

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 DR/2025/594 del 12/02/2025 con il quale è stato emanato il Regolamento di funzionamento del Corso di Perfezionamento in "Medicina Orale per l'Igienista Dentale", presso il Dipartimento di Neuroscienze, Scienze della Riproduzione ed Odontostomatologiche dell'Università degli Studi di Napoli Federico II;

DECRETA

ARTICOLO 1 (Indizione)

È indetto il pubblico concorso per l'ammissione, per l'anno accademico 2024/2025, a n. 30 posti al Corso di Perfezionamento in "Medicina Orale per l'Igienista Dentale" 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 della Laurea in Igiene Dentale.

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.

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 le ore **12:00 del 14/03/2025**, a pena d'esclusione dal concorso esclusivamente con la seguente modalità: invio con estensione PDF a mezzo posta elettronica certificata al seguente indirizzo: uff.didattica.dnsro@pec.unina.it (inserendo obbligatoriamente nell'oggetto la dicitura "Concorso d'Ammissione per il CORSO DI DI PERFEZIONAMENTO IN "Medicina Orale per l'Igienista Dentale" A.A. 2024-2025").

La domanda, firmata di proprio pugno dal candidato, deve contenere le seguenti dichiarazioni:
1) 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;
2) la denominazione del diploma di Laurea posseduto, con l'indicazione della data di conseguimento, dell'Università che lo ha rilasciato ovvero il titolo equipollente conseguito presso un'università straniera, nonché la data del Decreto Rettorale con il quale è stata dichiarata l'equipollenza stessa;
3) il voto finale;
4) il titolo della tesi di laurea;

- *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 diploma di laurea posseduto con l'indicazione della data di conseguimento e dell'Università che lo ha rilasciato ovvero la data del Decreto della dichiarazione d'equipollenza;*
- *Il voto finale;*
- *Il titolo della tesi.*

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

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 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:

Titoli di cui agli articoli 2 e 3 del presente Bando;

Tesi di laurea.

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

*Gli esiti della procedura di selezione saranno affissi all'albo del Dipartimento di Neuroscienze e Scienze Riproduttive ed Odontostomatologiche entro il giorno **24/03/2025**.*

Tale affissione avrà valore di notifica ufficiale agli interessati.

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

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)**

Per l'iscrizione al Corso di Perfezionamento i candidati utilmente collocati in graduatoria **dovranno presentare, a mezzo PEC, alla segreteria del Dipartimento di Neuroscienze e Scienze riproduttive ed Odontostomatologiche – a pena di decadenza - entro e non oltre il 18/04/2025 la seguente documentazione:**

- **Domanda di iscrizione (Allegato 2) in carta da bollo da € 16,00;**
- **Ricevuta del versamento del contributo di iscrizione pari ad euro 850,00 (OTTOCENTOCINQUANTA/00) a favore del Dipartimento di Neuroscienze e Scienze Riproduttive ed Odontostomatologiche dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, Via Sergio Pansini, 5 - 80131 NAPOLI - Conto Corrente presso il CREDIT AGRICOLE S.p.A IBAN IT50A0623003543000058329516 con la seguente causale: "Iscrizione al Corso Perfezionamento in "Medicina Orale per l'Igienista Dentale" a.a. 2024/2025**
- **una fotografia formato tessera;**
- **una fotocopia fronte retro di un valido documento di riconoscimento ed originale in visione.**

ARTICOLO 8 **(Durata e frequenza)**

Il Corso ha la durata di cinque mesi a decorrere dal **06/05/2025** per un numero complessivo di 150 ore, che prevedono lezioni magistrali teoriche e seminari (125 ore di didattica frontale e 25 ore di attività formative di tipo individuale).

La frequenza del corso è obbligatoria per almeno l'80% del totale dell'impegno orario previsto

ARTICOLO 9 **(Finalità del corso)**

Il Corso di Perfezionamento in "Medicina orale per L'Igienista Dentale" intende proporsi come valido supporto per chi intende acquisire esaustive competenze di medicina orale nell'ambito della formazione e professione dell'igienista dentale.

Infatti, tra i professionisti sanitari che si interfacciano con la salute del cavo orale, l'igienista dentale svolge un ruolo chiave nella prevenzione primaria e secondaria delle malattie di questo distretto. Conoscere i fattori di rischio oncologici ed informare i pazienti sugli stessi, conoscere i disordini orali potenzialmente maligni, le principali manifestazioni orali in corso di malattie sistemiche rientrano nelle competenze specifiche dell'igienista dentale.

Formare dei professionisti sanitari in grado di eseguire un adeguato esame obiettivo orale e riconoscere e alterazioni patologiche al fine di inviare il paziente allo specialista di riferimento.

Si affronteranno tematiche di approfondimento nell'ambito delle malattie odontostomatologiche che includono (ma non limitate a) lesioni del cavo orale potenzialmente maligne e cancro testa-collo, malattie immunologiche ed infettive, dolore cronico oro-facciale, medicina orale pediatrica, medicina orale geriatrica.

Obiettivi formativi specifici del corso:

1. Anatomia del cavo orale, varianti anatomiche/parafisiologiche, lesioni elementari della mucosa orale
2. Disordini orali potenzialmente maligni, cancro orale
3. Infezioni batteriche, virali e micotiche del cavo orale

4. *Manifestazioni orali in corso di malattie sistemiche*

5. *Dolore cronico oro-facciale*

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, 14/02/2025

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 ad interim: dott. Maurizio Tafuto
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



OGGETTO: Domanda di partecipazione al corso di perfezionamento in
" _____ " anno accademico 2024-2025

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(prov. di _____) il _____ residente a _____ (prov.
di _____) Via/Piazza/Corso _____
_____ CAP _____ Telefono _____
_____ Indirizzo di posta elettronica _____ PEC _____
_____ 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'articolo 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;

Si allega curriculum vitae e tesi di laurea.

Data, _____

In fede,

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 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'articolo 7 del Decreto Legislativo 196 del 30 Giugno 2003.



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

SEDE

OGGETTO: Domanda di iscrizione al corso di perfezionamento in “
_____” anno accademico 2024-2025

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

Si allega:

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

Data, _____

Firma

