Decreto n. 574/2016

Prot. n. 23502 del 13.05.2016

Titolo III classe 5

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;

VISTA la Legge 5 febbraio 1992 n. 104 "Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate";

VISTO il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali";

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;

VISTO il Regolamento di Ateneo sui Corsi dei Master Universitari, emanato con D.R. n. 417 del 24.03.2015;

VISTE le vigenti disposizioni ministeriali in materia di norme per l'accesso degli studenti stranieri ai corsi universitari;

VISTE le deliberazioni assunte dal Consiglio di Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche in data 17.11.2015 e in data 10.02.2016, con le quali è stata autorizzata, a decorrere dall'A.A. 2015/16 la proposta di istituzione e attivazione del Master Universitario Biennale di II° Livello in "Ortodonzia ATM e Tecnologie Digitali";

VISTE le deliberazioni assunte dalla Giunta di Medicina e Scienze della Salute nelle adunanze del 16.12.2015 e del 03.03.2016 con le quali è stato espresso parere favorevole all'istituzione del Master;

CONSIDERATO che il Nucleo di Valutazione ha ratificato nella riunione programmata del 9.03.2016 il parere favorevole all'istituzione del Corso, anticipato dal Presidente del Nucleo di Valutazione, Prof. Nazzareno Re, con nota del 2.03.2016;

VISTE le deliberazioni assunte dal Senato Accademico e dal Consiglio di Amministrazione rispettivamente in data 11.04.2016 e in data 26.04.2016, con le quali, in accoglimento della proposta del Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche, ne è stata approvata l'istituzione, a decorrere dall'A.A. 2015/16;

VISTO il proprio decreto n. 573 del 13.05.2016, con il quale è stato istituito il Master Universitario Biennale di II° Livello in "Ortodonzia ATM e Tecnologie Digitali";

DECRETA

E' attivato, per l'A.A. 2015/2016, presso il Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche, il Master Universitario Biennale di II° Livello in "Ortodonzia ATM e Tecnologie Digitali".

Art. 1 NUMERO POSTI

Il Master è a numero chiuso. Il numero minimo è di 5 iscritti. Il numero massimo dei posti disponibili è 30. Il Master non verrà attivato qualora non venga raggiunto il numero minimo di iscrizioni. In tal caso ne verrà data idonea comunicazione sul sito web di Ateneo, http://www.unich.it alla sezione Albo Pretorio On-Line e al link **http://www.unich.it/didattica//post-laurea/master.**

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.
Nel caso in cui il numero di aspiranti sia superiore a quello massimo previsto, verrà effettuata, da parte di apposita Commissione, la selezione di cui al successivo art. 10.

Art. 2 ORGANI DEL MASTER

L'organizzazione e il coordinamento del Master sono affidati al Comitato Ordinatore, che è così composto:

Coordinatore: Prof. Felice Festa
Componenti:
- Prof. Sergio Caputi
- Prof. ssa Giovanna Murmura
- Prof. Antonio Scarano
- Prof. Michele D'Attilio
- Dott.ssa Monica Macrì

Art. 3 FINALITA' E OBIETTIVI DEL MASTER

Il Master si prefigge, attraverso l'acquisizione da parte dei partecipanti di specifiche competenze, di formare dei professionisti capaci di elaborare e portare a compimento piani di trattamento di casi ortodontici complessi, di maturare conoscenze teoriche, scientifiche e professionali nel campo della fisiologia e fisiopatologia della crescita, della clinica e della terapia di malocclusioni, disgnazie dento-maxillo-facciali, dismorfismi muscolo-scheletrici, disfunzioni temporo-mandibolari, disfunzioni posturali correlate; sono specifici ambiti di competenza la fisiopatologia dento-maxillo-facciale e la semeiotica funzionale e strumentale, la metodologia clinica e la terapia ortognatodontica.

Obiettivi formativi:
- l'approfondimento di conoscenze nelle discipline biologiche e mediche attinenti l'anatomia, la fisiologia e la fisiopatologia del distretto dento-maxillo-facciale, con particolare riferimento allo

sviluppo, alla crescita, nonché ai meccanismi di condizionamento formativo e morfologico del complesso dento-maxillo-facciale ed alle interazioni con il soma;
- l'apprendimento e l'acquisizione delle capacità applicative delle metodologie statistiche e statistico-epidemiologiche.
- una esaustiva conoscenza della diagnostica, clinica e strumentale, della fisiopatologia del distretto dento-maxillo-facciale e dei relativi aspetti terapeutici;
- l'approfondimento di conoscenze della semeiotica ortognatodontica, avvalendosi anche di presidi clinici e strumentali;
- l'individuazione di percorsi diagnostici utili ad inquadrare i vari tipi di malocclusione e di alterazioni del distretto dento-maxillo- facciale, da quelli dentali alla patologia malformativa generalizzata ereditaria o congenita;
- l'acquisizione di specifiche competenze nella prevenzione, l'intercettamento e la correzione delle malocclusioni, non-ché nel trattamento delle disgnazie dentali e dento-scheletriche nel soggetto in crescita e nell'adulto;
- l'acquisizione di specifiche conoscenze e competenze nel trattamento delle malformazioni dento-maxillo-facciali e nella preparazione e finalizzazione ortodontica a supporto alla chirurgia ortognatica;
- l'acquisizione di specifiche conoscenze e competenze sugli aspetti diagnostici e sulle soluzioni terapeutiche riferibili a problematiche intra ed extra-articolari dell'articolazione temporo-mandibolare, nonché sulle interconnessioni con varie patologie generali quali cefalee, squilibri posturali, patie muscolo-tensive, patologie miofasciali, asimmetrie;
- l'acquisizione delle capacità di approccio multidisciplinare tra l'ortognatodonzia e le discipline ricomprese nel settore scientifico-disciplinare in cui si integra la tipologia della Scuola di Specializzazione;
- l'approfondimento di conoscenze sulle implicazioni loco-regionali e sistemiche correlate al trattamento ortognatodontico di pazienti affetti da malattie di altri sistemi ed organi, ivi comprese le malattie rare.

