



**INFORMAZIONI RELATIVE ALL'IMMATRICOLAZIONE DEI VINCITORI DEL CONCORSO PER  
L'AMMISSIONE ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN ODONTOIATRIA PEDIATRICA  
A.A. 2022/2023**

I candidati utilmente collocati nella graduatoria pubblicata sull'Albo Pretorio on line di Ateneo, dovranno immatricolarsi nell'arco di tempo compreso tra **mercoledì 15 novembre e mercoledì 22 novembre 2023**. Il vincitore che non provvede entro il termine indicato decade automaticamente dal diritto all'iscrizione alla Scuola prescelta, non assumendo rilevanza alcuna la motivazione giustificativa del ritardo.

**1. PROCEDURA DI IMMATRICOLAZIONE**

La procedura di immatricolazione sarà attiva **dalle ore 10:00 del 15 novembre alle ore 13:00 (fuso orario Italia) del 22 novembre 2023**.

**N.B. All'avvio della procedura di immatricolazione online il vincitore dovrà avere a disposizione:**

- una copia digitalizzata in formato PDF o JPG del documento di identità completo di tutte le facciate;
- una copia digitalizzata in formato PDF o JPG del codice fiscale;
- 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);
- dichiarazione sostitutiva di certificazioni/dell'atto notorio in formato PDF o JPG, debitamente compilata e sottoscritta (All. 1 al presente Avviso);
- **CITTADINI NON COMUNITARI**: copia digitalizzata in formato PDF o JPG del permesso di soggiorno in corso di validità oppure copia in formato PDF o JPG della ricevuta dell'istanza di permesso di soggiorno, rilasciata da Poste Italiane.

**Tali documenti dovranno essere inseriti durante la fase di immatricolazione online in quanto necessari al completamento della procedura di immatricolazione.**

La domanda di immatricolazione dovrà essere compilata online collegandosi al sito di Ateneo all'indirizzo <https://unich.esse3.cineca.it> seguendo la procedura sotto riportata:

- a) Effettuare il login nella sezione AREA RISERVATA utilizzando le chiavi d'accesso in proprio possesso (nome utente e password);
- b) Selezionare quindi il Menù SEGRETERIA → IMMATRICOLAZIONE → IMMATRICOLAZIONE STANDARD → scelta tipologia Corso di studio → SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE per la quale è risultato vincitore e alla quale intende immatricolarsi.

**Compilare obbligatoriamente i campi relativi al "TITOLO DI SCUOLA SUPERIORE"**

Al termine della procedura:

- c) dovrà essere stampata la domanda di immatricolazione che sarà consegnata, debitamente sottoscritta, al Settore Scuole di Specializzazione ed Esami di Stato successivamente alla data di inizio attività;
- d) dovrà essere effettuato il versamento della I rata di iscrizione (comprensiva dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale e della tassa regionale) secondo una delle seguenti modalità utilizzabili nel **Servizio Pago PA**:
  - pagamento immediato: cliccando sul pulsante "Paga con PagoPA" e selezionando "Carta di credito", o "Bonifico bancario" appariranno i PSP (Prestatori di Servizio di Pagamento)

accreditati in Pago PA (per es. se si seleziona la voce "bonifico bancario" e nella lista è presente il proprio istituto bancario, basterà selezionarlo per procedere al pagamento in home banking); oppure

- pagamento differito: cliccando sul pulsante "Stampa Avviso per PagoPA", stampare l'avviso di pagamento da presentare presso uno degli esercenti autorizzati (es. Uffici postali, tabaccherie e ricevitorie, ecc.) o uno degli istituti di credito aderenti al sistema PagoPA, reperibili al seguente indirizzo: <https://www.pagopa.gov.it/it/prestatori-servizi-di-pagamento/elenco-PSP-attivi/>

**I vincitori sono tenuti a verificare le condizioni e gli orari con cui la propria banca eroga il servizio di Home Banking: molte banche non eseguono i pagamenti dopo l'orario di servizio e l'operazione viene presa in carico e contabilizzata il giorno lavorativo seguente.**

La contribuzione annuale per le iscrizioni A.A. 2022/2023 alle Scuole di Specializzazione di Odontoiatria è così determinata:

| CONTRIBUTI UNIVERSITA' | CTR.DIPARTIMENTO | BOLLO VIRT. | TASSA REG. | TOTALE     |
|------------------------|------------------|-------------|------------|------------|
| € 1.100,00             | € 500,00         | €16,00      | € 140,00   | € 1.756,00 |

