

Rep.n. 64 /2022
Prot. n. 3427 del 07.12.22
Titolo III classe 7

AVVISO DI AMMISSIONE

**CORSO DI QUALIFICA DI ASSISTENTE DI STUDIO ODONTOIATRICO (A.S.O.)
EX D.P.C.M. 9 FEBBRAIO 2018 – PERCORSO FORMATIVO ABBREVIATO DI 137 ORE
A.A. 2022/2023**

SCADENZA DOMANDA DI AMMISSIONE ON-LINE: ORE 23:59 DEL 13.1.2023

IL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

- 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 ss.mm.ii.;
- VISTO** lo Statuto dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara emanato con D.R. n. 425 del 14 marzo 2012 e ss.mm.ii.;
- 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, come modificato con D.R. n. 722 del 20/02/2017;
- VISTO** Il Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali ed alla libera circolazione di tali dati;
- VISTE** le Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario - versione 1.1 del novembre 2017 -, adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014;
- VISTO** il D.P.C.M. 9 febbraio 2018 recante "Individuazione del profilo professionale dell'Assistente di studio odontoiatrico" (G.U. n. 80 del 06/04/2018, n. 191);
- VISTO** il Regolamento di Ateneo per l'Attivazione e il Funzionamento dei Corsi Formazione Permanente emanato con D.R. n. 1571 del 06.08.2019;
- VISTA** la Determinazione Dirigenziale della Regione Abruzzo dell'11 giugno 2019 n. 139/DPG009, con la quale è stato approvato il documento (All. A) denominato "Repertorio regionale degli standard di percorso formativo della Regione Abruzzo" e il documento (All. 1) denominato "Modello di richiesta di inserimento di corsi formativi nel catalogo regionale dei corsi riconosciuti e atto di impegno" inerente l'inserimento dei percorsi di cui al relativo Repertorio regionale, nel Catalogo dei corsi riconosciuti;

- VISTA** la Determinazione Dirigenziale della Regione Abruzzo del 17 ottobre 2019, n. 196/DPG009, con la quale è stato approvato il documento (All. A) denominato “Repertorio regionale degli standard di percorso formativo della Regione Abruzzo (rev. del 27/09/2019)” tra i quali lo standard minimo di percorso formativo qualificazione di Assistente di Studio Odontoiatrico;
- VISTA** la Determinazione Dirigenziale della Regione Abruzzo del 3 febbraio 2020 n. DPG008/20, con la quale è stato rilasciato a questo Ateneo l’accreditamento provvisorio quale organismo di formazione professionale, assegnando ad esso il codice di accreditamento F103-A-03022020-000DE0-Y;
- VISTA** la Determinazione Dirigenziale n. 69 DPG009 dell’8 aprile 2020, con la quale la Regione Abruzzo ha approvato l’aggiornamento al Catalogo Regionale dei corsi autorizzati sulla base degli standard dei percorsi formativi approvati (All. B), tra i quali il Corso di Assistente di Studio Odontoiatrico (ASO) - Codice Corso CRS 1551.1;
- VISTA** la Determinazione Dirigenziale della Regione Abruzzo del 15 giugno 2020, n. 82/DPG009 con la quale è stata rilasciata l’autorizzazione all’utilizzo della modalità FAD/E-Learning;
- VISTO** il D.R. n. 850/2020 prot. n. 41383 del 13.07.2020, con il quale è stato istituito, a valere dall’A.A. 2020/2021, presso il Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche il **“Corso di Qualifica di Assistente di Studio Odontoiatrico (ASO) ex D.P.C.M. 9 febbraio 2018- Percorso formativo abbreviato di 137 ore”** ed emanato il relativo Regolamento didattico;
- RICHIAMATA** la deliberazione assunta dal Consiglio di Dipartimento di Tecnologie Innovative in Medicina & Odontoiatria nella seduta del 29.01.2021 punto 9.1, in ordine alla ratifica del provvedimento d’urgenza prot. n. 04 del 15.01.2021, a firma del Direttore del medesimo Dipartimento, relativo al *“trasferimento della titolarità dei Master e dei Corsi di Aggiornamento/Formazione e Perfezionamento dal Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche e dal Dipartimento di Neuroscienze, Imaging e Scienze Cliniche al Dipartimento di Tecnologie Innovative in Medicina & Odontoiatria”*, dalla quale si evince che il suddetto Corso afferisce al Dipartimento di Tecnologie Innovative in Medicina & Odontoiatria” a decorrere dalla data del 15.01.2021;
- RICHIAMATA** la deliberazione assunta dal Consiglio di Dipartimento di Tecnologie Innovative in Medicina & Odontoiatria nella seduta del 18.10.2022 punto 9.1a, in ordine all’approvazione della proposta di riattivazione, per l’A.A. 2022/2023, del Corso oggetto del presente provvedimento, con l’introduzione di alcune modifiche regolamentari;
- RICHIAMATO** il D.R. n. 1732/2021 prot. n. 89855 del 15.11.2021, in ordine alla modifica del Regolamento Didattico del Corso in argomento;