Art. 4 **DURATA E CONTENUTI DEL CORSO**

Il Master, di durata biennale, sarà articolato in attività didattica frontale, esercitazioni pratiche e tirocinio presso il Reparto di Ortodonzia dell'Università di Chieti. All'insieme delle attività formative previste corrisponde l'acquisizione da parte degli iscritti di *120* crediti formativi universitari (CFU), così ripartite:

TIPO DI ATTIVITA'	CFU	ORE
DIDATTICA	90	2250
TIROCINIO	24	600
PROVA FINALE	6	150
TOTALE	120	3000

Ad ogni singolo credito didattico vengono riferite 25 ore di attività totale così ripartite:
N 4 ore di didattica frontale
N 4 ore di esercitazioni pratiche
N 17 ore di studio individuale
La frequenza da parte degli iscritti alle varie attività formative è obbligatoria e viene verificata per ogni giorno di lezione tramite un registro delle presenze. Sono consentite assenze giustificate per il 20% del monte ore complessivamente previsto. In caso di mancato raggiungimento del numero di frequenze necessario, sarà preclusa la possibilità del conseguimento del titolo.
Il periodo di formazione non può essere sospeso.
Non sono ammessi trasferimenti in Master analoghi presso altre sedi universitarie.

Gli insegnamenti sono così organizzati:

Tabella attività formative

Insegnamento	SSD	Ore* didattica frontale	Ore * Esercitaz./ Laboratorio	Ore* studio individuale	Tot. ore	CFU
1° ANNO						
Area medica						
Anatomia ed embriologia dell'apparato stomatognatico	BIO/17	10	10	30	50	2
Fisiologia dell'apparato stomatognatico	BIO/09	5	5	15	25	1
Farmacologia Clinica	BIO/14	5	5	15	25	1
Pediatria auxologica applicata	MED/38	5	5	15	25	1
Area chirurgica						
Chirurgia odontostomatologica	MED/28	5	5	15	25	1
Area stomatologica						
Patologia odontostomatologica	MED/28	10	10	30	50	2
Genetica Medica	MED/03	5	5	15	25	1
Patologia Clinica	MED/05	5	5	15	25	1
Patologia Clinica	MED/05	5	5	15	25	1
Odontoiatria Conservativa	MED/28	20	20	35	75	3
Genetica Medica	MED/03	10	10	30	50	2
Pedodonzia	MED/28	20	20	35	75	3
Parodontologia	MED/28	20	20	35	75	3
Radiologia odontostomatologica	MED/36	5	5	15	25	1
Area specialistica ortognatodontica						
Semeiotica Ortognatodontica	MED/28	25	25	50	100	4
Metallurgia e merceologia in ortognatodonzia	MED/28	5	5	15	25	1
Metallurgia e merceologia in ortognatodonzia II	MED/28	5	5	15	25	1
Metallurgia e merceologia in ortognatodonzia	MED/28	10	10	30	50	2
Ortognatodonzia I	MED/28	5	5	15	25	1
Storia ed evoluzione delle apparecchiature ortodontiche	MED/28	5	5	15	25	1
Fotografia in ortodonzia	MED/28	5	5	15	25	1
La presentazione dei casi clinici	MED/28	5	5	15	25	1
Problematiche medico legali in ortodonzia	MED/28	5	5	15	25	1

La visita clinica in ortognatodonzia	MED/28	25	25	50	100	4
Valutazione logopedica	MED/28	5	5	15	25	1
Ortodonzia e gnatologia I	MED/28	5	5	15	25	1
Principi di cefalometria	MED/28	5	5	15	25	1
Cefalometria Clinica	MED/28	10	10	30	50	2
L'esame gnatologico	MED/28	10	10	30	50	2
Biologia delle apparecchiature funzionali	MED/28	5	5	15	25	1
Terapia con apparecchiature funzionali	MED/28	5	5	15	25	1
Odontotecnica ortodontica	MED/28	5	5	15	25	1
Ortodonzia intercettiva	MED/28	5	5	15	25	1
Totale ore parziale		285	285	705	1275	
Tirocinio-Stage					200	
Prova finale					25	
Totale ore					1500	

2° ANNO						
Ortodonzia e gnatologia II Diagnosi e Terapia	MED/28	10	10	30	50	2
La tecnica Edgewise: principi teorici	MED/28	5	5	15	25	1
La tecnica Edgewise: principi pratici	MED/28	5	5	15	25	1
La tecnica Straight wire principi teorici	MED/28	5	5	15	25	1
La tecnica Straight wire principi pratici	MED/28	5	5	15	25	1
La tecnica self ligating principi teorici	MED/28	5	5	15	25	1
La tecnica self ligating principi pratici	MED/28	5	5	15	25	1
Classificazione delle apparecchiature fisse	MED/28	10	10	30	50	2
Terapia con apparecchiature fisse	MED/28	5	5	15	25	1
Merceologia e materiali in ortognatodonzia	MED/28	5	5	15	25	1
Odontotecnica Ortodontica apparecchiature fisse	MED/28	5	5	15	25	1
Principi biomeccanici del movimento dentario	MED/28	5	5	15	25	1
Parodontologia ed Ortodonzia	MED/28	20	20	35	75	3
Anomalie dentarie in ortognatodonzia	MED/28	20	20	35	75	3
Principi di ortodonzia pre-chirurgica aspetti chirurgici	MED/28	10	10	30	50	2

Principi di ortodonzia pre-chirurgica aspetti ortodontici e Terapia delle seconde e terze classi	MED/28	20	20	35	75	3
Metodologia della ricerca scientifica	MED/28	20	20	35	75	3
Ortodonzia e Gnatologia II	MED/28	10	10	30	50	2
Totale ore parziale		170	170	410	750	
Tirocinio-Stage					700	
Prova finale					50	
Totale ore					1500	

Il Corso Master prevede il riconoscimento di massimo n. 12 CFU. Il riconoscimento dei crediti per attività formative pregresse, debitamente certificate, quali le attività eventualmente svolte in corsi di perfezionamento post – lauream o in altri Master, viene effettuato dal Consiglio di Corso, in base alla corrispondenza tra settori scientifici disciplinari ed alla affinità/comparabilità delle attività e delle relative modalità di accertamento delle competenze acquisite con i livelli di competenze e professionalità perseguite con il corso Master.

