



Università degli Studi "G. d'Annunzio"  
CHIETI-PESCARA

Decreto n. 1019 / 2013  
Prot. n. 21603 del 06.04.2013  
Titolo III classe 7

AVVISO DI AMMISSIONE  
CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN  
"ODONTOSTOMATOLOGIA DELLO SPORT" - A.A. 2017/2018

SCADENZA: ORE 13:00 DEL 09.05.2018

IL RETTORE

- VISTA** la legge n. 241 del 7 agosto 1990 "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi", e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTO** il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali";
- VISTO** il D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, recante disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa;
- VISTO** lo Statuto dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara emanato con D.R. n. 425 del 14 marzo 2012 e pubblicato sulla G.U. Serie Generale n. 71 del 24.03.2012;
- VISTO** Il Regolamento Generale di Ateneo emanato con D.R. n. 158 del 4.03.2013;
- VISTO** il Regolamento Didattico di Ateneo, emanato con D.R. n. 863 del 16.12.2013 ed in particolare l'art. 17;
- RICHIAMATE** le deliberazioni con le quali il S.A. e il C.d'A. rispettivamente in data 17.09.2013 e in data 24.09.2013, hanno accolto la richiesta del Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche relativa all'ammissione a titolo gratuito dei docenti del Dipartimento medesimo ai Corsi di Perfezionamento e Formazione attivati presso la stessa struttura;
- RICHIAMATO** il D.R. n. 1954 prot. 52612 del 24.11.2015, istitutivo del Corso;
- VISTO** il Regolamento di Ateneo per la disciplina dei Corsi di perfezionamento, dei Corsi di aggiornamento e/o formazione professionale e dei Corsi di preparazione agli esami di stato per l'abilitazione all'esercizio della professione, adottato con proprio decreto n. 1804 del 03.08.2017;

- VISTE** le disposizioni ministeriali pubblicate il 28.02.2017 in materia di procedure per l'ingresso, il soggiorno e l'immatricolazione degli studenti stranieri/internazionali ai corsi di formazione superiore in Italia per l'A.A. 2017/18;
- RICHIAMATO** il Manifesto degli Studi A.A. 2017/2018;
- RICHIAMATA** la deliberazione assunta dal Consiglio di Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche in data 27.09.2017, in ordine all'approvazione della proposta di riattivazione, per l'A.A. 2017/2018, del Corso di Perfezionamento in "Odontostomatologia dello Sport", formulata ai sensi del nuovo Regolamento di Ateneo per la disciplina dei Corsi di perfezionamento, dei Corsi di aggiornamento e/o formazione professionale e dei Corsi di preparazione agli esami di Stato per l'abilitazione all'esercizio delle professioni, adottato con D.R. n. 1804 del 3.08.2017;
- RICHIAMATA** la nota prot. n. 5543 del 27.11.2017, acquisita agli atti con n. 61653 del 6.12.2017, relativa alle rettifiche ed integrazioni apportate al testo della suddetta proposta, ritenute necessarie dal Settore Corsi Post Lauream per conformarla alle vigenti disposizioni regolamentari in materia;
- RICHIAMATE** le deliberazioni assunte in materia dal Senato Accademico e dal Consiglio di Amministrazione nelle rispettive sedute del 20.12.2017 relative all'approvazione della riattivazione, per l'A.A. 2017/2018. del Corso di Perfezionamento in argomento;
- VISTA** la deliberazione assunta dal Senato Accademico nella seduta del 15.03.2018 in materia di "Ammissione a Corsi di Perfezionamento/Formazione/Aggiornamento cittadini in possesso di titolo straniero – Disciplina documentazione necessaria";
- RICHIAMATO** il D.R. n. 707 prot. 16400 del 14.03.2018, con il quale il Regolamento Didattico del Corso è stato riformulato ai sensi del Regolamento di Ateneo per la disciplina dei Corsi di perfezionamento, dei Corsi di aggiornamento e/o formazione professionale e dei Corsi di preparazione agli esami di stato per l'abilitazione all'esercizio della professione, adottato con proprio decreto n. 1804 del 03.08.2017;

## DECRETA

### Art. 1 - ATTIVAZIONE

E' attivato presso il Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara, per l'A.A. 2017/2018, il Corso di Perfezionamento in **"Odontostomatologia dello Sport"**;

Le informazioni relative al suddetto Corso e ogni altra indicazione specifica sono dettagliatamente descritte nella scheda informativa allegata al presente Avviso, del quale costituisce parte integrante e sostanziale.

**Il Corso è a numero chiuso.** Il mancato raggiungimento del numero minimo di iscritti, indicato nella scheda informativa del Corso allegata al presente Avviso e facente parte integrante e sostanziale dello stesso, non ne consentirà l'attivazione. In tal caso, ne sarà data idonea comunicazione sul sito web di Ateneo, <http://www.unich.it> alla sezione Albo Pretorio On-Line e al link <https://www.unich.it/didattica/post-lauream/corsi-di-perfezionamento>.

Tale pubblicazione rappresenta l'unico mezzo di pubblicità legale e sostituisce, pertanto, tutte le forme di comunicazione personale al domicilio o residenza degli aventi diritto.