DECRETA

Art. 1 – ATTIVAZIONE

1. È attivato presso il Dipartimento di Tecnologie Innovative in Medicina & Odontoiatria dell’Università degli Studi “G. d’Annunzio” di Chieti-Pescara, per l’A.A. 2022/2023, il **Corso**

**di Qualifica di Assistente di Studio Odontoiatrico (A.S.O) ex D.P.C.M. 9 Febbraio 2018
– Percorso formativo abbreviato di 137 ore.**

2. Il Corso è stato autorizzato dalla Regione Abruzzo giusta Determinazione Dirigenziale n. 69 D.P.G.009 dell'8 aprile 2020 (Codice di Accreditamento F103-A-03022020-000DEO-Y Codice di Autorizzazione CRS 1551.1) e permette di conseguire la qualifica di Assistente di Studio Odontoiatrico, valida su tutto il territorio nazionale.
3. Le informazioni relative al suddetto Corso e ogni altra indicazione specifica, sono dettagliatamente descritte nella scheda informativa allegata al presente Avviso, del quale costituisce parte integrante e sostanziale.
4. Il Corso è a numero chiuso. Il mancato raggiungimento del numero minimo di iscritti, indicato nella scheda informativa allegata al presente Avviso (**All. A**) non ne consentirà l'attivazione. In tal caso, ne sarà data idonea comunicazione sul sito web di Ateneo, <http://www.unich.it> alla sezione Albo Pretorio On-Line e al link <https://www.unich.it/didattica/post-lauream/corsi-di-formazione-permanente>. Tale pubblicazione rappresenta l'unico mezzo di pubblicità legale e sostituisce, pertanto, tutte le forme di comunicazione personale al domicilio o residenza degli aventi diritto.

Art. 2 – DESTINATARI

1. Possono partecipare alla selezione di cui al presente Avviso **esclusivamente i soggetti in possesso di Attestato di frequenza dei Corsi di “Assistente di Studio Odontoiatrico (A.S.O.) di I Livello” istituiti dall’Università degli Studi “G. d’Annunzio” di Chieti-Pescara con D.R. n. 1931 del 24.11.2015 a far data dall’A.A. 2015/2016 ed erogati fino all’A.A. 2019/2020 (Determinazione Dirigenziale Regione Abruzzo del 17/10/2019, n.196/DPG009).**

Art. 3 – PROCEDURA DI AMMISSIONE

1. L'ammissione al Corso avverrà, fino a copertura dei posti disponibili, in base all'ordine cronologico di ricevimento delle domande ed è subordinata, pena l'esclusione, all'**iscrizione** da effettuarsi, **esclusivamente in modalità on-line** a decorrere dal giorno di pubblicazione del presente Avviso ed **entro e non oltre le ore 23:59 del giorno** _____. Dopo tale termine il collegamento verrà disattivato e non sarà più possibile modificare la domanda.
2. La data e l'ora di acquisizione dell'istanza è comprovata dalla data e l'ora in cui viene completata la procedura di ammissione on-line, cliccando il tasto "COMPLETA AMMISSIONE AL TEST".

ALLEGATI ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE

N.B. All'avvio della procedura di ammissione on-line, l'interessato dovrà avere a disposizione i seguenti documenti digitalizzati dei quali sarà richiesto di effettuare l'UPLOAD:

- una copia digitalizzata in formato PDF del documento di identità (carta di identità o patente di guida o passaporto) completo di tutte le facciate;
- **una copia digitalizzata in PDF della dichiarazione sostitutiva di certificazione dei titoli di studio (All. B) allegata al presente Bando, debitamente compilata e sottoscritta dall'interessato.**

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

Il candidato dovrà inoltre munirsi di codice IBAN di un conto corrente bancario o postale a sé intestato o cointestato oppure carta prepagata bancaria o postale a sé intestata o cointestata.

In caso di difficoltà legate all'utilizzo della procedura on-line sarà attivo il servizio di assistenza Infostudenti dell'Ateneo ai recapiti telefonici 0871/355 – 6114, 0871/355 – 6142, 0871/355 – 6143 oppure all'indirizzo di posta elettronica infostudenti@unich.it **dal lunedì al giovedì: 9:00 – 13:00 e 15:00 – 17:00 ed il venerdì: 9:00 – 13:00**

3. effettuato il collegamento all'apposito servizio on-line <http://udaonline.unich.it>, tramite accesso sul portale di Ateneo in MYPage, gli aspiranti – privi di credenziali di accesso - dovranno osservare le **fasi procedurali di seguito indicate**:
- registrarsi nell'area riservata, cliccando nel MENU in alto a destra sulla voce **REGISTRAZIONE** oppure, per chi già disponga delle credenziali SPID, sulla voce **REGISTRAZIONE CON SPID**, inserendo i propri dati anagrafici nella procedura unitamente a quelli di domiciliazione bancaria (selezionare la modalità di "rimborso bonifico bancario" e inserire il CODICE IBAN, necessario per ricevere eventuali rimborsi);
 - autenticarsi (login) nella sezione Area Riservata attraverso le chiavi di accesso (nome utente e password) rilasciate dalla procedura di registrazione;

ATTENZIONE

Gli utenti già in possesso di credenziali di accesso (nome utente e password) a seguito di precedenti registrazioni sul sistema udaonline non devono effettuare una nuova registrazione, ma cliccare sul MENU in alto a destra ed autenticarsi alla voce LOGIN, inserendo nome utente e password già in loro possesso oppure cliccando su ENTRA CON SPID, qualora posseduto.