Art. 5 DESTINATARI DEL CORSO E REQUISITI DI AMMISSIONE

Il Master è rivolto a chi abbia conseguito uno dei seguenti titoli di studio:
• laurea specialistica (D.M. 509/99) Classe 46/S Medicina e Chirurgia Classe 52/S Odontoiatria e protesi dentaria
• laurea magistrale (D.M. 270/04) Classe LM-41 Medicina e Chirurgia Classe LM-46 Odontoiatria e protesi dentaria
• laurea "ante riforma" in Odontoiatria e Protesi Dentaria Medicina e Chirurgia
• titoli equipollenti ai sensi della normativa vigente

I candidati dovranno inoltre essere in possesso di:
- Abilitazione all'esercizio della professione
- Iscrizione all'Albo degli Odontoiatri

I candidati italiani e stranieri in possesso di un titolo di studio conseguito all'estero possono iscriversi al Master solo se il titolo di studio estero è equiparabile per livello, natura, contenuto e diritti accademici (accesso ad ulteriori corsi) al titolo accademico italiano richiesto per l'accesso. L'iscrizione, tuttavia, resta subordinata alla valutazione dell'idoneità del titolo da parte del Consiglio di Corso ai soli fini dell'iscrizione al Master.

Art. 6 INCOMPATIBILITA'

Ai sensi dell'art. 142 del T.U. 1592/1933 l'iscrizione ad un corso di Master è incompatibile con l'iscrizione ad altro corso di studi universitari.

Art. 7 MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELLA PROVA FINALE

Al termine dell'attività formativa, i partecipanti dovranno sostenere una prova finale, consistente nella discussione di una tesina elaborata da ciascun candidato sulle tematiche oggetto del Master. Non saranno ammessi a sostenere la prova finale gli allievi che si assenteranno per oltre il 20% delle ore di frequenza complessive o che comunque conseguiranno un giudizio di ammissione inferiore a "sufficiente".
Per la prova finale verrà nominata apposita Commissione, composta da docenti al Corso e dai componenti del Consiglio del Master.

La data di svolgimento della prova finale è assunta quale data di conseguimento del titolo.

A conclusione del Master, agli iscritti che abbiano adempiuto agli obblighi didattico-amministrativi e superato la prova finale verrà rilasciato il Diploma di Master Universitario di II livello in "Ortodonzia, Atm e Tecnologie Digitali ".

Art. 8 QUOTA DI ISCRIZIONE

Il contributo di iscrizione al Corso è fissato in € 1.116,00 per il primo anno ed € 1100,00 per il secondo anno (2.216,00 per l'intero biennio) pro capite, comprensivo di imposta di bollo assolta in modo virtuale, pagabile, pena l'applicazione di un'indennità di mora di € 25,00, entro le seguenti scadenze:

- La prima rata pari a € 1.116,00 all'atto dell'immatricolazione;
- La seconda rata pari a € 1.100,00 entro e non oltre il 30.06.2017.

Art. 9 PROCEDURA DI AMMISSIONE

L'ammissione ai corsi è subordinata, pena l'esclusione:

Per i candidati italiani, i candidati comunitari e i candidati non comunitari ad essi equiparati:

a) **all'iscrizione effettuata esclusivamente in modalità on-line** all'indirizzo http://udaonline.unich.it, **entro e non oltre le ore 13:00 del 16.06.2016** osservando la seguente procedura:

1) collegarsi all'apposito servizio on-line www.udaonline.it;
2) registrarsi all'area riservata alla voce REGISTRAZIONE;
3) effettuare il login nella sezione AREA RISERVATA attraverso le chiavi di accesso (nome utente e password) rilasciate dalla procedura di registrazione;
4) selezionare la voce di menù SEGRETERIA→TEST/AMMISSIONI/PRENOTAZIONI POSTO;
5) selezionare il Master di interesse nell'elenco visualizzato.

N.B. Gli studenti precedentemente iscritti all'Ateneo dovranno utilizzare le chiavi di accesso (nome utente e password) già in loro possesso.
In caso di difficoltà legate all'utilizzo della procedura informatica sarà attivo il servizio di assistenza HELP-DESK STUDENTI raggiungibile ai seguenti recapiti:

- tel. 0871/3556114 e 085/4537401
- e.mail callcenter@unich.it attivo dal lunedì al giovedì: 9:00 – 13:00 e 15:00 – 17.00 ed il venerdì 9:00 – 13:00.

b) **al versamento del contributo concorsuale pari a € 60,00**, eseguito comunque **entro e non oltre il 16.06.2016** secondo le seguenti modalità:

- a mezzo carta di credito, anche non di proprietà del candidato;
- a mezzo MAV, pagabile presso un qualsiasi sportello bancario sul territorio nazionale, sportello postale o tabaccherie dotate dell'apposito terminale, in quanto aderenti al progetto "Banca ITB".

Per entrambe le modalità di pagamento di cui alla precedente lett. b) seguire la procedura sulla pagina web UDA-ON LINE – Servizi agli studenti, attiva sul portale di Ateneo.

c) **alla compilazione della domanda;**
d) **alla compilazione della dichiarazione sostitutiva di certificazione (All. A).**

Al termine della compilazione il candidato deve provvedere alla stampa della domanda di ammissione e alla sua sottoscrizione.

La stampa della domanda in riferimento, debitamente sottoscritta dal candidato, unitamente alla ricevuta del versamento del contributo concorsuale, deve pervenire, a pena di decadenza, **entro e non oltre il 23.06.2016** con le seguenti modalità:

- con la consegna a mano, personalmente o tramite persona delegata, presso il Settore Archivio Generale e Protocollo sito al IV livello del Rettorato - Via dei Vestini, 31 Chieti Scalo, dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.30; il martedì e il giovedì dalle ore 15.00 alle 16.30;
- tramite spedizione postale a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento. In questo caso la busta contenente la documentazione dovrà essere indirizzata al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara – Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master/Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione) – Via dei Vestini – 66100 CHIETI - e recare la seguente dicitura: "*Ammissione al Master Universitario Biennale di II° Livello in "Ortodonzia ATM e Tecnologie* Digitali - A.A. 2015/16".