## Art. 2 – PROCEDURA DI AMMISSIONE

Possono partecipare alla selezione di cui al presente Avviso:

- i cittadini italiani,
- i cittadini comunitari ovunque soggiornanti;
- i cittadini non comunitari di cui all'art. 26 Legge n. 189/2002;
- i cittadini non comunitari residenti all'estero, purchè in regola con le prescrizioni di cui alla circolare MIUR/MAE/INTERNI in materia di procedure per l'ingresso, il soggiorno e l'immatricolazione degli studenti stranieri/internazionali ai corsi di formazione superiore in Italia per l'A.A. 2017/18.

L'ammissione al Corso avverrà, fino a copertura dei posti disponibili, in base all'ordine cronologico di ricevimento delle domande ed è subordinata, pena l'esclusione, all'**iscrizione** da effettuarsi, tanto dai cittadini italiani, comunitari ovunque residenti e non comunitari ad essi equiparati che dagli extracomunitari residenti all'estero, **esclusivamente in modalità on-line** a decorrere dal giorno di pubblicazione del presente Avviso ed entro e non oltre le ore 13:00 del giorno **09.05.2018**.

La data e l'ora di acquisizione dell'istanza è comprovata dalla data e l'ora in cui viene completata la procedura di ammissione on-line, cliccando il tasto "COMPLETA AMMISSIONE AL TEST".

### ALLEGATI ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE

**N.B.** All'avvio della procedura di ammissione on-line, è necessario predisporre i seguenti documenti digitalizzati dei quali sarà richiesto di effettuare l'UPLOAD:

- una copia digitalizzata in PDF o JPG del documento di identità (carta di identità o patente di guida o passaporto) completo di tutte le facciate;
- una copia digitalizzata in formato PDF o JPG del permesso di soggiorno valido ove risulti la motivazione del rilascio (*solo per i candidati non comunitari, soggiornanti in Italia*);
- una copia digitalizzata in PDF o JPG del visto di ingresso per motivi di studio di validità correlata a quella del Corso ovvero – ove già disponibile - del permesso di soggiorno oppure della ricevuta rilasciata dall'Ufficio postale attestante l'avvenuto deposito della richiesta di permesso (*solo per i candidati non comunitari soggiornanti all'estero*);
- **una copia digitalizzata in PDF o JPG della dichiarazione sostitutiva di certificazione dei titoli di studio (All. A) in calce al presente Avviso, debitamente compilata e sottoscritta dall'interessato.**

**La domanda sarà considerata valida esclusivamente se saranno inseriti gli allegati suindicati. Il mancato inserimento anche di uno solo degli allegati richiesti ovvero l'inserimento di allegati non pertinenti (es.: pergamena, certificati di laurea), comporterà il mancato accoglimento della richiesta.**

In caso di difficoltà legate all'utilizzo della procedura on-line sarà attivo il servizio di assistenza Infostudenti dell'Ateneo contattabile al recapito telefonico 0871/3556114 oppure all'indirizzo di posta elettronica [infostudenti@unich.it](mailto:infostudenti@unich.it) dal lunedì al giovedì: 9:00 – 13:00 e 15:00 – 17:00 ed il venerdì: 9:00 – 13:00

Effettuato il collegamento all'apposito servizio on-line <http://udaonline.unich.it>, gli aspiranti dovranno osservare le **fasì procedurali di seguito indicate**:

- registrarsi nell'area riservata, alla voce REGISTRAZIONE WEB, inserendo i propri dati anagrafici nella procedura
- autenticarsi (login) nella sezione Area Riservata attraverso le chiavi di accesso (nome utente e password) rilasciate dalla procedura di registrazione

#### ATTENZIONE

Gli utenti che risultino già registrati al predetto servizio dovranno utilizzare le chiavi di accesso (nome utente e password) già in loro possesso o, nel caso in cui le abbiano smarrite, collegarsi al sito <http://www.unich.it/infostudenti> sul quale sono reperibili le informazioni necessarie per attivare la procedura di recupero di tali credenziali o, in alternativa contattare il servizio infostudenti dell'Ateneo al recapito telefonico 0871/3556114 oppure all'indirizzo di posta elettronica [infostudenti@unich.it](mailto:infostudenti@unich.it) dal lunedì al giovedì: 9:00 – 13:00 e 15:00 – 17:00 ed il venerdì: 9:00 – 13:00

- selezionare la voce di menù SEGRETERIA ⇒ ISCRIZIONE TEST DI AMMISSIONE
- selezionare nell'elenco visualizzato il Corso di Perfezionamento in “**Odontoiatria dello Sport**”;
- compilare i campi previsti dalla procedura con l'inserimento di tutti i dati richiesti;
- inserire nella procedura on-line gli allegati alla domanda di ammissione sopra elencati.

Conclusa la procedura on-line, è possibile visualizzare la domanda di ammissione on-line cliccando su “STAMPA DOMANDA DI AMMISSIONE”. La domanda, come pure gli allegati di cui è stato fatto l'upload non devono essere consegnati al Settore Corsi Post Lauream.