Nel caso in cui le vecchie credenziali siano andate smarrite e non si sia in possesso dello SPID, collegarsi al sito <http://www.unich.it/infostudenti> sul quale sono reperibili le informazioni necessarie per attivare la procedura di recupero di tali credenziali. In caso di difficoltà, è possibile, inoltre, contattare il servizio infostudenti dell'Ateneo, **dal lunedì al giovedì: 9:00 – 13:00 e 15:00 – 17:00 ed il venerdì: 9:00 – 13:00**, ai recapiti telefonici 0871/355–6114, 0871/355–6142, 0871/355–6143.

- selezionare la voce di menù SEGRETERIA ⇒ ISCRIZIONE TEST DI AMMISSIONE;
- selezionare nell'elenco visualizzato il **Corso di Qualifica di Assistente di Studio Odontoiatrico (A.S.O) ex D.P.C.M. 9 Febbraio 2018 – Percorso formativo abbreviato di 137 ore**;
- compilare i campi previsti dalla procedura seguendo le istruzioni a video;
- inserire nella procedura on-line gli allegati alla domanda di ammissione sopra elencati;
- chiudere la procedura di ammissione on-line seguendo le istruzioni a video;

ATTENZIONE

Non saranno prese in considerazione le domande presentate con modalità diverse da quelle indicate nel presente Bando e/o se non risultano inseriti nella procedura informatica tutti gli allegati sopra riportati.

4. Conclusa la procedura on-line, è possibile visualizzare la domanda di ammissione on-line cliccando su "STAMPA DOMANDA DI AMMISSIONE". La domanda, come pure gli allegati di cui è stato fatto l'upload non devono essere consegnati all'Ateneo.
5. Tutti i candidati dovranno intendersi ammessi con riserva. L'Amministrazione può disporre in ogni momento anche successivamente all'immatricolazione, con provvedimento motivato, l'esclusione per difetto dei requisiti prescritti. Tale provvedimento verrà comunicato all'interessato mediante raccomandata con ricevuta di ritorno o PEC, nel caso in cui il destinatario sia dotato di casella di posta certificata.

Art. 4 – AVVERTENZE

1. Ai sensi dell'art. 15, co. 1, Legge 183/2011, la Pubblica Amministrazione non può più richiedere agli utenti né tantomeno accettare alcun tipo di certificazione che contenga informazioni in possesso di altro ufficio pubblico. Sono gli stessi utenti, invece, a dover produrre autocertificazioni per dimostrare stati personali o fatti. Pertanto, **il possesso dei titoli di studio richiesti ai candidati deve essere obbligatoriamente autocertificato ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 sul modulo allegato al presente Bando (All. B)**
2. 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 l'esclusione automatica del corsista dal Corso e la perdita di tutti i benefici eventualmente conseguiti. I contributi di iscrizione già versati non verranno rimborsati.

Art. 5 – RICONOSCIMENTO UNITÀ DI RISULTATO DI APPRENDIMENTO

1. In aderenza allo standard minimo di percorso formativo qualificazione di Assistente di Studio Odontoiatrico approvato dalla Regione Abruzzo con Determinazioni dirigenziali dell'11 giugno 2019 n. 139/DPG009 e del 17 ottobre 2019 n. 196/DPG009, viene riconosciuta l'Unità di risultato di apprendimento "Operare in sicurezza nel luogo di lavoro" ai possessori di idonea attestazione (conformità settore di riferimento e validità temporale) di svolgimento del corso conforme all'Accordo Stato – Regioni del 21.12.2011 – Formazione dei Lavoratori ai sensi dell'art. 37 comma 2 del D.Lgs. 81/2008.
2. Per ottenere il suddetto riconoscimento, gli interessati dovranno trasmettere- tramite spedizione postale a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento – tassativamente **entro e non oltre il _____, pena la non valutazione**, la seguente documentazione:
 - a. richiesta in marca da bollo di € 16,00 da compilarsi sull'apposito modulo **(All. C)**;
 - b. copia dell'attestato comprovante la partecipazione a corso di formazione conforme all'Accordo Stato – Regioni del 21.12.2011 – Formazione dei Lavoratori ai sensi dell'art. 37 comma 2 del D.Lgs. 81/2008;
 - c. copia della domanda di ammissione stampata al termine della procedura on-line e debitamente sottoscritta;
 - d. fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità.

3. La raccomandata dovrà essere indirizzata al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara Via dei Vestini – 66100 CHIETI - e recare la seguente dicitura: "attestato formazione lavoratori sicurezza - Corso di Qualifica ASO 137 ore - A.A. 2022/2023";
4. la data di acquisizione della suddetta documentazione è stabilita e comprovata non dalla data del timbro postale di partenza, ma da quella di ricezione da parte del Servizio Protocollo (numero protocollo e data);
5. al corsista che presenta istanza di riconoscimento potrà essere richiesto in qualsiasi momento di esibire l'attestato in originale o copia autenticata.