La data di acquisizione dell'istanza è stabilita e comprovata:
- nel caso di acquisizione diretta, dal timbro del protocollo apposto sulla domanda;
- nel caso di spedizione, **non dalla data del timbro postale di partenza, ma da quella di ricezione della domanda medesima da parte dell'ufficio protocollo (numero protocollo e data). Pertanto il candidato assume i rischi del recapito tardivo.**

In entrambe le modalità sopra descritte, la domanda di ammissione deve essere corredata dei seguenti documenti:
- ricevuta del versamento del contributo concorsuale pari a € 60,00;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione resa compilando il modulo appositamente predisposto (***All. A***);
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- fotocopia del permesso di soggiorno valido ove risulti la motivazione del rilascio (*solo per i candidati non comunitari, soggiornanti in Italia*);
- copia del visto di ingresso per motivi di studio (solo per i candidati non comunitari soggiornanti all'estero);
- fotocopia in carta semplice del codice fiscale eseguita per ogni facciata del documento;
- curriculum vitae e studiorum;
- eventuali altri titoli didattici, scientifici e professionali valutabili;
- consenso al trattamento dei dati personali;
- certificazione medica comprovante la richiesta di ausili o tempi aggiuntivi (*solo per portatori di handicap*).

I titoli di studio devono essere prodotti mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione resa compilando il modulo appositamente predisposto (***All. A***) o in copia con allegata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà che ne attesti la conformità all'originale, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000. Le dichiarazioni sostitutive devono essere sottoscritte dall'interessato e accompagnate da fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità.

NOTA BENE

- **Non sono ammessi, a pena di esclusione, pagamenti con bonifico bancario o con bollettino postale;**
- **Non costituisce ammissione al Master il solo pagamento del contributo di € 60,00, benché effettuato nei termini, in assenza di formale domanda di partecipazione inoltrata secondo le procedure sopra descritte e della dichiarazione sostitutiva di certificazione (*All. A*);**
- **Il versamento del contributo concorsuale sarà rimborsato solo nel caso di mancato svolgimento della prova selettiva.**

Per i candidati stranieri residenti all'estero, la partecipazione alla prova selettiva è subordinata, pena l'esclusione, alla consegna **entro e non oltre il giorno 23.06.2016** effettuata personalmente, della domanda di ammissione al Master, compilata utilizzando il modulo appositamente predisposto **(All. B)** presso il Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS/Master/Corsi di Perfezionamento/Formazione/Aggiornamento) Rettorato – III livello - Via dei Vestini – Campus Universitario – CHIETI SCALO, corredata dalla seguente documentazione:

a. ricevuta del pagamento del contributo concorsuale pari a € 60,00, eseguito a mezzo MAV comunque **entro e non oltre le ore 13:00 del 23.06.2016.** Tale bollettino MAV, pagabile presso un qualsiasi sportello bancario sul territorio nazionale, uffici postali o tabaccherie dotate dell'apposito terminale in quanto aderenti al progetto "Banca ITB", **DEVE** essere **RITIRATO** presso il Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS/Master/Corsi di Perfezionamento/Formazione/Aggiornamento) Rettorato – III livello – Campus di Chieti, Via dei Vestini – CHIETI SCALO;

b. copia del visto di ingresso di breve durata (Visto Schengen Uniforme –VSU)

c. documenti di studio di cui alle disposizioni ministeriali in materia di norme per l'accesso degli studenti stranieri ai corsi universitari, consultabili al sito http://www.studiare-in-italia.it/studentistranieri/5.html, di seguito indicati:

- originale del titolo di studio con l'elenco degli esami sostenuti e la relativa votazione;
- originale della traduzione del titolo in lingua italiana e relativa legalizzazione;
- originale della dichiarazione di valore in loco, rilasciata dalla competente Rappresentanza diplomatico-consolare italiana del Paese al cui ordinamento appartiene l'istituzione che ha rilasciato il titolo, da cui dovrà risultare che il titolo di studio posseduto è valido, nel Paese di conseguimento, per l'iscrizione a un corso accademico di livello analogo al Corso cui ci si iscrive.

In caso di impossibilità a produrre la "dichiarazione di valore in loco" entro la scadenza per la presentazione della domanda, i candidati, se vincitori, dovranno consegnare la prevista documentazione di studio corredata dei prescritti atti consolari, all'atto dell'immatricolazione.

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.
L'Università comunicherà l'esito della selezione alle Rappresentanze competenti per il successivo perfezionamento della documentazione necessaria all'iscrizione al Corso e per il rilascio del necessario visto d'ingresso di validità correlata a quella del Corso.

Le domande presentate con documentazione carente o irregolare e quelle pervenute oltre il termine sopra indicato non saranno accolte.

Art. 10 **SELEZIONE**

Nel caso in cui il numero di aspiranti sia superiore a quello massimo previsto verrà effettuata, da parte di una apposita Commissione, la quale ne darà atto a verbale, una selezione per titoli ed esami e formulata una graduatoria di merito sulla base di un punteggio in trentesimi così determinato:

- valutazione del curriculum vitae e studiorum (max 5 punti)
- valutazione dei titoli (max 5 punti)
- colloquio (max 20 punti)

Il colloquio si intende superato con il punteggio di 12/20. In caso di parità di punteggio prevale il candidato anagraficamente più giovane.
Gli eventuali posti resisi vacanti a seguito di rinuncia o decadenza dei vincitori, saranno ricoperti mediante scorrimento delle graduatoria di merito, fino ad esaurimento dei posti disponibili.

La commissione esaminatrice, nominata con provvedimento del Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche Orali e Biotecnologiche, sarà formata da non meno di tre componenti effettivi e due supplenti, scelti tra professori e ricercatori di ruolo individuati dal Consiglio del Master nell'ambito dei docenti del Master, e può essere integrata con esperti esterni di comprovata qualificazione.