#### ATTENZIONE

Non saranno prese in considerazione le domande consegnate al Settore Protocollo o inviate per corrispondenza

**I candidati in possesso di titolo di studio conseguito all'estero**, effettuata l'iscrizione on-line, sono tenuti - pena l'esclusione - a consegnare **entro e non oltre il giorno 14.05.2018** personalmente dalle ore 11.00 alle ore 13.00, presso il Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS/Master/Corsi di Perfezionamento/Formazione/Aggiornamento) Rettorato – Il Livello - Via dei Vestini – 66100 CHIETI, la seguente documentazione **in copia**:

- decreto di riconoscimento del titolo ai fini dell'esercizio della professione rilasciato dal Ministero competente;
- documentazione attestante l'iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri;
- lettera di trasmissione della suddetta documentazione debitamente firmata e datata, indirizzata al Magnifico Rettore – Università degli Studi “G. d'Annunzio” di Chieti-Pescara.

Al candidato in possesso di titolo di studio conseguito all'estero, potrà essere richiesto in qualsiasi momento di integrare la documentazione presentata, ai fini di verificarne l'ammissibilità.

Definitiva valutazione in ordine alla idoneità dei titoli stranieri ai soli fini dell'iscrizione al Corso, è comunque rimessa al Consiglio di Corso.

L'Università comunicherà l'eventuale accettazione dei candidati extracomunitari residenti all'estero alle Rappresentanze competenti per il successivo perfezionamento della documentazione necessaria all'iscrizione al Corso.

Tutti i candidati dovranno intendersi ammessi con riserva al Corso. L'Amministrazione può disporre in ogni momento, con provvedimento motivato, l'esclusione per difetto dei requisiti prescritti. Tale provvedimento verrà comunicato all'interessato mediante raccomandata con ricevuta di ritorno o PEC, nel caso in cui il destinatario sia dotato di casella di posta certificata.

#### ATTENZIONE

Dal 1° gennaio 2012 sono entrate in vigore nuove norme (art. 15, co.1, Legge 183/2011) che riguardano la validità e l'utilizzo dei certificati nella Pubblica Amministrazione, secondo le quali quest'ultima non può più richiedere agli utenti né tantomeno accettare alcun tipo di certificazione che contenga informazioni in possesso di altro ufficio pubblico. Sono gli stessi utenti, invece, a dover produrre autocertificazioni per dimostrare stati personali o fatti.

**Pertanto, i titoli devono essere obbligatoriamente autocertificati sull'allegato A, in calce al presente Avviso.**

Tali norme non si applicano a certificati che contengano informazioni non in possesso della Pubblica Amministrazione italiana (es. dichiarazione di valore per titoli conseguiti all'estero).

### Art. 3 - MODALITA' E TERMINI DI IMMATRICOLAZIONE

#### ATTENZIONE

L'elenco dei candidati ammessi al Corso verrà reso noto mediante pubblicazione di apposito AVVISO sul sito web di Ateneo <http://www.unich.it> alla sezione Albo Pretorio On-Line e al link <https://www.unich.it/didattica/post-lauream/corsi-di-perfezionamento>

**Nel medesimo AVVISO verranno pubblicate le date di scadenza dell'immatricolazione e del suo perfezionamento e il termine entro il quale dovrà essere effettuato il versamento del contributo di iscrizione.**

Tale pubblicazione rappresenta l'unico mezzo di pubblicità legale e sostituisce, pertanto, tutte le forme di comunicazione personale al domicilio o residenza degli aventi diritto.

Gli aspiranti, tanto se cittadini italiani, comunitari ovunque residenti, non comunitari ad essi equiparati che extracomunitari residenti all'estero saranno tenuti - a pena di decadenza - ad immatricolarsi esclusivamente in modalità on-line.

#### ALLEGATI ALLA DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

**N.B.** All'avvio della procedura di immatricolazione on-line, è necessario predisporre i seguenti documenti digitalizzati dei quali sarà richiesto di effettuare l'UPLOAD:

- una copia digitalizzata in PDF o JPG del documento di identità (carta di identità o patente di guida o passaporto) completo di tutte le facciate;
- una copia digitalizzata in PDF o JPG del codice fiscale (tesserino o tessera sanitaria);
- una foto tessera in formato JPG o JPEG con una risoluzione di almeno 200 dpi e di dimensioni 480x480 pixel – max 2MB – (utilizzare una foto per documenti come carta di identità o passaporto che ritragga il viso su sfondo chiaro);
- una copia digitalizzata in formato PDF o JPG del permesso di soggiorno valido ove risulti la motivazione del rilascio (*solo per i candidati non comunitari, soggiornanti in Italia*);
- una copia digitalizzata in formato PDF o JPG del visto di ingresso per motivi di studio correlato alla durata del Corso ovvero del permesso di soggiorno per motivi di studio ovvero della ricevuta rilasciata dall'Ufficio Postale attestante l'avvenuto deposito della

richiesta di permesso (solo per i candidati non comunitari soggiornanti all'estero).