**La I rata di € 1.256,00 dovrà essere versata entro le ore 13.00 (fuso orario Italia) del 22 novembre 2023.**

**La II rata di € 500,00 dovrà essere versata entro il 31 maggio 2024.**

**IL MANCATO PAGAMENTO ENTRO I TERMINI DELLA I RATA DI ISCRIZIONE COMPORTA L'AUTOMATICA RINUNCIA ALL'IMMATRICOLAZIONE.**

**IL PAGAMENTO DELLA II RATA E DI QUELLE RELATIVE AL RINNOVO DELL'ISCRIZIONE PER GLI ANNI SUCCESSIVI EFFETTUATO IN RITARDO RIPETTO ALLA SCADENZA COMPORTERA' L'APPLICAZIONE DI UN'INDENNITA' DI MORA COME DA SEGUENTE TABELLA:**

|                                    |                   |                              |                    |
|------------------------------------|-------------------|------------------------------|--------------------|
| <b>da 1 a 30 giorni di ritardo</b> | <b>Euro 50,00</b> | <b>dal 31° giorno in poi</b> | <b>Euro 100,00</b> |
|------------------------------------|-------------------|------------------------------|--------------------|

*Vengono esonerati in misura totale dal pagamento del contributo onnicomprensivo di iscrizione gli studenti con disabilità, con riconoscimento di handicap ai sensi dell'art. 3, comma 1, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, o con un'invalidità pari o superiore al 66% (ex art. 9, comma 2, D.lgs. 68/2012).*

*Vengono esonerati in misura del 50% dal pagamento del contributo onnicomprensivo di iscrizione, gli studenti con invalidità compresa fra il 45% ed il 65%. Per beneficiare delle esenzioni loro riservate, entrambe le categorie degli studenti sono tenute a indicare la propria condizione selezionando l'apposita voce nel menù a tendina prevista nella procedura di immatricolazione/iscrizione on line e ad inserire copia della certificazione rilasciata dalle competenti strutture del Servizio Sanitario Nazionale.*

---

**Tutte le iscrizioni sono effettuate con riserva in quanto sono condizionate alle verifiche dei requisiti e delle dichiarazioni previste dal bando.**

**Le informazioni relative alla contemporanea iscrizione a due corsi di studio sono consultabili al seguente link <https://www.unich.it/didattica/iscrizioni/iscrizione-contemporanea-due-corsi-di-studio>**

**Per tutto quanto non previsto nel presente avviso si dovrà fare riferimento al bando di concorso per l'ammissione alle scuole di specializzazione in chirurgia orale – odontoiatria pediatrica a.a. 2022/2023.**

## **2. PROCEDURA DI IMMATRICOLAZIONE A SEGUITO DI SCORRIMENTO DELLA GRADUATORIA**

### **PRIMO SCORRIMENTO**

Il **24 novembre 2023** verrà pubblicato sul sito internet di Ateneo all'indirizzo <https://www.unich.it/didattica/post-lauream/scuole-di-specializzazione> l'eventuale avviso di scorrimento della graduatoria e si riavvierà conseguentemente la procedura di immatricolazione di cui al punto 1.

### **COMUNICAZIONE IMPORTANTE**

**In caso di difficoltà legate alla compilazione della domanda on line sarà attivo il servizio di assistenza InfoStudenti al seguente recapito telefonico 0871/3556114-6142-6143 ed e-mail [infostudenti@unich.it](mailto:infostudenti@unich.it) attivo dal lunedì al giovedì: 9:00 – 13:00 e 15:00 – 17:00 ed il venerdì: 9:00 – 13:00.**

**Le informazioni di carattere amministrativo potranno essere richieste al Settore Scuole di Specializzazione ed Esami di Stato aperto dal lunedì al venerdì: ore 9:00 – 13:00 – Tel. 0871/3556323-6320 e-mail: [scuolespec@unich.it](mailto:scuolespec@unich.it).**

### **INIZIO ATTIVITA' FORMATIVA**

L'attività formativa inizierà in data **1° dicembre 2023**.

**Gli iscritti sono convocati alle ore 8.30 del 1 dicembre 2023 presso il reparto di Pedodonzia sito al piano -1 della Palazzina A del campus universitario di Chieti, in via dei Vestini.**

### **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Questa Università procede al Trattamento dei dati personali nel rispetto delle previsioni del Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016 e delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 del 24.04.2018.

I dati personali raccolti e trattati, anche in via automatizzata, sono quelli forniti direttamente dai candidati e verranno utilizzati esclusivamente per le finalità di gestione della procedura di immatricolazione al Corso.

Il conferimento è da intendersi obbligatorio ai fini della procedura di immatricolazione.