Non si darà luogo alla selezione nel caso in cui il numero dei candidati sia pari a quello minimo ed inferiore o pari a quello massimo.

In caso di parità di punteggio, prevale il candidato anagraficamente più giovane.

I candidati sono tenuti a presentarsi a sostenere il colloquio, **senza ulteriore avviso, in data 29.06.2016** alle **ore 16.00** presso l'Aula Consiliare del il Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche, esibendo un valido documento di riconoscimento (per gli studenti stranieri residenti all'estero: visto di ingresso di breve durata – Visto Schengen Uniforme – VSU).

Quanto sopra stabilito ha valore di notifica a tutti gli effetti e costituisce invito alla prova prevista dalla presente procedura. Non sarà effettuata nessuna comunicazione scritta al recapito dei candidati in merito allo svolgimento della stessa e ai risultati conseguiti. La mancata presentazione nei giorni stabiliti per la prova verrà considerata come rinuncia.

Tutti i candidati sono ammessi alla selezione con riserva e possono essere esclusi in qualsiasi momento, anche successivamente allo svolgimento della medesima, per difetto dei requisiti prescritti. Tale provvedimento verrà comunicato all'interessato mediante raccomandata con ricevuta di ritorno o tramite PEC, nel caso in cui il destinatario sia dotato di casella di posta certificata.

La selezione non verrà espletata qualora il numero delle domande pervenute alla data di scadenza fissata sia pari o inferiore al numero massimo dei posti disponibili. Del mancato espletamento della prova verrà data idonea comunicazione sul sito web di Ateneo **http://www.unich.it alla sezione Albo Pretorio On-Line e al link http://www.unich.it/didattica//post-laurea/master.**

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. 11 MODALITA' E TERMINI DI IMMATRICOLAZIONE

Nota Bene

La graduatoria di merito dei candidati ammessi al Master Biennale di II Livello in "Ortodonzia ATM e Tecnologie Digitali", le date di scadenza dell'immatricolazione e del suo perfezionamento saranno resi noti con apposito avviso pubblicato sul sito web di Ateneo **http://www.unich.it alla sezione Albo Pretorio On-Line e al link http://www.unich.it/didattica//post-laurea/master.**

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.

I candidati italiani, i candidati comunitari ovunque residenti, i candidati non comunitari regolarmente soggiornanti in Italia, ammessi al Master sono tenuti – a pena di decadenza - ad immatricolarsi, entro il termine indicato nel suddetto avviso, **esclusivamente in modalità on-line** all'indirizzo **http://udaonline.unich.it**.

Effettuato il collegamento gli interessati dovranno:

a) registrarsi all'area riservata alla voce REGISTRAZIONE (per chi non sia già registrato)
b) effettuare il login nella sezione AREA RISERVATA attraverso le chiavi di accesso (nome utente e password) rilasciate dalla procedura di registrazione;
c) selezionare la voce di menù:

SEGRETERIA→IMMATRICOLAZIONE→IMMATRICOLAZIONE STANDARD→scelta tipologia corso di studio→MASTER DI SECONDO LIVELLO

Nota Bene

Quanti siano stati precedentemente iscritti all'Ateneo dovranno utilizzare le chiavi di accesso (nome utente e password) già in loro possesso.

In caso di difficoltà legate alla compilazione della domanda sarà attivo il servizio di assistenza HELP-DESK STUDENTI raggiungibile ai seguenti recapiti:

- tel. 0871/3556114 e 085/4537401
- e.mail callcenter@unich.it attivo dal lunedì al giovedì: 9:00 – 13:00 e 15:00 – 17.00 ed il venerdì 9:00 – 13:00.

Al termine della compilazione il candidato deve provvedere alla stampa della domanda di immatricolazione e alla sua sottoscrizione.

L'immatricolazione andrà perfezionata, entro il termine indicato nell'avviso di cui sopra, secondo una delle seguenti modalità:

- con la consegna della stampa della domanda rilasciata dalla procedura on-line dell'Ateneo, personalmente o tramite persona delegata, presso il Settore Archivio Generale e Protocollo sito al IV livello del Rettorato - Via dei Vestini, 31 Chieti Scalo, dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.30; il martedì e il giovedì dalle ore 15.00 alle 16.30;

- con la spedizione della stampa della domanda rilasciata dalla procedura on-line dell'Ateneo a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno. In questo caso la busta contenente la documentazione dovrà essere indirizzata al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara – Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master/Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione) – Via dei Vestini – 66100 CHIETI - e recare la seguente dicitura: "*Immatricolazione al Master Biennale di II Livello in "Ortodonzia, ATM e Tecnologie Digitali – A.A. 2015/16*".

La data di acquisizione dell'istanza è stabilita e comprovata:

- nel caso di acquisizione diretta, dal timbro del protocollo apposto sulla domanda;
- nel caso di spedizione, non dalla data del timbro postale di partenza, ma da quella di ricezione da parte dell'ufficio protocollo (numero protocollo e data). **Pertanto il candidato assume i rischi del recapito tardivo.**

In entrambe le modalità sopra descritte, la domanda deve essere corredata dei seguenti documenti:

- ricevuta del pagamento del contributo di iscrizione comprensiva dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale **pari ad € 1116,00** da eseguirsi entro il termine indicato nell'avviso di cui sopra, a mezzo carta di credito, seguendo le istruzioni riportate nella procedura on-line, anche non di proprietà del corsista ovvero a mezzo MAV generato dalla procedura medesima e pagabile presso un qualsiasi sportello bancario sul territorio nazionale, uffici postali o tabaccherie dotate dell'apposito terminale in quanto aderenti al progetto "Banca ITB";
- fotocopie in carta semplice di documento di identità in corso di validità e del codice fiscale eseguite per ogni facciata del documento;
- fotocopia del permesso di soggiorno valido ove risulti la motivazione del rilascio (*solo per i candidati non comunitari, soggiornanti in Italia*);
- 2 foto formato tessera.