Art. 6 – PUBBLICAZIONE ELENCO AMMESSI E MODALITA' E TERMINI DI IMMATRICOLAZIONE

1. L'elenco dei candidati ammessi al Corso verrà reso noto mediante pubblicazione di apposito AVVISO sul sito web di Ateneo <http://www.unich.it> alla sezione Albo Pretorio On-Line e al seguente link: <https://www.unich.it/didattica/post-lauream/corsi-di-formazione-permanente>; **Nel medesimo AVVISO verrà pubblicata la data di scadenza dell'immatricolazione e del pagamento del contributo di iscrizione.**
Tale pubblicazione rappresenta l'unico mezzo di pubblicità legale e sostituisce, pertanto, tutte le forme di comunicazione personale al domicilio o residenza degli aventi diritto.
2. Gli aspiranti saranno tenuti - a pena di decadenza – ad immatricolarsi esclusivamente in modalità on-line.

ATTENZIONE

ALLEGATI ALLA DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

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

- una copia digitalizzata in PDF del documento di identità (carta di identità o patente di guida o passaporto) completo di tutte le facciate;
- una copia digitalizzata in PDF del codice fiscale (tesserino o tessera sanitaria);
- una foto tessera in formato JPEG con una risoluzione di almeno 200 dpi e di dimensioni 480x480 pixel – max 2MB – (*utilizzare una foto per documenti come carta di identità o passaporto che ritragga il viso su sfondo chiaro*);
- una copia digitalizzata in formato PDF del permesso di soggiorno valido ove risulti la motivazione del rilascio ovvero documentazione comprovante la richiesta di rinnovo (*solo per i candidati non comunitari, soggiornanti in Italia*).

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

In caso di difficoltà legate all'utilizzo della procedura on-line sarà attivo il servizio di assistenza Infostudenti dell'Ateneo contattabile ai recapiti telefonici 0871/355–6114, 0871/355–6142, 0871/355–6143 oppure all'indirizzo di posta elettronica infostudenti@unich.it **dal lunedì al giovedì: 9:00 – 13:00 e 15:00 – 17:00 ed il venerdì: 9:00 – 13:00**

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

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

 SEGRETERIA → IMMATRICOLAZIONE → IMMATRICOLAZIONE STANDARD → scelta tipologia corso di studio → CORSO DI FORMAZIONE
- c. selezionare nell'elenco visualizzato il **Corso di Qualifica di Assistente di Studio Odontoiatrico (A.S.O) ex D.P.C.M. 9 Febbraio 2018 – Percorso formativo abbreviato di 137 ore**;
- d. compilare i campi previsti dalla procedura seguendo le istruzioni a video;
- e. inserire gli allegati alla domanda di immatricolazione sopra elencati;
- f. chiudere la procedura di immatricolazione online seguendo le istruzioni a video;
- g. completare l'immatricolazione con il pagamento del contributo di iscrizione **di importo pari ad € _____**, comprensivo dell'imposta di bollo assoluta in modo virtuale, entro e non oltre il termine perentorio di scadenza dell'immatricolazione, accedendo, dal menù "MYPAGE" ⇒ "Ud'A on-line", alla propria area riservata e selezionando la voce SEGRETERIA ⇒ PAGAMENTI. In tale sezione è visualizzato l'importo (la fattura) da pagare ed è possibile scegliere una delle due 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/>;

ATTENZIONE

Gli studenti 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. Maggiore attenzione dovrà essere posta per i pagamenti effettuati gli ultimi giorni o il giorno stesso della scadenza: il pagamento effettuato nel giorno di scadenza e in orario non di servizio della banca determina il rischio della maggiorazione per ritardato pagamento da parte dell'Ateneo il cui Sistema di contabilizzazione della contribuzione registra la data del giorno di effettiva lavorazione del pagamento da parte della banca.

In assenza del pagamento del contributo, l'immatricolazione non avrà corso

4. conclusa la procedura on-line, è possibile visualizzare la domanda di immatricolazione on-line cliccando su "RIEPILOGO DATI IMMATRICOLAZIONE". La domanda, come pure gli allegati di cui è stato fatto l'upload non devono essere consegnati all'Ateneo.
5. I candidati utilmente collocati nell'elenco degli ammessi che non provvederanno a presentare la domanda di immatricolazione on-line nei termini previsti, saranno esclusi dalla partecipazione al Corso;
6. gli eventuali posti resisi vacanti a seguito di rinuncia o decadenza dei candidati utilmente collocati nel suddetto elenco, saranno ricoperti mediante scorrimento dell'elenco medesimo, fino ad esaurimento dei posti disponibili. Gli eventuali aventi diritto al subentro, saranno contattati direttamente dalla Segreteria Amministrativa del Dipartimento di Tecnologie Innovative in Medicina & Odontoiatria. Essi saranno tenuti - a pena di decadenza - ad effettuare l'immatricolazione on-line e il versamento del contributo di iscrizione entro 3 giorni dalla data di comunicazione dello scorrimento;
7. ultimate le operazioni di scorrimento, in presenza di posti disponibili, saranno accolte le domande di immatricolazione on-line presentate oltre i termini stabiliti qualora il Direttore del Dipartimento, a suo insindacabile giudizio, ritenga che il ritardo nella presentazione delle domande medesime sia giustificato da validi motivi; l'immatricolazione tardiva comporterà, in aggiunta al pagamento del contributo di iscrizione, anche quello di un'indennità di mora pari a € 25,00, in caso di pagamento effettuato entro 7 giorni dalla scadenza del termine di immatricolazione e a € 50,00, in caso di pagamento effettuato oltre 7 giorni da tale scadenza;
8. non sono ammessi e non verranno in nessun caso accettati pagamenti con bonifico bancario o con bollettino postale.

