**Allegato 1 - Avviso alle Università - Ricerca e selezione di Master universitari di I e II livello- Anno accademico 2019/2020.**

# **Oggetto**: Proposta di accredito e convenzionamento di Master universitari di I e II livello A.A. 2019 - 2020 (barrare la tipologia proposta)

**Master universitario di I livello**

**Master universitario di II livello**

Spett.le

Inps - Direzione Regionale/Direzioni di Coordinamento Metropolitano

[direzione.regionale…………@postacert.inps.gov.it](mailto:dc.invaliditacivilecreditowelfare@postacert.inps.gov.it)

[direzione.coordinamentometropolitano.\_\_\_\_\_\_\_\_@postacert.inps.gov.it](mailto:direzione.coordinamentometropolitano.________@postacert.inps.gov.it)

# Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

# CF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di rappresentate legale del

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# dichiara il possesso di tutti i requisii ivi previsti e trasmette la presente candidatura:

**Proposta di accredito e convenzionamento per Master universitari di primo e secondo livello per l’anno accademico 2019-2020.**

In riscontro all’avviso di selezione pubblicato da codesto Istituto trasmettiamo la presente candidatura:

|  |  |
| --- | --- |
| Soggetto proponente |  |
| Codice fiscale |  |
| Indirizzo |  |
| Titolo del percorso formativo proposto |  |
| Settore scientifico disciplinare (D.M. 4 ott. 2000) |  |
| Tipologia del corso (selezionare con una X) | * Master per l’alta formazionedi I livello * Master per l’alta formazionedi II livello |
| Sito internet di riferimento del master/corso |  |
| Contatti | telefono |
| e-mail |

Alleghiamo la Scheda Tecnica, debitamente compilata, al fine di comprovare e descrivere il possesso dei requisiti minimi previsti dall’Avviso.

Data,

Firma e timbro del Legale Rappresentante

**La presente scheda, che illustra il progetto formativo presentato, è compilata avendo a riferimento i requisiti minimi per l’accreditamento dei master di I o II livello così come previsti dall’Avviso pubblicato sul sito istituzionale INPS e SNA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Soggetto proponente**  (specificare l’appartenenza alle categorie di cui all’art. 3 dell’Avviso) |  |
| **Dipartimento proponente l’iniziativa formativa** (art. 3.3 dell’Avviso) |  |
| **Titolo e livello del Master**  (Requisiti di cui all’art. 2) |  |
| **Area disciplinare**  Indicare l’area disciplinare (art. 4.1) e le competenze e le conoscenze finalizzate alla qualificazione professionale dei partecipanti al Master (art. 4.2). |  |
| **Numero massimo di borse/contributi di cui si chiede il finanziamento** |  |
| **Costo del Master** (art. 20 dell’Avviso - indicare il costo complessivo annuale del corso; specificare se, e in che misura, siano previste eventuali agevolazioni sul costo del master/corso – art. 20.5). |  |
| **Costo del Master per privati** |  |
| **Sede didattica** del master |  |
| **Durata** (specificare le date presunte di inizio e termine del master/corso) |  |
| **Ore di formazione erogate e loro ripartizione** (art. 5; indicare il piano didattico del corso, specificando il n. ore complessivo e per attività didattica e, se non Università telematica, n. ore di lezioni d’aula; dichiarare il numero di crediti formativi attribuiti per il project work) |  |
| **Direttore/Coordinatore Didattico** (art. 8.1 - nominativo, dichiarazione di esperienza pregressa e incarico attualmente rivestito) |  |
| **Corpo docente,** (art. 8.2 nominativi, esperienza maturata, incarico attualmente rivestito, rapporto con il soggetto proponente) |  |
| **Logistica e dotazioni strumentali** descrivere la logistica e le dotazioni, che rispettano i requisiti di cui all’art. 9 |  |
| **Community dedicata** (art.10) |  |
| **Requisiti richiesti agli studenti per la partecipazione alla selezione** |  |
| **Modalità di selezione dei partecipanti** (strumenti e metodologia) |  |
| **Registro presenze** (*indicare le modalità di rilevazione delle presenze)* |  |
| **Attività di promozione** (indicare modalità e strumenti) |  |
| **I contenuti delle sottostanti sezioni sono oggetto di attribuzione di punteggi per l’assegnazione del numero di borse convenzionabili**  **Criteri di valutazione per i Master**  **(art.17)** | |
| 1. **Rilevanza della tematica per le amministrazioni pubbliche** |  |
| 1. **1. Qualità della proposta formativa:**  * Struttura del corso; * Coerenza dei moduli didattici; * Utilizzo di metodologie didattiche innovative; * Presenza di laboratori, esercitazioni e studi di caso. |  |
| **2. Qualità del corpo docente:**  Allegare curricula dei docenti, del coordinatore del master e del responsabile scientifico del corso; MAX 1 PAGINA per docente  **Pubblicazioni scientifiche dei docenti sui temi oggetto delle lezioni nell’ambito del master.** |  |
| 1. **Modalità di conciliazione dello svolgimento del master con le attività lavorative dei partecipanti** |  |
| 1. **Numero edizioni già svolte del medesimo master** |  |
| 1. **Posizione del dipartimento proponente il Master nella graduatoria dei dipartimenti universitari ai sensi articolo 1, commi 314 – 337 Legge 232/2016 (dipartimenti di eccellenza) attuata dall’Anvur sulla base dei risultati della Valutazione della Qualità della Ricerca (VQR 2011-14)**.   Gli Atenei non statali dovranno dichiarare di non essere presenti in graduatoria redatta ai sensi articolo 1, commi 314 – 337 Legge 232/2016 (dipartimenti di eccellenza) e di chiedere la valutazione del potenziale posizionamento |  |

Quanto sopra esposto rappresenta una dichiarazione e corrisponde a quanto presente agli atti del Soggetto Proponente e a manifestazioni di volontà per attività poste in essere e propedeutiche all’attivazione del percorso formativo proposto.

Data,

Firma e timbro del Legale Rappresentante