



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

Decreto n. 2272/2016

Prot. n. 65779 del 11.10.2016

Titolo III classe 7

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** gli artt. 16 e 17 del D.P.R. n. 162 del 10.03.1982;
- VISTO** l'art. 6, comma II della Legge n. 341 del 19.11.1990;
- VISTO** il Regolamento di Ateneo per l'attivazione e lo svolgimento dei corsi di cui all'art. 6, comma II, della Legge 19.11.1990, n. 341, emanato con D.R. n. 434 del 24.02.2006 e ss.mm.ii.;
- VISTA** la Legge 5 febbraio 1992 n. 104 "Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate";
- 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;
- VISTE** le disposizioni ministeriali del 20 aprile 2016 in materia di norme per l'accesso degli studenti stranieri ai corsi universitari - A.A 2016/17;
- RICHIAMATO** il Manifesto degli Studi A.A. 2016/2017 e relativi allegati, emanato con D.R. n. 964 del 1°.08.2016;
- RICHIAMATE** le delibere con le quali il Senato Accademico e il Consiglio di Amministrazione, rispettivamente in data 17.09.2013 e 24.09.2013, hanno approvato la richiesta del Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche relativa all'ammissione, a

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via dei Vestini – 66100 Chieti
Area Didattica I

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311
e.mail:corsi.postlauream@unich.it

titolo gratuito, dei Docenti del Dipartimento medesimo ai corsi di perfezionamento e formazione attivati presso la stessa struttura;

RICHIAMATA la deliberazione assunta dal Consiglio di Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche in data 30.06.2016, in ordine all'attivazione, per l'A.A. 2016/2017, dei Corsi di cui al presente Bando;

RICHIAMATE le deliberazioni assunte in materia dal Senato Accademico e dal Consiglio di Amministrazione nelle rispettive sedute del 13.09.2016 e del 10.11.2016;

RICHIAMATI i decreti istitutivi dei Corsi e ss.mm.ii. riportati sulle schede informative allegate al presente decreto, del quale costituiscono parte integrante e sostanziale;

DECRETA

Art. 1 - ATTIVAZIONE

L'Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara attiva, per l'A.A. 2016/2017, presso il Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche i seguenti Corsi di Aggiornamento, Formazione e Perfezionamento:

CORSO DI AGGIORNAMENTO

	Denominazione Corso
1	Aggiornamento Avanzato in Odontomatologia dello Sport

CORSI DI FORMAZIONE

	Denominazione Corso
2	Tecnologie Protesiche

CORSI DI PERFEZIONAMENTO

	Denominazione Corso
3	
4	Ausili Cosmetici e Medicina Estetica in Odontoiatria
5	Chirurgia Orale
6	Chirurgia Parodontale Applicata
7	Igiene Dentale e Terapia Parodontale non Chirurgica
8	Igiene e Profilassi in Odontoiatria Pediatrica e Sportiva
9	Imaging in Medicina dello Sport
10	Medicina Legale Odontostomatologica
11	Odontoiatria Estetica Minimamente Invasiva
12	Odontoiatria Pediatrica
13	Odontostomatologia dello Sport
14	Ossigeno-Ozonoterapia a indirizzo Fisiatico - Interventistico
15	Parodontologia Clinica e Peri-implantologia
16	Protesi Dentaria e implantoprotesi

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via dei Vestini – 66100 Chieti
Area Didattica I

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311
e.mail:corsi_postlauream@unich.it

17	Riabilitazione Vascolare
18	Rieducazione in Ambiente Microgravitario Acquatico
19	Rigenerazione Ossea in Chirurgia Orale
20	Scienze della Salute e Stili di Vita per i Contesti Riabilitativi
21	Teorico-pratico in Radiologia Odontostomatologica e Maxillo-facciale
22	Terapia con Onde d'Urto
23	Terapia Manuale con Modalità Osteopatiche

Le informazioni relative ai singoli Corsi di Perfezionamento, Aggiornamento e Formazione proposti, e ogni altra indicazione specifica, sono dettagliatamente descritti nelle schede informative allegate al presente Bando del quale costituiscono parte integrante e sostanziale.

I Corsi sono a numero chiuso. Il mancato raggiungimento del numero minimo di iscritti, previsto nelle singole schede informative allegate al presente Bando e facenti parte integrante dello stesso, non consentirà l'attivazione del Corso. 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 <http://www.unich.it/didattica/post-laurea/corsi-di-formazione-professionale-e-aggiornamento> 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.