Art. 7 – RINUNCIA ALL'IMMATRICOLAZIONE

1. I candidati che intendono rinunciare volontariamente all'immatricolazione, ovvero che decidano di non immatricolarsi pur essendo risultati ammessi al Corso, sono tenuti a darne immediata comunicazione scritta alla segreteria organizzativa del Corso, all'indirizzo di posta elettronica dtimo@unich.it, allegando fotocopia fronte-retro di un documento di riconoscimento, affinché si possa procedere celermente allo scorrimento della graduatoria.

Art. 8 – RINUNCIA ALLA FREQUENZA DEL CORSO

1. La rinuncia agli studi, successivamente all'avvenuta immatricolazione, deve essere manifestata con atto scritto in marca da bollo e comporta il pagamento del contributo per servizi amministrativi e di segreteria pari ad € 50,00.
2. È ammesso a richiesta il rimborso della tassa di iscrizione, detratto l'importo del 20% dell'intero contributo, trattenuto dall'Università quale indennizzo delle spese generali e di segreteria, esclusivamente nel caso in cui la rinuncia agli studi venga presentata prima dell'inizio effettivo del Corso. La restituzione dell'intero contributo è ammessa esclusivamente nel caso di mancata attivazione del Corso.
3. In caso di rinuncia presentata ad attività formative già iniziate le tasse ed i contributi già versati non verranno in alcun caso rimborsati, ma l'iscritto è esentato dal pagamento di quelli cui risulti eventualmente tenuto.

Art. 9 – DECADENZA

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

Art. 10 – RESPONSABILI DEL PROCEDIMENTO

1. Ai sensi della L. 7 agosto 1990 n. 241 e successive modifiche ed integrazioni,
 - Responsabile del procedimento amministrativo è individuato nella Prof.ssa Giovanna Murmura;
 - per le procedure di ammissione e di immatricolazione on-line, l'Ateneo si avvarrà del Settore Applicativi Servizi Studenti – Responsabile Dott. Umberto Masotti.

Art. 11 – TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. Questa Università procede al Trattamento dei dati personali nel rispetto delle previsioni del Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016, 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 e del DLgs n.101 del 10.08.2018, recante Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento EU 679/2016 (GDPR).
2. 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 ammissione e dell'eventuale immatricolazione al Corso oggetto del presente Avviso.
4. 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.
5. I dati personali conferiti dai candidati alla selezione oggetto del presente Bando verranno conservati illimitatamente ove, risultati ammessi, procederanno alla effettiva immatricolazione al Corso.
6. I dati personali conferiti dai candidati che non instaureranno successivo rapporto con l'Ateneo verranno conservati, conformemente alle previsioni di cui all'art. 5 del GDPR 679/2016, sino ad avvenuta chiusura della procedura.
7. I candidati sono invitati a prendere visione e ad assumere informazioni più dettagliate sul trattamento dei dati personali all'indirizzo www.unich.it/privacy del Portale di Ateneo.

Art. 12 – PUBBLICITA'

1. Ai sensi dell'art. 8 e seguenti della Legge n. 241/90, il presente Avviso e le eventuali modifiche, aggiornamenti o integrazioni al suo contenuto verranno pubblicati sul sito web di Ateneo <https://www.unich.it>, alla pagina web "Albo Pretorio Online" e nei seguenti link: <https://www.dtimo.unich.it/>

Art. 13 - DISPOSIZIONI FINALI

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

ATTENZIONE

Per le informazioni di carattere amministrativo, rivolgersi ai seguenti recapiti:

Segreteria Amministrativa di Dipartimento

Telefono: 0871/355 6222

e.mail: dtimo@unich.it;

Per le informazioni di carattere scientifico e didattico (programma didattico, calendario delle lezioni, esami ecc.) rivolgersi ai seguenti recapiti:

Telefono: 0871/355 6222

e.mail : dtimo@unich.it; giovanna.murmura@unich.it

Si comunica che tutte le strutture di Ateneo resteranno chiuse per il periodo natalizio dal 27 dicembre 2022 al 2 gennaio 2023 compreso.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