I cittadini non comunitari residenti all'estero, dovranno effettuare le operazioni di immatricolazione direttamente al Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master/Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione) – ubicato presso il Rettorato – III Livello - Via dei Vestini – 66100 CHIETI, con la consegna della domanda di immatricolazione (***ALL. C***), entro il termine indicato nel suddetto avviso, corredata della seguente documentazione:

- ricevuta del pagamento della prima rata comprensiva dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale **pari ad 1116,00**, da eseguirsi comunque entro il termine indicato nel suddetto avviso, a mezzo MAV. Tale bollettino, pagabile presso un qualsiasi sportello bancario sul territorio nazionale, uffici postali o tabaccherie dotate dell'apposito terminale in quanto aderenti al progetto "Banca ITB" **DEVE** essere **RITIRATO** presso il Settore Corsi Post Lauream;
- fotocopia in carta semplice di visto di ingresso per motivi di studio di validità correlata a quella del corso/permesso di soggiorno;
- fotocopia in carta semplice del codice fiscale eseguita per ogni facciata del documento;
- 2 foto formato tessera;
- titolo di studio in originale corredato di traduzione ufficiale in lingua italiana nonché di legalizzazione e di dichiarazione di valore in loco, a cura della Rappresentanza Diplomatica Consolare italiana del luogo ove il titolo è stato rilasciato *(se non consegnato con la domanda di ammissione)*.

L'immatricolazione sarà subordinata alla validità della documentazione presentata.

La mancata presentazione della dichiarazione di valore da parte dei candidati stranieri e italiani in possesso di titolo di studio conseguito all'estero, comporterà l'impossibilità di accettare la domanda.

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 di indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a cause di forza maggiore.

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 e la perdita del contributo di iscrizione versato.

Nota Bene

- La mancata immatricolazione dei candidati ammessi nei termini perentori di cui al presente bando comporta la rinuncia alla stessa, non assumendo rilevanza alcuna la motivazione giustificativa del ritardo;
- non sono ammessi, a pena di esclusione, pagamenti con bonifico bancario o con bollettino postale;
- le domande presentate fuori termine oppure con documentazione carente o irregolare oppure prive dell'avvenuto versamento del contributo di iscrizione non verrano accolte;
- gli eventuali posti resisi vacanti a seguito di rinuncia o decadenza dei candidati ammessi saranno ricoperti mediante scorrimento della graduatoria di merito fino a esaurimento dei posti disponibili;
- è ammessa la restituzione del contributo di iscrizione già versato solo in caso di ritiro dagli studi effettuato entro un mese dall'inizio dei corsi e comunque nella misura massima dell'80%;
- il contributo versato sarà interamente rimborsato, ad esclusione dell'imposta di bollo, nei soli casi in cui il corso non possa avere luogo per motivi imputabili alla/e struttura/e proponente/i o all'Ateneo.

Art. 12 RESPONSABILI DEL PROCEDIMENTO

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

- Responsabile del procedimento amministrativo di cui al presente avviso è la dott.a Elvira O. De Dominicis;
- Responsabile del procedimento concorsuale il Prof. Felice Festa, Coordinatore del Corso.

Art. 13 - CANDIDATI CON DISABILITA' E CANDIDATI CON DIAGNOSI DI DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO (DSA)

Le prove sono organizzate dall'Ateneo tenendo conto delle singole esigenze dei candidati in situazione di disabilità e/o Disturbi Specifici dell'Apprendimento - DSA - a norma delle leggi n. 104/1992 e n. 170/2010 e successive modificazioni e integrazioni.
Ai candidati con diagnosi di Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA), di cui alla Legge n. 170/2010, è concesso un tempo aggiuntivo pari al 30% in più rispetto a quello definito per le prove di ammissione.
I candidati con disabilità dovranno produrre specifica richiesta, utilizzando il modulo (**ALL. A**), corredata da idonea certificazione rilasciata dalla competente struttura del SSN indicativa delle modalità di sostegno ritenute necessarie in relazione alla prova di accesso e dell'eventuale necessità di tempo aggiuntivo ai sensi degli artt. 4 e 20 della L.104/1992.

Art. 14 TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 - D. Lgs. n. 196/2003 in materia di protezione dei 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.

I dati personali forniti dai partecipanti alla selezione in oggetto, saranno trattati dall'Università "G. D'Annunzio" di Chieti – Pescara per le finalità di gestione delle procedure relative all'ammissione ed allo svolgimento del corso indicato nel presente decreto, nel rispetto dei principi indicati dall'art. 18 del D.Lgs. 196/2003.

a. Finalità del trattamento

I dati personali raccolti e trattati sono quelli forniti direttamente dai candidati e verranno utilizzati per le finalità di cui alla presente procedura selettiva.

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 di dati comporta l'impossibilità per il Titolare, per il Responsabile e per gli incaricati di effettuare le operazioni di trattamento dati. 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. 196/2003 l'interessato può esercitare:

- il diritto di conoscere: a) l'origine dei dati personali, b) le finalità e modalità del trattamento, c) la logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici, d) gli 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.

- il diritto di ottenere a cura del titolare o del responsabile senza ritardo: l'aggiornamento, la rettificazione, ovvero quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati nonché la cancellazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge. Sarà possibile in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e dunque consultare, aggiornare e modificare i dati forniti ed anche richiederne la cancellazione completa.

d. Titolare e Responsabile del trattamento dei dati

Titolare del trattamento dei dati personali ed aziendali è l'Università " G. d'Annunzio" di Chieti – Pescara " con sede legale in Chieti, via dei Vestini n. 31.

Responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Corsi Post Lauream.

Art. 15 **PUBBLICITA'**

Ai sensi dell'art. 8 e seguenti della Legge n. 241/90, il presente bando verrà pubblicato sul sito web di Ateneo http://www.unich.it, alla pagina web "Albo Pretorio Online" e nell'apposita sezione: **http://www.unich.it/didattica//post-laurea/master.**

Art. 16 **DISPOSIZIONI FINALI**

Per tutto quanto non espressamente previsto dal presente bando, si fa rinvio alle disposizioni normative, regolamentari e ministeriali vigenti in materia.

