



Facoltà MEDICINA E ODONTOIATRIA

ANNO ACCADEMICO 2016 /2017

**BANDO PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI ALTA FORMAZIONE
in**

RIABILITAZIONE IMPLANTARE CON SHORT E ULTRASHORT IMPLANT

DIRETTORE: PROF. ANDREA CICONETTI.

codice di iscrizione infostud : 29267

1 - Finalità

Il Corso di Alta Formazione si propone di realizzare un percorso formativo finalizzato **a istruire e formare un odontoiatra atto a eseguire e gestire delle riabilitazioni implantari semplici e complesse con impianti short e ultrashort.**

2 - Requisiti di ammissione

Possono partecipare al Corso di Alta formazione I laureati di I livello, laureati Specialistici o Magistrali ovvero laureati di ordinamento precedenti al D.M 509/99; in possesso del/i titolo/i appartenente/i alla/e seguente/i classe/i di laurea: in Odontoiatria e Protesi dentaria e Laureati in Medicina iscritti all'albo degli odontoiatri.

Possono accedere al Corso di Alta Formazione studenti in possesso di titoli di studio rilasciati da Università straniere, presentando diploma corredato di traduzione ufficiale in lingua italiana con legalizzazione e di dichiarazione di valore.

3 - Numero dei posti disponibili

Il corso verrà attivato se si raggiunge il numero minimo di 6 iscritti. Il numero massimo di iscritti è 20. Nel caso in cui le domande pervenute siano superiori al numero di posti disponibili si procederà a stilare una graduatoria degli ammessi.

4 – Durata e organizzazione attività formative

Il Corso di Alta Formazione dura 10 mesi

Le lezioni inizieranno Venerdì 24 Marzo 2017 e si concluderanno nel mese di Dicembre 2017



L'attività formativa è pari a 216 ore di impegno complessivo, di cui almeno 40 ore dedicate all'attività di didattica frontale.

Settore scientifico disciplinare	ATTIVITA' FORMATIVE	CFU
	Attività Didattica Frontale	
Med 28	Modulo 1 PIANO DI TRATTAMENTO Contenuti: ANATOMIA CHIRURGICA IMPLANTARE E DELLE SEDI DI PRELIEVO INTRAORALI. DIAGNOSI CLINICA E RADIOLOGICA. RUOLO DELL' ODONTOTECNICO. STRUMENTARIO CHIRURGICO E ALLESTIMENTO CAMPO OPERATORIO	3
Med 28	Modulo 2 BASI TEORICHE PER LA SCELTA DELLA SISTEMATICA IMPLANTARE Contenuti: REVISIONE DEL CONCETTO DI OSTEOINTEGRAZIONE, CONCETTO DI OSTEOINDUZIONE, OSTEOCONDUZIONE E OSTEOGENESI. BIOMECCANICA DEL TESSUTO OSSEO IN RELAZIONE AL DESIGN IMPLANTARE. AMPIEZZA BIOLOGICA E IL PROBLEMA DEL RIASSORBIMENTO, RUOLO DEL MODULO CRESTALE CRESTALE. SINERGIA TRA DESIGN IMPLANTARE-TECNICA CHIRURGICA E STRUMENTARIO CHIRURGICO. ASPETTI BIOINGEGNERISTICI DELLA MACRO E MICROGEOMETRIA IMPLANTARE. RELAZIONE TRA TECNICA CHIRURGICA E DESIGN IMPLANTARE. RUOLO DEI BIOMATERIALI E DELLA CHIRURGIA PREIMPLANTARE. ASPETTI PROTESICI E MANTENIMENTO DELL'OSSO PERIMPLANTARE A LUNGO TERMINE.	3



	EZIOLOGIA DELLA PATOLOGIA PERIMPLANTARE. ELEMENTI DI MEDICINA-LEGALE E OVERTREATMENT ESERCITAZIONE con modelli anatomici e discussione delle tecniche chirurgiche	
Med 28	Modulo 3: Pratica Protetica e dei materiali nel laboratorio odontotecnico: ESERCITAZIONE PRATICA PRESSO IL LABORATORIO ODONTOTECNICO - ESERCITAZIONE PRATICA DI DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA DEI CASI	4
Med 28	MODULO 4: Pratica Chirurgica e Protetica nell'ambulatorio di chirurgia orale Contenuti: OSSERVAZIONE CLINICA DI CASI CHIRURGICI E PROTESICI	5
Med 28	Modulo 5: Pratica Chirurgica e Protetica nel reparto di protesi e/ o in odontoiatria geriatrica Contenuti: OSSERVAZIONE CLINICA DI CASI CHIRURGICI E PROTESICI	5
TOTALE CFU		20

La frequenza del 85% delle attività previste dal Corso di Alta formazione dà diritto all'attestato di frequenza e permette l'eventuale riconoscimento di 20 Crediti formativi universitari all'interno di un percorso di Master, purché coerente con i contenuti del corso stesso. In caso di mancata frequenza, o di altri comportamenti comunque censurabili, il Direttore può decidere di non rilasciare l'attestato di frequenza del Corso di Alta Formazione. In tal caso le quote di iscrizione versate non saranno rimborsate.