Prof. ssa Oriana Trubiani





UNIVERSITA' DEGLI STUDI "G. D'ANNUNZIO" CHIETI - PESCARA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE ORALI E BIOTECNOLOGICHE

AII. A

SCHEDA INFORMATIVA

**CORSO DI QUALIFICA PROFESSIONALE IN ASSISTENTE DI STUDIO
ODONTOIATRICO (A.S.O.) EX D.P.C.M. 9 FEBBRAIO 2018 – PERCORSO
FORMATIVO ABBREVIATO DI 137 ORE**

A.A. 2022/2023

Decreto istitutivo	D.R. n. 850 prot. 41383 del 13.07.2020
Decreto modifica Regolamento	D.R. n. 1732/2021 prot. n. 89855 del 15.11.2021

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA DEL CORSO

Indirizzo: Via dei Vestini 31 Campus Universitario, 66100 Chieti

e.mail dtimo@unich.it

n. telef: 0871/355/6222

SEDE DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ

Il Corso verrà attivato presso il Dipartimento di Tecnologie Innovative in Medicina & Odontoiatria dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara.

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Cognome	Nome	Ruolo
Murmura	Giovanna	Professore Associato di Protesi Dentaria (Med - 28)

DURATA DEL CORSO

Il Corso consiste in un percorso formativo abbreviato della durata di 137 ore che si articola in n. 2 mesi.

LINGUA

Il Corso è tenuto in lingua italiana.

NUMERO POSTI

Il numero minimo e massimo di iscritti sono programmati, rispettivamente, in **10** e in **50** unità. Ove il numero delle domande di partecipazione al Corso risulti superiore a quello massimo previsto, l'ammissione avverrà, fino a copertura dei posti disponibili, in base all'ordine cronologico di ricevimento delle domande. Gli eventuali posti resisi vacanti a seguito di rinuncia o decadenza dei vincitori, saranno ricoperti mediante scorrimento dell'elenco degli ammessi, fino ad esaurimento dei posti disponibili.

CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE

Il contributo di iscrizione e frequenza al Corso è pari ad € 316,00 (comprensivo dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale) in un'unica soluzione, entro e non oltre la data di scadenza dell'immatricolazione;

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

- € 25,00 in caso di pagamento entro 7 (sette) giorni dalla data di scadenza del termine ultimo di immatricolazione;
- € 50,00 in caso di pagamento effettuato oltre 7 (sette) giorni da tale scadenza.

FINALITA' E OBIETTIVI FORMATIVI

Il Corso si prefigge di formare la figura professionale dell'Assistente di Studio Odontoiatrico e cioè come previsto dal Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 9.02.2018 di "un operatore [...] che svolge attività finalizzate all'assistenza dell'odontoiatra e dei professionisti sanitari del settore durante la prestazione clinica, alla predisposizione dell'ambiente e dello strumentario, all'accogliimento dei clienti e della gestione della segreteria e dei rapporti con i fornitori".

DESTINATARI DEL CORSO E REQUISITI DI AMMISSIONE

Il Corso è riservato ai soggetti in possesso di Attestato di frequenza dei Corsi di "Assistente di Studio Odontoiatrico (A.S.O.) di I Livello" istituiti con D.R. n. 1931 del 24.11.2015 a far data dall'A.A. 2015/2016 ed erogati dall'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara fino all'A.A. 2019/2020 (Determinazione Dirigenziale Giunta Regione Abruzzo del 17/10/2019, n. 196/DPG009).

STRUTTURA E CONTENUTI DEL PERCORSO FORMATIVO

Il Corso:

- è articolato in **n. 114 ore di formazione in presenza, ed in n. 23 ore di attività laboratoriali che si terranno in presenza** presso le strutture del Dipartimento di Tecnologie Innovative in Medicina & Odontoiatria
- non prevede attribuzione di CFU.

Il piano didattico è organizzato in unità di risultato di apprendimento ed insegnamenti, come da tabella a seguire:

Tabella attività formative

	Unità di risultato di apprendimento	Insegnamenti	Lezioni erogate	laboratorio	Tot ore	
1	Inquadramento della professione	Assistente di studio odontoiatrico: aspetti contrattualistici, fiscali e previdenziali: ore 4	4	/	8	da sostenere
		Elementi di Legislazione socio sanitaria e del lavoro: ore 4	4			
2	Gestire le relazioni: psicologia della comunicazione	Elementi di sociologia e psicologia socio-relazionale: ore 9	6	3	26	da sostenere
		Elementi di etica: ore 9	6	3		
		Tecniche di negoziazione e problem solving: ore 8	6	2		
3	Tecniche di analisi della clientela ed elementi di Customer Satisfaction	Customer Satisfaction	5	2	7	da sostenere
4	Allestire la postazione di lavoro, gli strumenti e garantirne l'igiene	Elementi di merceologia: ore 8	5	3	42	Attività riconosciuta
		Elementi di chimica, biochimica e microbiologia: ore 8	8			
		Elementi di igiene: ore 8	8			
		Comfort e sicurezza dell'ambiente di lavoro: 8 ore	8			

