

IL RETTORE

VISTO lo Statuto dell'Ateneo;

VISTO l'art. 15 del vigente Regolamento Didattico di Ateneo;

VISTO il Regolamento di funzionamento dei Corsi di Perfezionamento, emanato con D.R. n. 2120 del 17/06/2010;

VISTO il Regolamento dei Corsi di Perfezionamento, emanato con D.R. n.1954 del 24/05/2017;

VISTO il D.R. n. 2018/4920 del 4/12/2018 con il quale è stato emanato il Regolamento di funzionamento del Corso di Perfezionamento in "Chirurgia Orale e Ricostruttiva" presso il Dipartimento di Neuroscienze e Scienze Riproduttive ed Odontostomatologiche di questo Ateneo.

DECRETA

ARTICOLO 1 (Indizione)

È indetto il pubblico concorso per l'ammissione, per l'anno accademico 2023/2024, a n. 50 posti al Corso di Perfezionamento in "Chirurgia Orale e Ricostruttiva", diretto a rispondere alle esigenze culturali, di aggiornamento e di qualificazione professionale nel settore.

ARTICOLO 2 (Requisiti per l'ammissione)

Possono partecipare al concorso, senza limiti d'età e di cittadinanza, coloro i quali siano in possesso di Laurea/Laurea Magistrale in Odontoiatria e Protesi Dentaria oppure in Medicina e Chirurgia con Iscrizione o Annotazione all'Albo degli Odontoiatri o altro titolo equivalente dei previgenti ordinamenti.

Per coloro i quali fossero in possesso di un titolo di studio conseguito presso un'Università straniera che non sia stato dichiarato equipollente al diploma di laurea, la Commissione Esaminatrice valuterà esclusivamente ai soli fini dell'ammissione al concorso, i titoli di studio presentati.

Il possesso dell'abilitazione alla professione odontoiatrica rappresenterà un criterio preferenziale ma non esclusivo ai fini della partecipazione al Corso.

ARTICOLO 3 (Presentazione delle domande)

La domanda di partecipazione al concorso (Allegato 1) redatta in carta semplice, dovrà essere indirizzata al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Napoli Federico II - Segreteria del Dipartimento Neuroscienze e Scienze Riproduttive ed Odontostomatologiche - via S. Pansini n. 5 - Edificio 13 - 80131 Napoli - e recapitata, entro e non oltre le ore 12:00 del ~~12/04/2024~~ a pena d'esclusione dal concorso -esclusivamente con la seguente modalità: invio con estensione PDF a mezzo posta elettronica certificata al seguente indirizzo: dip.neuro-scienze-rip-odonto@pec.unina.it (inserendo obbligatoriamente nell'oggetto la seguente dicitura: "CONCORSO D'AMMISSIONE PER IL CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN CHIRURGIA ORALE E RICOSTRUTTIVA A.A. 2023-2024").

La domanda, firmata di proprio pugno dal candidato, deve contenere le seguenti dichiarazioni:

- a) Il cognome ed il nome, la data ed il luogo di nascita, la cittadinanza, la residenza ed il recapito ove si intende ricevere le comunicazioni relative al concorso, il numero di telefono, l'eventuale indirizzo di posta elettronica ed il codice fiscale (se cittadino italiano);

- b) La denominazione del diploma di Laurea posseduto, con l'indicazione della data di conseguimento, dell'Università che lo ha rilasciato ovvero il titolo conseguito presso un'università straniera
- c) Il voto finale;
- d) Il titolo della tesi di laurea;
- e) L'impegno a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito ove intende ricevere le comunicazioni relative al concorso.

Non saranno prese in considerazione, pertanto, saranno escluse dalla partecipazione al concorso, le domande che non contengano:

- Il cognome ed il nome;
- La residenza ed il recapito ove si intende ricevere le comunicazioni relative al concorso;
- Il voto finale;
- Il titolo della tesi.

Alla domanda di partecipazione dovrà essere allegato un curriculum vitae scientifico/professionale sintetico

ARTICOLO 4 (Valutazione dei titoli)

Nel caso in cui il numero delle domande di partecipazione fosse inferiore o pari al numero dei posti disponibili, la Commissione Giudicatrice effettuerà solo le opportune verifiche di idoneità.