**Tali documenti dovranno essere inseriti on-line in quanto necessari al completamento della procedura.**

In caso di difficoltà legate all'utilizzo della procedura on-line sarà attivo il servizio di assistenza Infostudenti dell'Ateneo contattabile al recapito telefonico 0871/3556114 oppure all'indirizzo di posta elettronica [infostudenti@unich.it](mailto:infostudenti@unich.it) dal lunedì al giovedì: 9:00 – 13:00 e 15:00 – 17:00 ed il venerdì: 9:00 – 13:00

Effettuato il collegamento all'apposito servizio on-line <http://udaonline.unich.it>, gli interessati dovranno osservare le seguenti fasi procedurali:

1. effettuare il login nella sezione AREA RISERVATA attraverso le chiavi di accesso (nome utente e password) già rilasciate dalla procedura di iscrizione in sede di ammissione;
2. selezionare la voce di menù:

SEGRETERIA → IMMATRICOLAZIONE → IMMATRICOLAZIONE STANDARD → scelta tipologia corso di studio → CORSO DI PERFEZIONAMENTO

4. selezionare nell'elenco visualizzato il **Corso di Perfezionamento in "Odontoiatria dello Sport"**;
5. compilare i campi della procedura informatica con l'inserimento di tutti i dati richiesti;
6. inserire gli allegati alla domanda di immatricolazione sopra elencati;
7. effettuare il versamento del contributo di iscrizione **di importo pari a 2.016,00** pro capite **comprensivo dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale** tramite la carta di credito anche non di proprietà del candidato, seguendo le istruzioni riportate nella procedura on-line, e quindi visualizzare lo stato del pagamento aprendo il link SEGRETERIA-PAGAMENTI del menù a sinistra dello schermo per accertarsi che l'operazione sia andata a buon fine (il semaforo verde indica l'avvenuto accredito);  
In alternativa, nel caso in cui non sia possibile effettuare il pagamento on-line con la carta di credito, stampare il MAV generato dalla procedura ed effettuare il pagamento presso un qualsiasi sportello bancario sul territorio nazionale, uffici postali o tabaccherie dotate dell'apposito terminale in quanto aderenti al progetto "Banca ITB", entro il termine perentorio previsto per l'immatricolazione. **In assenza del pagamento di tale contributo, l'iscrizione non avrà corso.**

Conclusa la procedura on-line, è possibile visualizzare la domanda di immatricolazione on-line cliccando su "RIEPILOGO DATI IMMATRICOLAZIONE". La domanda, come pure gli allegati di cui è stato fatto l'upload non devono essere consegnati al Settore Corsi Post Lauream.

**L'immatricolazione dovrà comunque essere perfezionata** - tanto dai cittadini italiani, dai comunitari ovunque residenti, dai non comunitari ad essi equiparati che dagli extracomunitari residenti all'estero - mediante l'invio all'indirizzo di posta elettronica: [corsi.postlauream@unich.it](mailto:corsi.postlauream@unich.it) di copia digitalizzata in formato PDF o JPG della ricevuta di pagamento del contributo di iscrizione pari ad € 2.016,00 ovvero della stampa della transazione rilasciata dalla procedura informatica, in caso di pagamento tramite carta di credito.

La mail deve obbligatoriamente riportare nell'oggetto: **nome e cognome del candidato - invio copia ricevuta contributo di iscrizione Corso di Perfezionamento in "Odontostomatologia dello Sport" - A.A 2017/2018.**

**I candidati in possesso di titolo di studio conseguito all'estero**, effettuata l'immatricolazione on-line e il versamento del contributo di iscrizione, dovranno perfezionarla consegnando personalmente presso il Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master/Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione) – ubicato presso il Rettorato – Il Livello - Via dei Vestini – 66100 CHIETI:

- a. originale della documentazione presentata in sede di ammissione;
- b. lettera di trasmissione della suddetta documentazione debitamente firmata e datata, indirizzata al Magnifico Rettore – Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara.

#### **ATTENZIONE**

**L'immatricolazione dei candidati stranieri e italiani in possesso di titolo di studio conseguito all'estero sarà subordinata alla validità della documentazione presentata.**

I cittadini stranieri dovranno comunque intendersi immatricolati con riserva sino alla validazione della documentazione di studio di cui alla circolare MIUR/MAE/INTERNI in materia di procedure per l'ingresso, il soggiorno e l'immatricolazione degli studenti stranieri/internazionali ai corsi di formazione superiore in Italia per l'A.A 2017/18, oltre che nel caso in cui la relativa documentazione di studio necessiti di integrazione.

I cittadini stranieri extracomunitari possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani; se il dato richiesto attiene ad atti formati all'estero e non registrati in Italia o presso un consolato italiano, si dovrà procedere ad acquisirli tramite i certificati prodotti dal Paese straniero, muniti di traduzione e legalizzazione.

L'Università effettuerà controlli sulle dichiarazioni sostitutive prodotte dai candidati.

L'eventuale accertamento della falsità o mendacità del contenuto delle autocertificazioni prodotte, ferme restando le sanzioni previste dal codice penale o dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 DPR n.445/2000), comporterà la decadenza d'ufficio.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatti di terzi, a caso fortuito o a cause di forza maggiore.