Per informazioni sulla didattica contattare:



Docenti di riferimento:
Prof. Andrea Cicconetti

Segreteria CAF:
Indirizzo: Via Caserta, 6
Recapiti telefonici: 3339010579
E-mail: andrea.cicconetti@uniroma1.it

5.1 Presentazione della domanda di ammissione

Per iscriversi ai Corsi di Alta Formazione i candidati dovranno osservare le seguenti modalità:

1 – Registrarsi al sistema informativo dell'Università (Infostud) accedendo al sito dell'Università <http://www.uniroma1.it/studenti>

Al termine della registrazione il sistema rilascerà un numero di matricola e la password per accedere al sistema Infostud. Il numero di matricola dovrà essere inserito nella domanda di ammissione al corso di formazione.

ATTENZIONE: è importante inserire nei recapiti un indirizzo mail valido, perché la procedura di recupero della password avviene tramite mail.

Se il candidato è stato già studente della Sapienza non deve registrarsi, in quanto è già in possesso del numero di matricola. Se non ricorda la matricola o la password può seguire la procedura automatica di recupero del sistema Infostud

2 – Compilare la domanda di ammissione al Corso di Alta formazione, in carta semplice, utilizzando il modulo allegato al presente bando (Allegato 1).

Alla domanda di ammissione devono essere obbligatoriamente allegati:

- Fotocopia di un documento d'identità valido, debitamente sottoscritto e leggibile (Carta d'Identità/Patente Auto/ Passaporto);
- Autocertificazione del titolo universitario conseguito;
- Fotocopia della "Dichiarazione di Valore" (per coloro che hanno conseguito il titolo universitario all'estero);
- Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali (Allegato 2);

La domanda di ammissione, **sottoscritta dal candidato** e corredata dagli allegati, deve pervenire **entro e non oltre il 15 febbraio 2017** secondo le seguenti modalità:

- Consegna a mano della domanda di ammissione nei seguenti giorni ed orari:
Segreteria didattica del Corso di Alta formazione
Sede Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillofacciali
Indirizzo Viale Regina Elena 287/a III Piano Stanza Prof. Andrea Cicconetti
Giorni/Orari di apertura Martedì e Giovedì ore 11-12



- mediante raccomandata A/R o consegna a mano, al seguente indirizzo:
Direttore del Corso di Alta Formazione Prof. Andrea Cicconetti
Dipartimento di Scienze odontostomatologiche e Maxillo Facciali Via Caserta 6

Oppure

- mediante invio della domanda corredata di tutti gli allegati scansionati al seguente indirizzo di posta elettronica: andrea.cicconetti@uniroma1.it

Non verranno accettate le domande presentate in data successiva al termine di scadenza.

5.2 Graduatoria degli ammessi

La segreteria del Corso di Alta Formazione provvede alla verifica dei requisiti di ammissione e pubblica un elenco/graduatoria dei partecipanti al corso di Alta Formazione entro il 1 marzo 2017. Successivamente alla pubblicazione della graduatoria è possibile iscriversi al Corso tramite il sistema Infostud e pagare la tassa di iscrizione.

6 – Quota di iscrizione al corso di Alta Formazione

La partecipazione al Corso di Alta Formazione prevede un importo di € 2500 più l'imposta di bollo di € 16,00 assolta virtualmente, da versare secondo le modalità del punto 7.1 e 7.2 **entro e non oltre il 1 Marzo 2017**

La quota di iscrizione potrà essere rimborsata solo ed esclusivamente nel caso in cui il corso non venga attivato. In tal caso lo studente, per ottenere il rimborso, dovrà presentare un'istanza al Direttore del Corso di Alta Formazione.

7.1 – Modalità di pagamento della quota di iscrizione al Corso di Alta Formazione

Lo studente ammesso al corso deve entrare in Infostud e cliccare su "tasse", poi su "alta formazione/formazione", inserire il codice del corso indicato sul bando e fare clic su "avanti" e poi "stampa".

Il pagamento della quota di iscrizione deve avvenire entro la data di scadenza prevista dal presente bando (cfr. punto 6), presentando il bollettino scaricato da Infostud presso una qualunque filiale del Gruppo UniCredit - Banca ubicata su tutto il territorio nazionale e potrà essere effettuato:

- in contanti;
- on line, mediante carta di credito, sul sito Unicredit attraverso il [form per il pagamento on line](#)
- con assegno di conto corrente bancario, di importo esattamente corrispondente alla quota da pagare e riportata nel cedolino stampato da Infostud, intestato a Gruppo UniCredit - Banca



qualora il partecipante sia correntista presso la stessa Banca o presso una qualunque altra banca ubicata sul territorio nazionale;

- con assegno di conto corrente bancario, di importo esattamente corrispondente alla quota da pagare e riportata nel cedolino stampato da Infostud, emesso da una terza persona correntista presso una qualsiasi banca, in favore del vincitore.