Nel caso in cui il numero delle domande di partecipazione fosse superiore al numero dei posti disponibili, la Commissione Giudicatrice effettuerà una selezione dei candidati mediante valutazione dei titoli presentati.

I titoli presi in considerazione sono i seguenti:

- 1 Titoli di cui agli artt. 2 e 3 del presente bando;
- 2 Tesi di laurea.

I titoli succitati saranno valutati in base ai criteri di cui al successivo art. 6.

ARTICOLO 5 (Commissione giudicatrice)

La Commissione Giudicatrice del concorso è composta dal Direttore del corso stesso e da due membri designati dal Consiglio del Corso di Perfezionamento.

ARTICOLO 6 (Graduatoria di merito)

La commissione giudicatrice, per la valutazione di ciascun candidato, dispone complessivamente di 20 punti; il punteggio sarà attribuito secondo i seguenti criteri:

a) Voto della laurea (o diploma) fino ad un massimo di 10 punti così distribuiti:

- 110/110 e lode (70/70 e lode) punti 10,0;
- 110/110 (70/70) punti 8,0;
- 109/110 (69/70) punti 6,6;
- 108/110 (68/70) punti 6,0;
- 107/110 (67/70) punti 5,4;
- 106/110 (66/70) punti 4,8;
- 105/110 (65/70) punti 4,2;

- 104/110 (64/70) punti 3,6;
- 103/110 (63/70) punti 3,0;
- 102/110 (62/70) punti 2,4;
- 101/110 (61/70) punti 1,8;
- 100/110 (60/70) punti 1,2;
- 99/110 (59/70) punti 0,6;
- fino a 98/110 (58/70) punti 0,0

Il voto di Laurea del titolo conseguito presso Università straniere sarà convertito secondo le tabelle di conversione disponibili

b) Tesi di laurea fino ad un massimo di 10 punti.

La Commissione esaminatrice stabilirà preliminarmente se la tesi o dissertazione del candidato, sia stata svolta in disciplina attinente al corso. In caso affermativo l'elaborato potrà essere valutato, a discrezione della Commissione, fino ad un massimo di 10 punti a seconda della qualità del lavoro svolto dal candidato. In caso di parità di punteggio tra due o più candidati, prevarrà il candidato più giovane di età.

ARTICOLO 7 (Ammissione al corso)

Gli esiti della procedura di selezione saranno affissi all'albo del Dipartimento di Neuroscienze e Scienze Riproduttive ed Odontostomatologiche entro il giorno **19/04/2024**. Tale affissione avrà valore di notifica ufficiale agli interessati.

Per l'iscrizione al Corso di Perfezionamento i candidati utilmente collocati in graduatoria dovranno presentare alla segreteria del Dipartimento di Neuroscienze e Scienze riproduttive ed Odontostomatologiche - a pena di decadenza - entro e non oltre il **02/05/2024** la seguente documentazione:

1. Domanda di iscrizione (Allegato 2) in carta da bollo da € 16,00;
2. ricevuta del versamento del contributo di iscrizione pari ad € 850 a favore del
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE E SCIENZE RIPRODUTTIVE E ODONTOSTOMATOLOGICHE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II, VIAS.PANSINI, 5- 80131 NAPOLI, INTESA SAN PAOLO IBAN IT040030690359410000046088 con causale: "COGNOME Iscrizione al corso di perfezionamento in "Chirurgia Orale e Ricostruttiva" aa 2023/2024"
3. una fotografia formato tessera;
4. una fotocopia fronte retro di un valido documento di riconoscimento ed originale in visione.

ARTICOLO 9 (Durata e frequenza)

Il Corso ha la durata di 12 mesi a decorrere dal **17/05/2024** per un numero complessivo di 150 ore, che prevedono lezioni magistrali teoriche, seminari e parte pratica (80 ore di didattica frontale e 70 ore di esercitazioni integrative pratiche). La frequenza del corso è obbligatoria per almeno l'80% del totale dell'impegno orario previsto

ARTICOLO 10 (Finalità del corso)

Il Corso di Perfezionamento in "Chirurgia Orale e Ricostruttiva" ha l'obiettivo di fornire la formazione specialistica e l'aggiornamento di professionisti nel campo della chirurgia odontostomatologia attraverso

l'apprendimento teorico e pratico delle più recenti acquisizioni di tecniche chirurgiche, ivi compreso il trattamento dell'estetica periorale.