#### **ATTENZIONE**

- I candidati utilmente collocati nella graduatoria degli ammessi che non provvederanno a presentare la domanda di immatricolazione on-line nei termini previsti, saranno esclusi dalla partecipazione al Corso;
- gli eventuali posti resisi vacanti a seguito di rinuncia o decadenza dei candidati utilmente collocati nella suddetta graduatoria, saranno ricoperti mediante scorrimento dell'elenco medesimo, fino ad esaurimento dei posti disponibili. Gli eventuali aventi diritto al subentro, saranno contattati direttamente dal Settore Corsi Post Lauream. Essi saranno tenuti - a pena di decadenza – ad effettuare l'immatricolazione on-line e il versamento del contributo di iscrizione entro 5 giorni dalla data di comunicazione dello scorrimento;
- concluse le operazioni di scorrimento, in presenza di posti disponibili, saranno accolte le domande di immatricolazione on-line presentate oltre i termini stabiliti, qualora il Rettore, a suo insindacabile giudizio, ritenga che il ritardo nella presentazione delle domande medesime sia giustificato da validi motivi. L'immatricolazione tardiva comporterà, in

aggiunta al pagamento del contributo di iscrizione, anche quello di un'indennità di mora pari a € 25,00, in caso di pagamento effettuato entro 7 giorni dalla scadenza del termine di immatricolazione e a € 50,00 in caso di pagamento effettuato oltre 7 giorni da tale scadenza;

- tutti i candidati dovranno intendersi ammessi a frequentare il Corso con riserva. L'Amministrazione può disporre in ogni momento, con provvedimento motivato, l'esclusione per difetto dei requisiti prescritti.
- non sono ammessi, a pena di esclusione, pagamenti con bonifico bancario o con bollettino postale.

#### **Art. 4 - ISCRIZIONE DOCENTI DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE ORALI E BIOTECNOLOGICHE**

I docenti del Dipartimento di Scienze Mediche Orali e Biotecnologiche sono ammessi a frequentare, in sovrannumero e a titolo gratuito, i Corsi in argomento. Gli interessati sono comunque tenuti ad osservare le procedure di ammissione e di immatricolazione di cui agli artt. 2 e 3 del presente Bando.

#### **Art. 5 - RINUNCIA ALL'IMMATRICOLAZIONE**

I candidati che intendono rinunciare volontariamente all'immatricolazione, ovvero che decidano di non immatricolarsi, pur essendo risultati ammessi al Corso, sono tenuti a darne immediata comunicazione scritta al Settore Corsi Post Lauream, all'indirizzo di posta elettronica [corsi.postlauream@unich.it](mailto:corsi.postlauream@unich.it), allegando fotocopia fronte-retro di un documento di riconoscimento, affinché l'ufficio possa procedere celermente allo scorrimento della graduatoria.

#### **Art. 6 - RINUNCIA ALLA FREQUENZA DEL CORSO**

La rinuncia agli studi, successivamente all'avvenuta immatricolazione (conclusione della procedura on-line e avvenuto versamento del contributo di iscrizione), deve essere manifestata con atto scritto in marca da bollo e comporta il pagamento del contributo per servizi amministrativi e di segreteria pari ad € 20,00.

È ammesso, a richiesta, il rimborso del contributo di iscrizione – detratto l'importo del 20% dell'intero contributo, trattenuto dall'Università quale indennizzo per spese generali e di segreteria – esclusivamente nel caso in cui la rinuncia sia presentata prima dell'inizio effettivo del Corso.

Alla rinuncia presentata ad attività formative già iniziate non consegue alcun diritto al rimborso di tasse e contributi già versati né alcun obbligo di versamento di quelli arretrati, di cui eventualmente si sia in difetto di pagamento.

#### **Art. 7 – DECADENZA**

Il corsista che non assolva agli obblighi minimi di frequenza previsti dal Regolamento didattico del Corso o non sostenga l'esame finale, decade d'ufficio dalla qualità di studente con perdita del relativo status.

#### **Art. 8 - RESPONSABILI DEL PROCEDIMENTO**

Ai sensi della L. 7 agosto 1990 n. 241 e successive modifiche ed integrazioni,

- Responsabile del procedimento amministrativo è individuato nella dott.ssa Elvira O. De Dominicis;
- Per le procedure di ammissione e di immatricolazione on-line, l'Ateneo si avvarrà del Settore Applicativi Servizi Studenti – Responsabile Dott. Umberto Masotti.



## Art. 9 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 – D. Lgs.n. 196/2003 in materia di protezione di dati personali, l'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti – Pescara informa che i dati conferiti sono oggetto di trattamento con modalità manuale, cartacea ed informatizzata.

### a. Finalità del trattamento

I dati personali raccolti e trattati sono quelli forniti direttamente dai candidati e verranno utilizzati esclusivamente per le finalità di gestione della procedura di ammissione e dell'eventuale immatricolazione al Corso oggetto del presente Avviso.

### b. Modalità del trattamento

La raccolta dei dati avviene nel rispetto dei principi di pertinenza, completezza e non eccedenza in relazione ai fini per i quali sono trattati. Il conferimento dei dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto di conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità per il Titolare, per il Responsabile e per gli incaricati di effettuare le operazioni di relativo trattamento. In particolare, il mancato conferimento dei dati preclude l'instaurazione del rapporto con l'Università. I dati personali conferiti sono trattati in osservanza dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, previsti dalla legge, anche con l'ausilio di strumenti informatici e telematici atti a memorizzare e gestire i dati stessi, e comunque in modo tale da garantirne la sicurezza e tutelare la massima riservatezza dell'interessato.