La quota di iscrizione non può essere in alcun modo rimborsata. Lo studente può presentare istanza di rimborso soltanto nel caso in cui il corso non venga attivato.

7.2 – Modalità per il pagamento delle quote di iscrizione al Corso di Formazione da parte di un Ente/Azienda

Per finanziare l'iscrizione di una persona o più persone ad un corso di alta formazione è necessario che i beneficiari del finanziamento si registrino su Infostud e ottengano il bollettino come descritto al punto 7.1, e successivamente compiere i seguenti passaggi:

1 - l'azienda finanziatrice deve fare un bonifico pari all'importo indicato nel bollettino scaricato dal beneficiario sul seguente IBAN:

Cod. IBAN: IT71 I 02008 05227 000400014148

Codice Ente: 9011778

Tesoreria Universitaria Unicredit – Agenzia 30660

Nella causale è necessario indicare:

"FORM (codice corso) matr. (matricola studente)".

Per coloro che effettuano bonifici da agenzie Unicredit è necessario indicare anche il numero conto Ateneo 1001

Questa indicazione è indispensabile per abbinare il pagamento al beneficiario al corso.

Se ci sono più beneficiari, modificare di conseguenza l'importo totale del bonifico e la causale con l'indicazione delle matricole di tutti i beneficiari.

2 – dopo aver effettuato il bonifico inviare una mail con i propri riferimenti (nome azienda, partita iva/codice fiscale, recapiti, nome cognome e matricola del/dei beneficiario/beneficiari) all'indirizzo francesca.bernabei@uniroma1.it; una volta accertato il pagamento, gli uffici della Ragioneria dell'Università provvederanno a rilasciare una ricevuta per l'importo versato, e a inviarlo all'indirizzo indicato nella domanda di iscrizione.



Allegato 1

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI ALTA FORMAZIONE

.....
Al Direttore del Corso di Alta Formazione
Prof.....
Università degli Studi di Roma "La Sapienza"
Presso.....
Piazzale/Via.....
Cap R O M A

Il/La sottoscritto/a
codice fiscale
nato/a il nazionalità
..... residente in via
..... C.A.P..... Telefono
..... Fax
mobilee-mail
.....
Matricola INFOSTUD: (se presente) Ente
Finanziatore.....
P. IVA
..... Indirizzo.....
in possesso del seguente titolo universitario:
.....
conseguito il giorno presso
l'Università/Istituto.....
..... con la seguente votazione
.....
chiede di essere ammesso/a al Corso di Alta Formazione in
.....
istituto presso la Facoltà/Dipartimento
.....
dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", per l'a.a. 20 /20 .

A tal fine, allega alla presente:

- Fotocopia di un documento d'identità valido, debitamente sottoscritto e leggibile (Carta d'Identità – Patente Auto - Passaporto);
- Autocertificazione del titolo universitario conseguito;
- Fotocopia "Dichiarazione di Valore" (per coloro che hanno conseguito il titolo universitario all'estero);
- Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali (Allegato 2);



Il /La sottoscritto/a dichiara di aver letto e di approvare in ogni suo punto il bando di ammissione al Corso di Alta Formazione, di essere in possesso di tutti i requisiti ivi previsti e di essere consapevole che, ai sensi del D.Lgs. 445/2000, il rilascio di dichiarazioni false o incomplete costituisce un reato penale.

Data

Firma autografa del/la candidato/a



Allegato 2

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 – Codice in materia di dati personali

Finalità del trattamento

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003 i dati da Lei forniti verranno trattati nella misura indispensabile e per le finalità connesse all'iscrizione ed alla frequenza del corso di Alta Formazione.

Modalità del trattamento e soggetti interessati

Il trattamento sarà effettuato con modalità sia manuali che informatizzate. I dati potranno essere comunicati a Istituzioni o Enti pubblici e privati qualora fosse strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività didattiche del corso.

Natura del conferimento dei dati e conseguenza di un eventuale rifiuto

Il conferimento dei dati è obbligatorio, e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta l'impossibilità di dar corso all'iscrizione al corso e alla gestione delle attività procedurali correlate, nonché alle attività didattiche.

Titolare e responsabile del trattamento dei dati

Titolare del trattamento dei dati è l'Università degli Studi di Roma in persona del suo legale rappresentante protempore, il Magnifico Rettore, domiciliato per la carica presso la sede dell'Università. Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore del corso di Alta Formazione.

Diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/2003 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

- L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

- L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Firma per accettazione