Il Consiglio del Corso, ove ne ravvisi l'esigenza, potrà determinare ulteriori e/o diverse discipline per la migliore organizzazione del Corso.

ARTICOLO 11 (Rilascio del titolo)

Al termine del Corso il Direttore presenterà al Consiglio di Dipartimento una relazione sull'attività svolta e, quale delegato del Rettore, dopo opportuna verifica delle presenze, del numero di CFU attribuiti e del superamento dell'esame finale, rilascerà ai partecipanti l'attestato di frequenza al Corso.

Napoli,

Il Rettore

Matteo LORITO

Area Didattica e Servizi agli Studenti
Il Dirigente Dott. Maurizio Tafuto
Unità organizzativa responsabile dell'emanazione del Bando di concorso:
Segreteria Studenti Area Didattica di Medicina e Chirurgia
Il Capo dell'Ufficio: dott. Salvatore Ronca
Unità organizzativa responsabile del procedimento concorsuale:
Segreteria del Dipartimento di Neuroscienze, Scienze Riproduttive e
Odontostomatologiche
Responsabile del procedimento:
Il Responsabile amministrativo-contabile: dott.ssa Loredana Randazzo



Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Napoli Federico II
SEDE

OGGETTO: Domanda di partecipazione al corso di perfezionamento in "Chirurgia Orale e Ricostruttiva" anno accademico 2023-2024

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ (prov. di _____) il _____ residente a _____
_____ (prov. di _____) via _____
_____ CAP _____
recapito eletto agli effetti del concorso: Città _____ (prov. di _____)
_____ via _____ CAP _____
_____ tel. _____ Indirizzo di posta elettronica _____
_____ Codice fiscale _____

CHIEDE

di partecipare al concorso per essere ammesso al corso di perfezionamento universitario in oggetto

Dichiara a tal fine sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- a) di essere cittadino _____;
- b) di possedere la laurea in _____ e di averla conseguita in data _____ presso l'Università di _____
_____ (ovvero indicare il titolo equipollente conseguito presso l'Università straniera, nonché la data del decreto rettorale con il quale è stata dichiarata l'equipollenza stessa);
- c) di aver riportato la votazione di _____ su centodieci e di aver discusso una tesi dal titolo _____

d) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito;

e) di essere in possesso della abilitazione alla professione di medico-chirurgo ed essere iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri (nel caso di Laurea in Medicina e Chirurgia)

Si allega curriculum vitae sintetico e copia della tesi di laurea.

Data, _____

In fede,

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. lgsn. 196 del 30 Giugno 2003, recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D. lgs. n. 196/2003.

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II
UFFICIO SEGRETERIA DEL DIRETTORE GENERALE
DR/2024/656 del 20/02/2024
Firmatari: LORITO Matteo



Al Direttore del
Dipartimento di Neuroscienze, Scienze
Riproduttive e Odontostomatologiche
dell'Università degli Studi di Napoli Federico II
SEDE

OGGETTO: Domanda di iscrizione al corso di perfezionamento in "Chirurgia Orale e Ricostruttiva"
anno accademico 2023-2024

Il sottoscritto dott. _____ nato il _____ a
_____ (____) e residente a
_____ (____) in via
_____ CAP

Tel. _____ Cell. _____ E-mail
_____ Codice fiscale

CHIEDE

di essere iscritto al Corso Universitario di Perfezionamento in oggetto.

A tal fine, dichiara, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali
previste dall'art. 76 del D. P. R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di possedere la laurea in _____ e di averla conseguita in data _____ presso l'Università degli Studi di _____;
- di aver riportato la votazione di _____ su centodieci e di aver discusso una tesi dal titolo _____
- di essere in possesso della abilitazione alla professione di medico-chirurgo ed essere iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri (nel caso di Laurea in Medicina e Chirurgia)

Si allega:

1. ricevuta in originale di versamento con bonifico di Euro 850;
2. n. 1 foto formato tessera;
3. fotocopia fronte-retro di un valido documento di riconoscimento.

Data, _____

Firma