6. PROCEDURA DI IMMATRICOLAZIONE

L'ammissione ai Corsi oggetto del presente Bando avverrà in base all'ordine cronologico di ricevimento delle domande di immatricolazione fino a copertura dei posti disponibili, secondo la seguente procedura articolata in 2 fasi:

1. Fase di immatricolazione
2. Fase di perfezionamento dell'immatricolazione.

L'IMMATRICOLAZIONE va effettuata **entro e non oltre le ore 13:00 del 31.01.2017**

N.B. All'avvio della procedura di immatricolazione on-line, considerato che essa prevede tra l'altro l'inserimento di documentazione in formato digitale, è consigliabile che lo studente abbia a disposizione:

- una copia digitalizzata in formato PDF o JPG del documento di identità in corso di validità 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 certificazione (modulo **AII. A** in calce al presente bando) in formato PDF o JPG, debitamente compilata e sottoscritta dall'interessato;
- 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 di validità correlata a quella del corso ovvero del permesso di soggiorno ovvero della ricevuta rilasciata dall'Ufficio Postale attestante l'avvenuto deposito della richiesta di permesso

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via dei Vestini – 66100 Chieti
Area Didattica I

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311
e.mail:corsi_postlauream@unich.it

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

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

Tutti i candidati (cittadini italiani, comunitari o ad essi equiparati ed extracomunitari residenti all'estero) sono tenuti ad effettuare la domanda di immatricolazione esclusivamente in modalità on-line all'indirizzo <http://udaonline.unich.it>, come da seguente procedura:

- a) collegarsi all'apposito servizio on-line www.udaonline.it;
- b) effettuare il login nella sezione AREA RISERVATA attraverso le chiavi di accesso (nome utente e password) rilasciate dalla procedura di registrazione;

AVVERTENZA

Gli utenti che risultino già registrati al predetto servizio dovranno utilizzare le chiavi di accesso (nome utente e password) già in loro possesso o, eventualmente, 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 helpdesk studenti dell'Ateneo al recapito telefonico 0871/3556114 oppure all'indirizzo di posta elettronica callcenter@unich.it

- c) selezionare la voce di menù

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

- d) selezionare nell'elenco visualizzato il corso di interesse
- e) inserire i dati del documento di identità e del codice fiscale;
- f) in caso di disabilità compilare gli appositi campi;
- g) inserire l'**Allegato A** e gli eventuali allegati richiesti dalla scheda informativa del corso di interesse, in formato PDF o JPG;
- h) versare il contributo di iscrizione, comprensivo dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale, di **importo pari a quello riportato sulla scheda informativa del Corso di interesse**, da eseguirsi comunque entro e non oltre il **31.01.2017** pena l'applicazione di un'indennità di mora pari ad € 25,00, mediante:
 - carta di credito, anche non di proprietà del corsista, seguendo le istruzioni riportate nella procedura on-line
 - MAV generato dalla procedura on-line di immatricolazione e pagabile presso un qualsiasi sportello bancario sul territorio nazionale o tabaccherie dotate dell'apposito terminale in quanto aderenti al progetto "Banca ITB".

L'immatricolazione dovrà essere PERFEZIONATA mediante l'invio – **entro e non oltre le ore 13:00 del giorno 06.02.2017** – di copia digitalizzata in formato PDF e JPG della ricevuta di

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via dei Vestini – 66100 Chieti
Area Didattica I

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311
e.mail:corsi.postlauream@unich.it

pagamento del contributo di iscrizione di importo pari a quello riportato sulla scheda **informativa del Corso di interesse** all'indirizzo: corsi.postlauream@unich.it ovvero della stampa della transazione rilasciata dalla procedura informatica, in caso di pagamento tramite carta di credito. La mail deve obbligatoriamente riportare nell'oggetto: **Invio copia ricevuta pagamento prima rata del contributo di iscrizione al Corso di Perfezionamento/Formazione/Aggiornamento in ... (riportare denominazione del corso) "- A.A 2016/2017.**

I candidati in possesso di titolo di studio conseguito all'estero, devono presentare personalmente presso il Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master/Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione) – ubicato presso il Rettorato – III Livello - Via dei Vestini – 66100 CHIETI, **dalle ore 11:00 alle ore 13:00 del 06.02.2017** il 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, 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.

L'immatricolazione sarà subordinata alla validità della documentazione presentata.
La mancata presentazione della dichiarazione di valore da parte dei candidati in possesso di titolo di studio conseguito all'estero, comporterà l'impossibilità di partecipare al Corso.

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.

I cittadini in riferimento dovranno comunque intendersi ammessi con riserva sino alla validazione della documentazione di studio di cui alla citata circolare MIUR/MAE/INTERNI nonché nel caso in cui la relativa documentazione di studio necessiti di integrazione.

Tutti i candidati sono ammessi con riserva al Corso. L'Amministrazione può disporre in ogni momento, con provvedimento motivato, l'esclusione per difetto dei requisiti prescritti.