		<i>Tecniche di pulizia, sanificazione, sanitizzazione, decontaminazione, disinfezione e sterilizzazione: ore 10</i>	5	5		
5	Anatomia e fisiologia generale e dell'apparato stomatognatico	Anatomia del cavo orale: ossa mascellari, denti decidui e permanenti ghiandole salivari: ore 18	16	2	24	Attività riconosciuta
		Anatomia e fisiologia dell'ATM: ore 6	6			
6	Principi di radiologia e principali riferimenti legislativi e normativi in materia di radioprotezione, apparecchiature per la diagnostica e modalità d'uso	Principi di Radiologia: utilizzo delle apparecchiature per la diagnostica odontoiatrica: ore 7	5	2	12	Attività riconosciuta
		Radioprotezione: riferimenti legislativi e normativi: ore 5	5			
7	Strumenti e materiali utilizzati negli interventi odontoiatrici	Materiali dentari: ore 12	10	2	20	Attività riconosciuta
		Allestimento postazione di lavoro: ore 8	5	3		
8	Applicare tecniche di assistenza alla poltrona: assistenza nell'igiene, protesica, in endodonzia, in ortodonzia, in chirurgia odontoiatrica	<i>Tecniche di assistenza nell'igiene dentale: ore 10</i>	9	1	60	Attività riconosciuta
		<i>Tecniche di assistenza in parodontologia: ore 10</i>	9	1		
		<i>Tecniche di assistenza in protesi dentaria: ore 10</i>	9	1		
		<i>Tecniche di assistenza in endodonzia: ore 10</i>	9	1		
		<i>Tecniche di assistenza in ortodonzia: ore 10</i>	8	2		
		<i>Tecniche di assistenza in chirurgia orale: ore 10</i>	8	2		
9	Applicare tecniche di primo soccorso (BLS- Basic Life Support)	Corso BLS: ore 5	3	2	5	Attività riconosciuta
10	Operare in sicurezza nei luoghi di lavoro	Corso di Salute e Sicurezza nei luoghi di lavoro: ore 16	15	1	16	Da sostenere
11	Gestire gli appuntamenti e archivio Pazienti	<i>Elementi di informatica: ore 20</i>	15	5	40	Da sostenere
		<i>Trattamento dei dati sensibili. Gestione e conservazione</i>	20			

		documentazione clinica e radiografica del paziente: ore 20				
12	Registrare in prima nota documenti contabili, gestire i pagamenti e i fornitori	Elementi di amministrazione e contabilità: ore 15	12	3	40	Da sostenere
		Elementi di legislazione fiscale e delle assicurazioni: ore 15	13	2		
		Elementi di Legislazione Socio-sanitaria: ore 10	8	2		
TIROCINIO CURRICULARE					400	Attività ritenuta assolta
		Totale ore percorso ridotto			137	
		Totale ore riconosciute			163	
VERIFICA FINALE						

FREQUENZA

La frequenza delle attività formative è obbligatoria. Sono consentite assenze giustificate per il 10% del monte ore complessivamente previsto.

La presenza di ciascun partecipante è monitorata attraverso le funzionalità della piattaforma Microsoft Teams.

Il corsista che non assolva agli obblighi minimi di frequenza previsti dal Regolamento Didattico del Corso incorre d'ufficio in decadenza.

ESAME FINALE

La verifica del profitto raggiunto nel percorso formativo avviene attraverso un esame finale che consiste in una prova teorica ed una pratica che si terranno in presenza, valutate con giudizio di idoneità e dirette a verificare l'apprendimento e l'acquisizione delle conoscenze tecnico-professionali di cui all'Allegato 2 al DPCM 9 febbraio 2018.

La composizione della commissione è disciplinata dalla Regione e garantisce la presenza di un odontoiatra designato dall'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri.

Non possono essere ammessi all'esame finale coloro i quali abbiano superato, anche per giustificati motivi, il tetto massimo di assenze pari al 10% delle ore complessive.

Al termine del percorso formativo, agli iscritti in situazione di regolarità contributiva e che abbiano superato l'esame finale sarà rilasciato l'**Attestato di Qualifica/Certificazione** per Assistente di Studio Odontoiatrico, valido in tutto il territorio nazionale, elaborato nel rispetto del decreto legislativo 16 gennaio 2013, n. 13.



UNIVERSITA' DEGLI STUDI "G. D'ANNUNZIO" CHIETI - PESCARA
DIPARTIMENTO DI TECNOLOGIE INNOVATIVE IN MEDICINA &
ODONTOIATRIA

AII. B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(da trasmettere in PDF mediante procedura on line)

CORSO DI QUALIFICA DI ASSISTENTE DI STUDIO ODONTOIATRICO (A.S.O) EX D.P.C.M. 9
FEBBRAIO 2018 – PERCORSO FORMATIVO ABBREVIATO DI 137 ORE
A.A. 2022/2023

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
dell'Università degli Studi
"G. D'Annunzio" di Chieti – Pescara

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome nato/a a
..... (Prov.) il.....
Codice fiscale cittadinanza
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 della dichiarazione non veritiere (artt. 75, 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

al fine di essere ammesso/a, per l'A.A. 2022/2023, al

CORSO DI QUALIFICA DI ASSISTENTE DI STUDIO ODONTOIATRICO (A.S.O) EX D.P.C.M. 9
FEBBRAIO 2018 – PERCORSO FORMATIVO ABBREVIATO DI 137 ORE

D I C H I A R A¹
sotto la propria responsabilità
(ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

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.