Il mancato conferimento o il rifiuto di conferimento dei dati comporta l'impossibilità per il Titolare, per il Responsabile e per gli incaricati di effettuare le operazioni di trattamento necessarie all'instaurazione di qualsivoglia rapporto con l'Università.

I Candidati sono invitati a prendere visione e ad assumere informazioni più dettagliate sul trattamento dei dati personali all'indirizzo [www.unich.it/privacy](http://www.unich.it/privacy) del Portale di Ateneo

**Chieti, 15 novembre 2023**

Area Dirigenziale della Didattica e della Ricerca

Settore Scuole di Specializzazione ed Esami di Stato - Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara

Via dei Vestini, 31 - 66100 Chieti - tel.0871/3556321/6323/6320 – fax 0871 3556331

e-mail Scuole Specializzazione: [scuolespec@unich.it](mailto:scuolespec@unich.it) e-mail Esami Stato: [esamistato@unich.it](mailto:esamistato@unich.it)



AII.1)

**AL MAGNIFICO RETTORE**

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "G. d'ANNUNZIO"**

**CHIETI-PESCARA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI/DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 46, 47, 48 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

**IL/LA SOTTOSCRITT\_**

Cognome..... Nome .....

Nato a ..... Prov. .... il .....

Residente a ..... Prov.....

Via.. ..... n°..... CAP. ....

Stato (solo per studenti stranieri).....

Domicilio (indicare solo se diverso dalla residenza).....Prov.....

Via ..... n°..... CAP.....

Codice Fiscale .....

Cittadinanza .....

Tel. .... Cell. .... E-mail .....

In relazione alla domanda di immatricolazione alla Scuola di Specializzazione in

**ODONTOIATRIA PEDIATRICA A.A. 2022/2023.**

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, presa visione del bando ed accettate tutte le condizioni e prescrizioni in esso previste, presa visione del bando ed accettate tutte le condizioni e prescrizioni in esso previste,

**DICHIARA**

**SEZIONE ANAGRAFE NAZIONALE STUDENTI**

- di essersi immatricolato per la prima volta nel Sistema universitario italiano in data ..... presso ..... l'Università .....

sotto la propria responsabilità di essere in possesso:

- del diploma di maturità..... (indicare tipologia) conseguito nell'a.s. .... presso..... sede..... con votazione finale .....,;

- della laurea ☐ Vecchio Ordinamento ☐ Specialistica ☐ Magistrale (barrare la voce che interessa) in ..... classe ..... conseguita in data ..... presso l'Università degli studi di ..... con votazione .....
- dell'abilitazione all'esercizio della professione di Odontoiatra conseguita nella ..... sessione dell'anno ..... presso l'Università di .....
- di un titolo di studio straniero e di aver presentato la relativa documentazione in originale/copia autentica unitamente alla domanda di partecipazione al concorso.

Di essere a conoscenza delle norme concernenti l'ammissione agli esami e si impegna a:

- ☐ non sostenere esami se la propria posizione amministrativa non è regolare;
- ☐ di essere a conoscenza che la carriera didattica e amministrativa dello specializzando dell'Università degli Studi "G. D'Annunzio" è soggetta all'applicazione delle norme contenute nel Regolamento didattico di Ateneo e negli altri regolamenti di Ateneo ad esso connessi.

### DICHIARA ALTRESI'

- ☐ di essere/non essere contemporaneamente iscritto/a ad altro corso di studi presso questa o altra Università italiana o straniera o Istituto superiore;
- ☐ di essere consapevole che l'iscrizione alla Scuola di Specializzazione in Odontoiatria Pediatrica A.A. 2022/2023 **non dà diritto** ad alcuna remunerazione (es. borsa di studio) né alla stipula del contratto di formazione specialistica previsto e disciplinato dal Decreto Legislativo 17.08.1999, n. 368 e ss.mm.ii.

### ALLEGA alla procedura online in formato PDF o JPG (vedere avviso immatricolazioni):

- ☐ copia di un documento di identità personale in corso di validità;
- ☐ copia del codice fiscale;
- ☐ N. 1 fotografie formato tessera;
- ☐ Dichiarazione sostitutiva di certificazioni/dell'atto di notorietà –All.1;
- ☐ (per cittadini non comunitari) copia del permesso di soggiorno in corso di validità oppure copia della ricevuta dell'istanza di permesso di soggiorno, rilasciata da Poste Italiane.
- ☐ Altro

\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a .....  
dichiara di aver preso visione dell'**informativa sul trattamento dei dati personali** di cui al Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016 e delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014, reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo [www.unich.it/privacy](http://www.unich.it/privacy)

Luogo e data ..... Firma .....