Per eventuali informazioni relative all'organizzazione e alla frequenza delle attività didattiche fare riferimento alla:

Segreteria organizzativa: Coordinamento post-laurea del Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Indirizzo: Via dei Vestini 31 Campus Universitario, 66100 Chieti
Orari di ricevimento: dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 14.00
martedì-mercoledì-venerdì dalle 15.00 alle 18.00
Recapiti: Telefono; 0871 3554180 e mail: postlaurea.dsmob@unich.it

Il DIRETTORE GENERALE
Dott. Filippo Del Vecchio

IL RETTORE
Prof. Carmine Di Ilio

UNIVERSITÀ "G. D'ANNUNZIO" CHIETI - PESCARA

AD1/SEPLAM/dde

All. A

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
MASTER/CORSI PERFEZIONAMENTO/AGGIORNAMENTO/FORMAZIONE

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 dichiarazione non veritiere (artt. 75, 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

al fine di partecipare alla selezione pubblica per essere ammesso, per l'A.A. 2015/16, al

- ☐ Master Universitario di I livello
- ☐ Master Universitario di II livello
- ☐ Corso di Perfezionamento
- ☐ Corso di Aggiornamento

IN

(indicare il nome del corso)

.....

D I C H I A R A[1]
sotto la propria responsabilità
(ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Di essere in possesso di:

☐ **diploma di scuola media superiore** in.....

.....

[1] 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.

della durata di anni ..... conseguito nell'anno scolastico..... con votazione ...../100 oppure con votazione.../60 presso l'Istituto/Liceo.....
sito nel comune di .....Prov.....
Cap.....Via.....N.....

☐ **corso integrativo** nell'anno scolastico..... superato presso l'Istituto/Liceo.....
sito nel Comune di .....Prov.....
Cap.....Via/Piazza.....N.....

☐ **laurea triennale ex D.M. 509/99** ☐ **laurea primo livello ex D.M. 270/04** ☐ **D.U.** - classe .....in.....
conseguito/a in data.....
presso l'Università degli Studi di .....
con la votazione finale di .....
titolo della tesi di laurea .....
.....

☐ **diploma accademico AFAM** (Alta Formazione Artistica e Musicale di I livello in .....
.....
conseguito/a in data.....presso .....
con la votazione finale di .....

☐ **diploma accademico AFAM** (Alta Formazione Artistica e Musicale di II livello in .....
.....
conseguito/a in data.....presso .....
con la votazione finale di .....

diploma in Educazione Fisica (ISEF) conseguito in data.....
presso .....
con la votazione finale di .....

☐ **diploma Professionale delle Professioni Sanitarie** in.....
.....
conseguito/a in data.....presso .....
.....
con la votazione finale di .....

☐ **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 .....

.....

☐ **titolo post universitario** (Master/Specializzazione /Perfezionamento/ Dottorato)

denominazione ....

.....

.....[2]

conseguito in data.....A.A. ...../.....con la votazione di .....

presso l'Università degli Studi di.....

☐ **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 .....

☐ Polizza RC relativa alla odontoiatria (*allegare in copia*)

☐ Altro.....

.....

.....

<u>Solo per i possessori di titolo di studio conseguito all'estero</u>

☐ **di essere in possesso del seguente titolo di studio**

☐ Bachelor's Degree in .....

☐ Master's Degree in.....

☐ altro (specificare la denominazione) .....

.....

della durata di anni..... conseguito in data .....

presso.....

città/nazione.....

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

---

2

- ☐ già dichiarato equipollente al Diploma di Laurea italiano con Decreto Rettorale dell'Università di ..... di cui si allega copia.

Solo per i portatori di handicap

- ☐ Di essere portatore di handicap (grado di invalidità .....%) e avere necessità (ai sensi dell'art. 4 L. 104/1992)
  - ☐ del seguente ausilio.....
  - ☐ di tempi aggiuntivi

Esclusivamente per chi fa richiesta di ammissione ad un Master Univesitario o ad un Corso di Perfezionamento di 1500 ore

Il sottoscritto dichiara inoltre

- ☐ di non essere iscritto ad altro corso di studio;
- ☐ di essere iscritto al seguente corso universitario:
  - ☐ Laurea conseguita secondo l'ordinamento previgente al D.M. 509/99 in .....
  - ☐ Laurea specialistica/magistrale in .....classe.....
  - ☐ Laurea triennale in .....classe.....
  - ☐ Master di I/II livello in .....
  - ☐ Dottorato di ricerca in .....
  - ☐ altro..... .....

  presso l'Università di.....

  che ha avuto inizio in data..... e che terminerà in data.....
- ☐ che ha fatto richiesta di sospensione della carriera (in tal caso allegare copia della ricevuta rilasciata dall'Ateneo o relativa autocertificazione);
- ☐ che sospenderà per tutta la durata del corso (*);
- ☐ che ha presentato domanda di rinuncia agli studi (in tal caso allegare copia della ricevuta rilasciata dall'Ateneo o relativa autocertificazione);
- ☐ che presenterà domanda di rinuncia agli studi (*).

(*) N.B. La domanda di ammissione viene accolta con riserva, in attesa che venga consegnata al Settore Corsi Post Lauream la ricevuta rilasciata dall'Ateneo di provenienza o autocertificazione di avvenuta sospensione o rinuncia agli studi.

Tutte le informazioni relative al Corso saranno rese note con avviso reso pubblico sul sito internet www.unich.it, alla sezione Albo Pretorio On-Line. 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.

ALLEGATI

- ☐ 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);
- ☐ fotocopia in carta semplice del codice fiscale eseguita per ogni facciata del documento;
- ☐ ricevuta di avvenuta sospensione della carriera rilasciata dall'Ateneo di provenienza o autocertificazione di sospensione;
- ☐ ricevuta di avvenuta rinuncia agli studi rilasciata dall'Ateneo di provenienza o autocertificazione di rinuncia;
- ☐ consenso al trattamento dei dati personali;
- ☐ certificazione medica comprovante la richiesta di ausili o tempi aggiuntivi (solo per portatori di handicap).
- ☐ altro.....
  .....
  .....