### c. Diritti dell'Interessato

Ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs.n. 196/2003 l'interessato ha il 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;
- 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 dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza;
- di ottenere a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo: a) l'aggiornamento, la rettificazione, ovvero quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione 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 sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lett. a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto da tutelarsi.
- di opporsi, in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, anche se pertinenti allo scopo della raccolta.

I diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 potranno essere esercitati in qualsiasi momento con richiesta rivolta senza formalità al titolare o al responsabile, anche per il tramite di un incaricato, e dunque consultare, aggiornare e modificare i dati forniti o richiederne la cancellazione completa.

### d. Titolare e Responsabile del trattamento dei dati

Titolare del trattamento dati è il Magnifico Rettore in qualità di legale rappresentante dell'Università "G. d'Annunzio di Chieti - Pescara" con sede legale in Chieti, Via dei Vestini n. 31.

Responsabile del trattamento a ciò designato dal Titolare è la Responsabile del Settore Corsi Post Lauream.

## Art. 10 - PUBBLICITA'

Ai sensi dell'art. 8 e seguenti della Legge n. 241/90, il presente Avviso e le eventuali modifiche, aggiornamenti o integrazioni al suo contenuto verranno pubblicati sul sito web di Ateneo <http://www.unich.it>, alla pagina web "Albo Pretorio Online" e nell'apposita sezione: <https://www.unich.it/didattica/post-lauream/corsi-di-perfezionamento>

## Art.11 - DISPOSIZIONI FINALI

Per tutto quanto non espressamente previsto dal presente Avviso, si fa rinvio alle disposizioni normative, regolamentari e ministeriali vigenti in materia. Esso costituisce lex specialis delle procedure di ammissione e di immatricolazione. Pertanto, la partecipazione a tali procedure implica la piena accettazione di tutte le disposizioni ivi contenute.

### ATTENZIONE

Per le informazioni di carattere scientifico, didattico (programma didattico, calendario delle lezioni, esami ecc.) rivolgersi alla segreteria organizzativa del corso indicata nella scheda informativa.



IL RETTORE  
Prof. Sergio CAPUTI



Università degli Studi "G. d'Annunzio"  
CHIETI-PESCARA

**SCHEDA INFORMATIVA**

**CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN "ODONTOSTOMATOLOGIA DELLO SPORT" -  
A.A. 2017/18**

<b>Decreto istitutivo</b>	<b>D.R. n. 1954 prot. 52612 del 24.11.2015</b>
<b>Decreto modifica Regolamento Didattico</b>	<b>D.R. n. 707 prot. 16400 del 14.03.2018</b>

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA DEL CORSO**

La segreteria organizzativa del Corso di Perfezionamento in Odontostomatologia dello Sport ha sede presso il Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche dell'Università "G. d'Annunzio" di Chieti e Pescara

Indirizzo: Via dei Vestini – 66100 – Chieti Scalo (CH).

L'ufficio segue i seguenti orari:

- Mattina: dal LUN al VEN ore 9.00/14.00
- Pomeriggio: MART, MERC, GIOV e VEN ore 15.00/18.00.

Recapiti:

telefono: 0871 3554180 – e-mail: [postlaurea.dsmob@unich.it](mailto:postlaurea.dsmob@unich.it)

telefono: 0871 3556618 – e-mail: [loredana.colalongo@unich.it](mailto:loredana.colalongo@unich.it)

La Segreteria scientifica è coordinata dal Prof. Domenico Tripodi

Tel: 08713554063

E-mail: [tripodi@unich.it](mailto:tripodi@unich.it)

**SEDE DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ**

Per l'espletamento del Corso di Perfezionamento in Odontostomatologia dello Sport vengono utilizzate le strutture e gli ambienti del Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche dell'Università "G. d'Annunzio" di Chieti e Pescara – Pal. A Nuovo Polo Didattico – Via dei Vestini 31– 66100 – Chieti Scalo (CH).

**CONSIGLIO DI CORSO**

Prof. Domenico TRIPODi (Coordinatore)
Prof. Maurizio PIATTELLI (componente)
Prof. Felice FESTA (componente)
Prof. Camillo D'ARCANGELO (componente)
Prof. Marco DOLCI (componente)

**DURATA DEL CORSO**

Il Corso di Perfezionamento ha durata pari a 325 ore e si articola in 6 incontri distribuiti nell'arco dell'anno e in una prova finale che si svolgerà presso il Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche.

**LINGUA**

Il Corso di Perfezionamento è tenuto in lingua italiana.

**NUMERO POSTI E MODALITÀ DI AMMISSIONE**

Il numero massimo e minimo di iscritti è programmato rispettivamente in 5 e 20 unità.

Nel caso in cui il numero di aspiranti sia superiore a quello massimo previsto l'ammissione al Corso avverrà, fino a copertura dei posti disponibili, in base all'ordine cronologico di ricevimento delle domande.

Gli eventuali posti resisi vacanti a seguito di rinuncia o decadenza dei vincitori, saranno ricoperti mediante scorrimento della graduatoria degli ammessi, fino ad esaurimento dei posti disponibili.

### CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE

Il contributo di iscrizione e frequenza al Corso è pari a € 2016,00 pro capite, comprensiva dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale, pagabile in un'unica soluzione all'atto dell'immatricolazione.

Il ritardato pagamento comporterà l'applicazione di un'indennità di mora pari a:

- € 25,00 in caso di pagamento entro 7 (sette) giorni dalla data di scadenza;
- € 50,00 in caso di pagamento effettuato oltre 7 (sette) giorni dalla data di scadenza.

### FINALITA' E OBIETTIVI FORMATIVI

Il Corso ha lo scopo di fornire ulteriori conoscenze nell'ambito dell'odontostomatologia sportiva e di comunità. L'Odontostomatologia Sportiva ha lo scopo di prevenire e curare eventuali patologie traumatiche, disordini dell'ATM (articolazione temporo-mandibolare) con conseguenti algie posturali. Fornisce, inoltre, indicazioni per il controllo dell'alimentazione e della microbiologia della flora orale, prevenendo in tal modo carie e dismetabolismi del cavo orale

### DESTINATARI DEL CORSO E REQUISITI DI AMMISSIONE

Il Corso di Perfezionamento è rivolto a chi abbia conseguito:

- **Diploma di laurea ai sensi degli ordinamenti previgenti (V.O) in:**
  - MEDICINA E CHIRURGIA
  - ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA
- **Diploma di laurea /specialistica ai sensi del D.M. 509/99, in:**
  - MEDICINA E CHIRURGIA cl 46/S
  - ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA cl 52/S
- **Diploma di laurea /laurea magistrale ai sensi del D.M. 270/2004, in:**
  - MEDICINA E CHIRURGIA cl LM-41
  - ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA cl LM-46

I candidati dovranno inoltre essere in possesso di:

- **Abilitazione all'esercizio della professione (Medica e/o Odontoiatrica)**
- **Iscrizione all'ordine professionale degli Odontoiatri**

### STRUTTURA E CONTENUTI DEL PERCORSO FORMATIVO

Il Corso è articolato in attività didattica frontale, seminari ed esercitazioni pratiche da svolgersi presso le Aule Multimediali del Nuovo Polo Didattico e i reparti della Clinica Odontoiatrica del Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche.

I moduli di insegnamento sono così organizzati:

Tabella attività formative

Insegnamento	SSD	Ore di didattica frontale		Tot ore
		(A) Ore lezioni	(B) Ore Esercitazio ni	

1) Anatomia e neurofisiologia dell'apparato stomatognatico, in età evolutiva e nell'adulto, applicate alle discipline sportive;	Malattie Odontostomatologiche	20	5	25
2) Prevenzione primaria della salute orale e dei traumi negli sportivi;	Malattie Odontostomatologiche	20	5	25
3) Salute orale negli sportivi e microbiologia orale;	Malattie Odontostomatologiche	20	5	25
4) Scienza dell'alimentazione: nutrizione dell'atleta in relazione alle varie discipline praticate;	Malattie Odontostomatologiche	20	5	25
5) Infezioni e disfunzioni del primo tratto respiratorio negli sportivi;	Malattie Odontostomatologiche	20	5	25
6) Traumatologia ossea e dentale;	Malattie Odontostomatologiche	20	5	25
7) Valutazione medico-legale del danno;	Malattie Odontostomatologiche	20	5	25
8) Chirurgia maxillo-facciale e riabilitazione nei traumi complessi;	Malattie Odontostomatologiche	20	5	25
9) Disfunzioni dell'ATM nello sport: diagnosi e terapia;	Malattie Odontostomatologiche	20	5	25
10) Posturologia e apparato stomatognatico;	Malattie Odontostomatologiche	20	5	25
11) Realizzazione pratica di paradenti individuali; esperienze cliniche e di ricerca in ambito sportivo a completamento del corso	Malattie Odontostomatologiche	20	5	25
12) Valutazione microbiologica e clinica di sportivi portatori di paradenti	Malattie Odontostomatologiche	20	5	25
<b>Totale ore parziale</b>				<b>300</b>
Prova finale (D)				<b>25</b>
<b>Totale ore</b>				<b>325</b>

### FREQUENZA

La frequenza da parte degli iscritti alle varie attività formative è obbligatoria. Sono consentite assenze giustificate per il 30% del monte ore complessivamente previsto.

Il periodo di formazione non può essere sospeso.

### PROVA FINALE

La verifica dei risultati dell'attività formativa avverrà al termine del corso, attraverso un prova finale consistente in un colloquio sui temi trattati che dà luogo ad un giudizio di idoneità.

### RILASCIO DEL TITOLO

A conclusione del Corso di Perfezionamento, agli iscritti che abbiano svolto tutte le attività, ottemperato agli obblighi previsti, che siano in regola con il pagamento delle tasse e dei contributi universitari e abbiano superato la prova finale, verrà rilasciato un attestato di frequenza.