- di essere a conoscenza di tutte le norme contenute nell'Avviso di ammissione;
- di essere a conoscenza che la presentazione della domanda di ammissione on-line non lo esonera, qualora acquisisca il diritto all'iscrizione, dalla formalizzazione della immatricolazione nei termini prescritti;
- di aver conseguito presso l'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara l'attestato del Corso di Formazione in Assistente di Studio Odontoiatrico (A.S.O.) di I° livello A.A.;
- di avere adempiuto al diritto – dovere all'istruzione previsto dalla normativa vigente e di essere in possesso del seguente titolo di studio/qualifica:
 - o **qualifica professionale triennale** di

 conseguita in percorsi leFP (istruzione e formazione professionale) ai sensi del decreto legislativo 17 ottobre 2005, n. 226 in data
 - o presso l'Istituto.....
 sito nel comune diProv.....
 Cap.....Via.....n.
 - o **qualifica professionale triennale** di.....
 conseguita in percorsi di istruzione tecnica e professionale del precedente ordinamento in data.....presso l'Istituto.....
 sito nel comune diProv.....
 Cap.....Via.....N.....
 - o **diploma di scuola media superiore** in.....
 della durata di anni conseguito in data.....
 presso l'Istituto/Liceo.....
 sito nel comune diProv.....
 Cap.....Via.....N.....
 - o **corso integrativo** nell'anno scolastico.....superato
 presso l'Istituto/Liceo.....
 sito nel Comune diProv.....
 Cap.....Via/Piazza.....N.....
 - o **altro**.....

Tutte le informazioni relative al Corso saranno rese note con avviso reso pubblico sul sito internet <https://www.unich.it>, alla pagina web "Albo Pretorio Online" e nei seguenti link: <https://www.unich.it/didattica/post-lauream/corsi-di-formazione-permanente>; <https://www.dismob.unich.it/>

Tale pubblicazione sostituisce tutte le forme di comunicazione scritta al domicilio o alla residenza 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

- copia digitalizzata in PDF 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)

PRESA VISIONE 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 e del D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018, recante Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento EU 679/2016 (GDPR), reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo www.unich.it/privacy

Firma leggibile.....

..... li
(luogo e data)



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

ALL. C

Marca da
bollo
da € 16,00

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi
"G. d'Annunzio" di CHIETI – PESCARA

e, p.c. Alla Regione Abruzzo

LORO SEDI

Il/La sottoscritto/a _____
nat ___ a _____ Prov _____
il _____ residente in via _____ n. _____
C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____
Codice fiscale _____
Tel. Cell. _____

in riferimento al **Corso di Qualifica Professionale n Assistente di Studio Odontoiatrico (A.S.O.) Ex D.P.C.M. 9 Febbraio 2018 – Percorso Formativo Abbreviato di 137 Ore per l'A.A. 2022/2023**

CHIEDE

il riconoscimento del credito di frequenza relativo all'Unità di Risultato di Apprendimento "**Operare in sicurezza nel luogo di lavoro**".

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE

- i crediti eventualmente riconosciuti hanno valore esclusivamente nell'ambito dell'edizione del percorso formativo per il quale sono stati richiesti;
- il riconoscimento dei crediti consente – ove rispettate le altre condizioni obbligatorie – l'accesso all'eventuale esame finale pubblico di qualificazione, relativo all'intero insieme degli insegnamenti oggetto del percorso;
- la Regione procederà a controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate e dei documenti forniti quali evidenze;

- eventuali dichiarazioni mendaci e/o il non rispetto degli impegni assunti determinano automaticamente la decadenza dei crediti eventualmente riconosciuti, con i relativi effetti sulla partecipazione al percorso formativo, fatta salva ogni altra conseguenza giuridica;
- di avere il diritto di interrompere in ogni momento il processo di riconoscimento, così come di non accettare gli esiti dello stesso;
- di avere il diritto di richiedere in ogni momento informazioni aggiuntive o segnalare eventuali criticità inviando una mail all'indirizzo dpg021@regione.abruzzo.it

Allega:

- copia dell'attestato comprovante la partecipazione a corso di formazione conforme all'Accordo Stato – Regioni del 21.12.2011 – Formazione dei Lavoratori ai sensi dell'art. 37 comma 2 del D.Lgs. 81/2008;
- copia della domanda di ammissione stampata al termine della procedura on-line e debitamente sottoscritta;
- fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità.

DICHIARA
(ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

che la copia dell'attestato presentato che si compone di n. _____ fogli, è conforme all'originale in suo possesso.

.....
(luogo e data)

.....
(Il/La dichiarante)

PRESA VISIONE 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 e del D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018, recante Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento EU 679/2016 (GDPR), reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo www.unich.it/privacy

Firma leggibile.....

..... li
(luogo e data)