Solo per i candidati con titolo di studio straniero

- ☐ copia del visto di ingresso di breve durata – Visto Schengen Uniforme – VSU (solo per i candidati non comunitari);
- ☐ copia del visto di ingresso per motivi di studio di validità correlata a quella del corso;
- ☐ copia del permesso di soggiorno in corso di validità ove risulti la motivazione del rilascio;
- ☐ originale o copia autenticata del titolo di studio;
- ☐ traduzione giurata e legalizzata del titolo;
- ☐ originale della dichiarazione di valore in loco rilasciata dalla Rappresentanza Diplomatica Italiana (Ambasciata/Consolato) competente per territorio;
- ☐ altro.....
  .....
  .....

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 sottoscritto .....
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 htt://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, acconsente al trattamento di quelli forniti secondo le finalità e con le modalità indicate nell'informativa medesima.

Firma leggibile.....

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

RICEVUTA

Lo/a studente/ssa .....

nato /a.....Prov.....

il.....

ha presentato in data odierna la domanda di ammissione al seguente corso: insegnamento dell'Ateneo "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara, per l'a.a. .....

- ☐ Master Universitario di I livello
- ☐ Master Universitario di II livello
- ☐ Corso di Perfezionamento
- ☐ Corso di Aggiornamento
- ☐ Corso di Formazione

in

.....

Chieti, li.....

Spazio per il timbro datario a cura dell'Ufficio

All. B

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

DOMANDA AMMISSIONE STRANIERI RESIDENTI ALL'ESTERO
A.A. 2015/16

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) .....

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per essere ammesso, per l'A.A. 2015/16, al

- ☐ Master Universitario di I livello
- ☐ Master Universitario di II livello
- ☐ Corso di Perfezionamento
- ☐ Corso di Aggiornamento

IN

(indicare il nome del corso)

.....

(dicitura in lingua originale)

A tale scopo

D I C H I A R A

di essere in possesso del seguente titolo di studio.....

.....

della durata di anni..... conseguito in data .....

presso.....

città/nazione.....

☐ per il quale fa richiesta di equiparazione al titolo di studio italiano richiesto per l'accesso, ai soli fini dell'ammissione al Corso

☐ già dichiarato equipollente al titolo di studio italiano richiesto per l'accesso con

.....

di cui si allega copia.

Tutte le informazioni relative al Corso saranno rese note con avviso reso pubblico sul sito internet www.unich.it, alla sezione Albo Pretorio On-Line. 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.

ALLEGATI

- ☐ ricevuta del versamento del contributo concorsuale di € 60,00;
- ☐ copia del visto di ingresso di breve durata – Visto Schengen Uniforme – VSU
- ☐ copia del visto di ingresso per motivi di studio di validità correlata a quella del corso;
- ☐ copia del permesso di soggiorno in corso di validità ove risulti la motivazione del rilascio;
- ☐ originale o copia autenticata del titolo di studio;
- ☐ traduzione giurata e legalizzata del titolo;
- ☐ originale della dichiarazione di valore in loco rilasciata dalla Rappresentanza Diplomatica Italiana (Ambasciata/Consolato) competente per territorio;
- ☐ altro.....
  .....
  .....

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 sottoscritto .....
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 htt://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, acconsente al trattamento di quelli forniti secondo le finalità e con le modalità indicate nell'informativa medesima.

Firma leggibile.....

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

RICEVUTA

Lo/a studente/ssa .....

nato /a.....Prov.....

il.....

ha presentato in data odierna la domanda di ammissione al seguente corso dell'Ateneo "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara, per l'a.a. .....

☐ Master di ..... Livello

in

.....

Chieti, li.....

Spazio per il timbro datario a cura dell'Ufficio

ALL. C

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

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE CANDIDATI STRANIERI RESIDENTI ALL'ESTERO
A.A. 2015/16

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli studi
" G. D'Annunzio"
Chieti-Pescara

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____

(per le donne coniugate indicare per primo il cognome da nubile)

nome _____ sesso M/F _____

nato/a a _____ il _____

Nazione _____

cittadinanza (*attuale*) _____

residente a _____ CAP. _____

in Via _____ n. _____

recapito _____

(via, numero civico, città)

telefono _____ cell. _____

codice fiscale _____

CHIEDE DI ESSERE IMMATRICOLATO AL

- ☐ Master Universitario di I livello
- ☐ Master Universitario di II livello
- ☐ Corso di Perfezionamento
- ☐ Corso di Aggiornamento

IN

(indicare il nome del corso)

_____

A tale scopo

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____

(dicitura in lingua originale)

ALLEGA

ALL. C

- ☐ originale del titolo di studio con elenco degli esami sostenuti e relativa votazione *(ove non consegnato con la domanda di ammissione);*
- ☐ originale della traduzione del titolo in lingua italiana e relativa legalizzazione *(ove non consegnato con la domanda di ammissione);*
- ☐ originale della dichiarazione di valore in loco, rilasciata dalla competente Rappresentanza diplomatica italiana all'estero *(ove non consegnato con la domanda di ammissione);*
- ☐ due fotografie, di cui una autenticata;
- ☐ copia del visto di ingresso per motivi di studio di validità correlata alla durata del corso che lo studente intende seguire;
- ☐ permesso di soggiorno oppure copia della ricevuta dell'istanza di permesso di soggiorno, rilasciata da Poste Italiane;
- ☐ ricevuta del pagamento della prima rata del contributo di immatricolazione, comprensiva dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale, eseguito a mezzo MAV;
- ☐ ricevuta del pagamento del contributo di immatricolazione, comprensivo dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale, eseguito in un'unica soluzione a mezzo MAV.

Data_____

Firma

_____

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

Il sottoscritto _____
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 htt://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, acconsente al trattamento di quelli forniti secondo le finalità e con le modalità indicate nell'informativa medesima.

Firma leggibile_____

_____ li _____
(*luogo e data*)

ALL. C

RICEVUTA

Lo/a studente/ssa .....

nato /a.....Prov.....

il.....

ha presentato in data odierna la domanda di immatricolazione al seguente corso dell'Ateneo "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara, per l'a.a. .....

☐ Master di ..... Livello

in

.....

Chieti, li.....

Spazio per il timbro datario a cura dell'Ufficio