



Decreto n. 458 /2017

Prot. n. 6325 del 13.02.2017

Titolo III Classe 7

**RIAPERTURA TERMINI DI IMMATRICOLAZIONE  
CORSI DI AGGIORNAMENTO, FORMAZIONE E PERFEZIONAMENTO PRESSO IL  
DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE, ORALI E BIOTECNOLOGICHE – A.A. 2016/2017**

**IL RETTORE**

- VISTO** gli artt. 16 e 17 del D.P.R. n. 162 del 10/03/1982;
- VISTO** l'art. 6, comma II della Legge 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.;
- VISTO** lo Statuto dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara emanato con D.R. n. 425 del 14.03.2012 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;
- RICHIAMATO** il proprio Decreto n. 2272/2016 – prot. n. 65779 del 14/12/2016, con il quale sono stati attivati presso il Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche, per l'A.A. 2016/2017, i seguenti Corsi di Aggiornamento, Formazione e Perfezionamento:

**CORSO DI AGGIORNAMENTO**

	<b>Denominazione Corso</b>
1	Aggiornamento Avanzato in Odontomatologia dello Sport

**CORSI DI FORMAZIONE**

	<b>Denominazione Corso</b>
2	Tecnologie Protesiche

## CORSI DI PERFEZIONAMENTO

3	Denominazione Corso
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 Fisiatrico - Interventistico
15	Parodontologia Clinica e Peri-implantologia
16	Protesi Dentaria e implantoprotesi
17	Riabilitazione Vascolare
18	Rieducazione in Ambiente Microgravitativo 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

**RICHIAMATE** le schede informative dei Corsi, allegate al suddetto Bando e facenti parte integrante e sostanziale dello stesso;

**RICHIAMATI** i Decreti Rettorali istitutivi dei Corsi, riportati sulle suddette schede;

**PRESO ATTO** che solo i Corsi di Perfezionamento in "Igiene Dentale e Terapia Parodontale non Chirurgica" e in "Protesi Dentaria ed Implantoprotesi" hanno raggiunto un numero di iscrizioni sufficiente a consentirne l'attivazione;

**RICHIAMATE** le note del 31.01.2017, del 03.02.2017 e del 13.02.2017, con le quali il Prof. Sergio Caputi Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche ha avanzato istanza volta ad ottenere, per i Corsi che non hanno raggiunto il numero minimo di iscritti, la riapertura dei termini di immatricolazione on-line con scadenza al **28.02.2017**;

**RITENUTO** di dover accogliere le suddette richieste, onde consentire la presentazione di ulteriori istanze di immatricolazione e il conseguente avvio delle attività didattiche;

## DECRETA

**Art. 1 -** Sono riaperti i termini per le immatricolazioni on-line per i seguenti Corsi del Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche – A.A. 2016/2017:

### **CORSO DI AGGIORNAMENTO**

	<b>Denominazione Corso</b>
1	Aggiornamento Avanzato in Odontomatologia dello Sport

### **CORSI DI FORMAZIONE**

	<b>Denominazione Corso</b>
2	Tecnologie Protesiche

### **CORSI DI PERFEZIONAMENTO**

<b>3</b>	<b>Denominazione Corso</b>
4	Ausili Cosmetici e Medicina Estetica in Odontoiatria
5	Chirurgia Orale
6	Chirurgia Parodontale Applicata
7	Igiene e Profilassi in Odontoiatria Pediatrica e Sportiva
8	Imaging in Medicina dello Sport
9	Medicina Legale Odontostomatologica
10	Odontoiatria Estetica Minimamente Invasiva
11	Odontoiatria Pediatrica
12	Odontostomatologia dello Sport
13	Ossigeno-Ozonoterapia a indirizzo Fisiatrico - Interventistico
14	Parodontologia Clinica e Peri-implantologia
15	Riabilitazione Vascolare
16	Rieducazione in Ambiente Microgravitativo Acquatico
17	Rigenerazione Ossea in Chirurgia Orale
18	Scienze della Salute e Stili di Vita per i Contesti Riabilitativi
19	Teorico-pratico in Radiologia Odontostomatologica e Maxillo-facciale
20	Terapia con Onde d'Urto
21	Terapia Manuale con Modalità Osteopatiche

**Art. 2 -** Per effetto della riapertura dei suddetti termini,

- **tutti i candidati (cittadini italiani, comunitari o ad essi equiparati ed extracomunitari residenti all'estero)** sono tenuti a:
  - effettuare la domanda di immatricolazione **esclusivamente in modalità on-line**, pena l'esclusione, entro e non oltre le ore 13:00 del **28.02.2017**, secondo le seguenti fasi procedurali:

**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 **All. A** in calce al presente Avviso) in formato PDF o JPG, debitamente compilata e sottoscritta dall'interessato e gli eventuali allegati richiesti dalla scheda informativa del corso di interesse;
- 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 (*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.**

- a) collegarsi all'apposito servizio on-line [www.udaonline.it](http://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 [infostudenti@unich.it](mailto:infostudenti@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 negli appositi campi i dati del documento di identità, del codice fiscale e tutti gli altri dati richiesti dalla procedura;
- f) inserire l'**Allegato A** e gli eventuali allegati richiesti dalla scheda informativa del corso di interesse, in formato PDF o JPG;
- g) 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 **28.02.2017** 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";
- h)** perfezionare l'immatricolazione mediante l'invio – entro e non oltre le ore 13:00 del giorno 03.03.2017 – di copia digitalizzata in formato PDF e JPG della ricevuta di pagamento del contributo di iscrizione all'indirizzo: [corsi.postlauream@unich.it](mailto: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, effettuata l'immatricolazione on-line e il relativo versamento, sono tenuti:**
    - a 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, **entro e non oltre le ore 13:00 del 03.03.2017** 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 dei candidati con titolo di studio conseguito all'estero sarà subordinata alla validità della documentazione presentata. La mancata presentazione della dichiarazione di valore comporterà l'impossibilità di partecipare al Corso.

**Art. 3** - Sono fatte salve le domande di immatricolazioni on-line già regolarmente presentate alla data di pubblicazione del presente decreto.

**Art. 4** - Per quanto non espressamente modificato dal presente provvedimento, si fa rinvio al proprio decreto n. 2272/2016 – prot. n. 65779 del 14/12/2016 e alle schede informative dei Corsi disponibili sul sito web dell'Ateneo agli indirizzi: <http://www.unich.it/didattica/post-laurea/corsi-di-perfezionamento-0> e <http://www.unich.it/didattica/post-lauream/corsi-di-formazione-professionale-e-aggiornamento>.



Il Rettore  
Prof. Carmine D'Illio



AD1/SEPLAM/dde

z:\documenti\master e corsi pfa\corsi perf. form. agg. 2016 - 17\bandone dismob 2016-2017\decreto riapertura termini c.f.e p. - dismob.docx



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

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

**Il/la sottoscritto/a**

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

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, nonché della decadenza dal beneficio eventualmente conseguito per effetto delle 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)

.....

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

- di essere a conoscenza di tutte le norme contenute nel bando di ammissione;

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

**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 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 .....  
.....  
.....  
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 "Ossigeno-Ozonoterapia 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 corso<sup>3</sup>;
- che, qualora acquisisca il diritto all'iscrizione, presenterà domanda di rinuncia agli studi<sup>4</sup>.

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

<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.....**

..... Il .....  
(luogo e data)

<sup>3</sup> 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.

<sup>4</sup> 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.