede, indirizzo di eventuali altre sedi didattiche convenzionate⁴		/////			
l) Ragione sociale, indirizzo e legale rappresentante di Enti pubblici/privati, in convenzione per lo svolgimento del corso⁵		/////			
m) Personale interno/esterno per l'organizzazione e la gestione amministrativa del Master					
n°	Cognome	Nome	Funzioni/mansioni	Struttura di appartenenza	Impegno orario
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 type="checkbox"/>		
	Finanziamento/borsa di studio a copertura parziale del contributo d'iscrizione		<input type="checkbox"/>		
numero totale di borse/finanziamenti					
o) STAGE (minimo 300 ore)					
Soggetti ospitanti i corsisti per lo stage <i>(soggetti che hanno manifestato disponibilità ad accogliere, di norma, gli allievi del corso)</i>					
Ragione sociale Soggetto ospitante			Indirizzo sede legale		n. allievi ospitabili

o) Corso di nuova attivazione									
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									
<i>Allegata autorizzazione alla presente domanda</i>									
INVASIVA <input type="checkbox"/>					NON INVASIVA <input checked="" type="checkbox"/>				
OBIETTIVI E ORGANIZZAZIONE DEL CORSO									
q) Analisi degli obiettivi e sbocchi occupazionali <i>(In italiano ed in Inlgese)</i>									
All'interno delle tematiche legate al marketing strategico per la promozione e qualità delle attività imprenditoriali in genere, ricopre un ruolo fondamentale il Design e la Progettazione corretta e strategica di uno studio odontoiatrico. Quest'ultimo, proiettato in una visione più aperta, comunicativa e innovativa, può ambire ad una presenza sul mercato molto più significativa se, assieme all'attivazione di specifiche strategie gestionali e qualitative di successo, ci fosse una adeguata attenzione alle modalità di concepimento e progettazione degli spazi interni.									

--	--

s) Organizzazione del Corso

Lingua ufficiale del corso:	Italiano
Frequenza settimanale full-time (lun-ven)	<input type="checkbox"/>
Frequenza settimanale part-time (precisare nelle note)	<input type="checkbox"/>
Frequenza fine settimana (precisare nelle note)	<input checked="" type="checkbox"/>
Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>

note: si prevede per la didattica frontale l'intera giornata del Sabato; la mattina del venerdì si riserva per le esercitazioni.

Ore di attività formativa e relativi CFU (1 CFU= 25 ore di impegno complessivo)	ore di attività per tipologia	ore di studio individuale	CFU tot.
Didattica frontale (per non meno di 360 ore) -(1CFU= 7 ore frontali, di norma, variabili da facoltà a facoltà)	23	58,00	3,2
Didattica assistita e/o laboratoriale -esercitazioni- (compresa nelle 360 ore di didattica frontale)	11	8,00	0,8
Studio individuale/Seminari			
Prove di valutazioni e verifiche intermedie			
Stage			
Altre attività			
Prova finale, (almeno 3CFU)			
Totale	34	66	4

Prove di verifica intermedie	NO <input type="checkbox"/>	<i>Per sostenere l'esame finale è richiesta la presenza per almeno l'80% delle ore complessive del corso</i>
	NO <input type="checkbox"/>	
Prova finale (obbligatoria)	elaborato scritto <input checked="" type="checkbox"/>	
	altro (specificare) <input type="checkbox"/>	

note:

u) Titoli di studio richiesti per l'ammissione:

Laurea Triennale	<input type="checkbox"/>	classe n.	
	denominazione		

Laurea Specialistica / Magistrale	X	classe n.		lauree ante DM 509 - Medicina e chirurgia e Odontoiatria e PD
	denominazione	52/S - laurea specialistica in Odontoiatria e PD, LM46 - laurea magistrale in Odontoiatria e PD, LM41 Medicina e C.		
Laurea con ordinamento	<input type="checkbox"/>	classe n.		
	denominazione			
Diploma universitario	<input type="checkbox"/>	classe n.		
	denominazione			
Altri titoli o requisiti obbligatori	x			
	denominazione	Iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri		
Titoli e requisiti preferenziali	<input type="checkbox"/>			
	denominazione			

Procedure di Selezione (punteggio in centesimi e solo se non si opta per la procedura di iscrizione diretta)

	titolo	punteggio massimo						
	curriculum e titoli	20						
	prova scritta	15			data delle selezioni			
	colloquio orale	15			sede delle selezioni			
	totale	50						

x) Uditori (solo per corsi Master) **SI** **NO** x

	posti disponibili							
	numero moduli aperti							
	quota partecipazione/ modulo							
	quota partecipazione/ totale							

y) Partecipanti ai singoli moduli (solo per corsi Master) **SI** **NO** x

	posti disponibili							
	quota di partecipazione				requisiti di accesso			

Il presente modulo, proposta di attivazione, deve essere completato a cura del Coordinatore con il Piano Didattico e quello Finanziario per l'approvazione della presente proposta da parte degli Organi di Governo dell'Università degli Studi Aldo Moro di Bari.

	Data <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: auto;">19/09/2018</div>	Firma del Proponente del corso <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>
Avvertenze:		
¹ Ai sensi del vigente Regolamento per la disciplina dei corsi di Master Universitari, emanato con D.R.n. 2488 del 18.7.2014 .		
² Per strutture universitarie proponenti si intendono i Dipartimenti di didattica e di ricerca, le Scuole, i Centri definiti dall'art.55 dello Statuto dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro.		
³ È il numero di allievi sulla base del quale viene predisposto il piano finanziario. Qualora non si raggiungesse il numero minimo, 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. La prova finale non da 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		