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

- i candidati che non perfezionano l'immatricolazione entro le date e i termini orari di scadenza previsti dal presente Bando decadono dal diritto all'immatricolazione, non assumendo alcuna rilevanza qualsivoglia motivazione giustificativa del ritardo;
- i candidati che risulteranno prenotati in posizione ulteriore rispetto al numero di posti disponibile verranno collocati in una lista di attesa dalla quale verranno attinti, nell'ordine di

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via dei Vestini – 66100 Chieti
Area Didattica I

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311
e.mail:corsi.postlauream@unich.it

prenotazione registrato, in caso di posti resisi vacanti a seguito di rinuncia o decadenza dei candidati ammessi; gli eventuali aventi diritto al subentro, saranno contattati direttamente dal Settore Corsi Post Lauream;

- non sono ammessi, a pena di esclusione, pagamenti con bonifico bancario o con bollettino postale;
- il contributo versato sarà rimborsato, ad eccezione dell'imposta di bollo, solo in caso di mancata attivazione del Corso.

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 di perfezionamento e di formazione attivati presso il Dipartimento medesimo. La frequenza è finalizzata allo scambio di informazioni sulle nuove tecnologie in ambito odontoiatrico e sulle nuove metodiche chirurgiche e ortognatodontiche. Gli interessati sono comunque tenuti ad osservare le procedure di immatricolazione di cui al presente Bando.

Art. 5 - 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 Docente responsabile di ciascun Corso.
- Per le procedure di iscrizioni alle prove, l'Ateneo si avvarrà del Settore Applicativi Servizi Studenti.

Art. 6 - 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.

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via dei Vestini - 66100 Chieti
Area Didattica I

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master - Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 - fax 6311
e.mail:corsi.postlauream@unich.it

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. 7 - PUBBLICITA'

Ai sensi dell'art. 8 e seguenti della Legge n. 241/90, il presente bando 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: <http://www.unich.it/didattica/post-laurea/corsi-di-formazione-professionale-e-aggiornamento>.

Art. 8 - DISPOSIZIONI FINALI

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

Per informazioni sull'organizzazione didattica del Corso contattare i seguenti recapiti:

e-mail: loredana.colalongo@unich.it

postlaurea.dsmob@unich.it

numeri telefonici: 08713556618/ 08713554180 fax: 08713554333



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. *Filippo Del Vecchio*

IL RETTORE
Prof. *Carmine Di Ilio*

AD1/SEPLAM/dde *ND*

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via dei Vestini – 66100 Chieti
Area Didattica I

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311
e.mail: corsi.postlauream@unich.it



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
CORSI PERFEZIONAMENTO/AGGIORNAMENTO/FORMAZIONE
(da trasmettere in PDF e 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 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. 2016/17, al

- Corso di Perfezionamento
- Corso di Aggiornamento
- Corso di Formazione

IN

(Indicare la denominazione del corso per esteso)

.....

DICHIARA¹
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 nel bando di ammissione;

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.

DICHIARA
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.....
.....
della durata di anni conseguito nell'anno
scolastico..... con votazione/100 oppure con votazione.../60
presso l'Istituto/Liceo.....
sito nel comune diProv.....
Cap.....Via.....N.....
- corso integrativo** nell'anno scolastico..... superato presso
l'Istituto/Liceo.....
sito nel Comune diProv.....
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
.....
.....
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 (da consegnare, qualora si acquisisca il diritto all'iscrizione, all'atto dell'immatricolazione, **esclusivamente se richiesta dal bando di ammissione**);

Altro.....
.....
.....

Solo per gli aspiranti al Corso di Perfezionamento in "Ossigenoterapia a Indirizzo Fisiatrico-Interventistico":

- Di essere socio della Federazione Italiana di Ossigeno-Ozonoterapia

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

- 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
- 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 in copia, 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 – III Livello - Via dei Vestini – 66100 CHIETI;
- di essere a conoscenza che, nel caso in cui la scheda informativa del corso di interesse richieda l'abilitazione all'esercizio della professione e l'iscrizione all'Ordine, deve essere consegnato il diploma originale di abilitazione con traduzione e legalizzazione rilasciata dalla Rappresentanza italiana competente per territorio ovvero decreto di riconoscimento del titolo ai fini dell'esercizio della professione rilasciato dal Ministero della Salute e tesserino di iscrizione all'Ordine.

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

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

- di non essere iscritto ad altro corso di studio;
di essere iscritto al seguente corso universitario
presso l'Università di.....
che ha avuto inizio in data..... e che terminerà in data.....:
- Laurea 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.....

.....

- che, qualora acquisisca il diritto all'iscrizione, farà richiesta di sospensione della carriera per tutta la durata del corso³;
- che, qualora acquisisca il diritto all'iscrizione, presenterà domanda di rinuncia agli studi⁴.

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 e ai link:

<http://www.unich.it/didattica/post-laurea/corsi-di-formazione-professionale-e-aggiornamento>

<http://www.unich.it/didattica/post-laurea/corsi-di-perfezionamento-0>

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)

³ N.B. Il candidato viene ammesso 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.

⁴ N.B. Il candidato viene ammesso 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.