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
CORSI PERFEZIONAMENTO/AGGIORNAMENTO/FORMAZIONE  
(da trasmettere in PDF o JPG mediante procedura on line)

Al Magnifico Rettore  
Dell'Università degli Studi  
"G. D'Annunzio" di **Chieti – Pescara**

**Il/la sottoscritto/a**

Cognome ..... Nome ..... nato/a a  
..... (Prov. ....) il.....  
Codice fiscale ..... cittadinanza .....  
Nazione (solo in caso di aspiranti stranieri).....  
residente a..... Prov. ....  
via ..... n. .... cap .....  
domicilio (indicare solo se diverso dalla residenza) .....  
..... Prov. ....  
via ..... n. .... cap .....  
tel. .... cell. ....  
e-mail (per corrispondenza) .....

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, nonché della decadenza dal beneficio eventualmente conseguito per effetto delle dichiarazioni non veritiere (artt. 75, 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

**al fine di partecipare alla selezione pubblica per essere ammesso al**

**CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN  
"ODONTOSTOMATOLOGIA DELLO SPORT"  
A.A. 2017/2018**

**DICHIARA<sup>1</sup>  
sotto la propria responsabilità  
(ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

- di essere a conoscenza di tutte le norme contenute nell'Avviso di ammissione;
- di essere a conoscenza che la presentazione della domanda di ammissione on-line non lo esonera, qualora acquisisca il diritto all'iscrizione, dalla formalizzazione della immatricolazione nei termini prescritti.
- **di essere in possesso di:**

<sup>1</sup> Le dichiarazioni di cui al presente modulo, se correttamente rese, hanno valore di autocertificazione (ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni) del titolo posseduto quale requisito di ammissione e dei titoli valutabili.

- laurea specialistica ex D.M. 509/99** - classe ..... in .....  
 .....conseguita in data.....  
 presso l'Università degli Studi di .....  
 con la votazione finale di .....  
 titolo della tesi di laurea .....
- laurea magistrale ex D.M. 270/04** classe ..... in .....  
 .....conseguita in data.....  
 presso l'Università degli Studi di .....  
 con la votazione finale di .....  
 titolo della tesi di laurea .....
- laurea V.O.** previgente al D.M.n. 509/99 in .....  
 .....conseguita in data.....  
 presso l'Università degli Studi di .....  
 con la votazione finale di .....  
 titolo della tesi di laurea .....
- abilitazione all'esercizio della professione di**.....  
 .....  
 conseguita nell'anno..... sessione ..... con la votazione di .....  
 presso.....  
 città/nazione .....
- iscrizione all'ordine professionale di** .....  
 ..... della provincia di .....  
 al numero..... dalla data del .....
- Altro.....  
 .....  
 .....

**Solo per i possessori di titolo di studio conseguito all'estero**

➤ di essere in possesso del seguente titolo di studio:

.....  
 (specificare la denominazione)

della durata di anni..... conseguito in data .....  
 presso l'Università degli Studi.....  
 città/nazione.....

- per il quale fa richiesta di equipollenza, ai soli fini di ammissione al Corso

- già dichiarato equipollente al Diploma di Laurea italiano con Decreto Rettorale dell'Università di .....  
di cui si allega copia.
- di essere a conoscenza che il titolo di studio straniero deve essere consegnato, entro e non oltre la scadenza indicata dal Bando di ammissione, personalmente dalle ore 11.00 alle ore 13.00 presso il Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS/Master/Corsi Perfezionamento/Formazione/Aggiornamento) ubicato presso il Rettorato – Il Livello - Via dei Vestini – 66100 CHIETI;
- di essere a conoscenza che deve essere consegnato il decreto di riconoscimento del titolo ai fini dell'esercizio della professione rilasciato dal Ministero della Salute e documentazione comprovante l'iscrizione all'Ordine.

Tutte le informazioni relative al Corso saranno rese note con avviso reso pubblico sul sito internet [www.unich.it](http://www.unich.it), alla sezione Albo Pretorio On-Line e ai link:

<https://www.unich.it/didattica/post-lauream/corsi-di-perfezionamento>

Tale pubblicazione sostituisce tutte le forme di comunicazione scritta al domicilio degli aventi diritto. Il partecipante dichiara di impegnarsi ad assumere ogni informazione utile allo svolgimento del Corso stesso, esonerando l'Università per tutti gli aspetti connessi con la omessa o parziale conoscenza di tali informazioni per qualunque titolo, ragione o causa.

Il/La sottoscritto/a si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o recapito.

**SI ALLEGA**

- fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità (carta di identità o passaporto, comprensivi del numero di documento, data e luogo del rilascio).

**N.B. la modulistica incompleta non verrà accettata.**

.....  
(luogo e data)

.....  
(Il/La dichiarante)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 23 D.LGS 196/2003**

Il/La sottoscritto/a .....  
dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196 reperibile sul sito web di Ateneo all'indirizzo <http://www.unich.it> e, consapevole, in particolare, che il trattamento potrà riguardare anche quelli "idonei a rivelare lo stato di salute" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d) di tale Decreto necessari all'erogazione dei benefici previsti dalla legge per le particolari categorie che vi hanno titolo nonché di quanto previsto dalla normativa italiana ed europea vigente in materia, di acconsentire al trattamento di quelli forniti secondo le finalità e con le modalità indicate nell'informativa medesima.

**Firma leggibile**.....

..... li .....  
(luogo e data)