



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

FACOLTA' DI MEDICINA E ODONTOIATRIA

ANNO ACCADEMICO 2015/2016

BANDO PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI ALTA FORMAZIONE IN "ORTOGNATODONZIA FUNZIONALE"

DIRETTORE: Prof. Gabriella Galluccio

CODICE DI ISCRIZIONE INFOSTUD: 28790

1 - Finalità.

L'obiettivo del Corso di Alta Formazione è di provvedere allo sviluppo di competenze e capacità di livello superiore per consentire agli operatori di gestire con completezza la particolare applicazione della terapia ortognatodontica funzionale con una completa comprensione di tutte le sue potenzialità e limiti e con particolare attenzione ad una valutazione globale dell'individuo.

Il Corso di Alta Formazione è rivolto a soggetti interessati a sviluppare una concreta professionalità nel campo dell'approccio ortognatodontico funzionale. Lo scopo è pertanto di rispondere alle esigenze culturali e professionali derivanti dalla necessità di fornire una formazione approfondita nel campo del trattamento ortognatodontico funzionale, con particolare attenzione all'aspetto preventivo ed intercettivo delle malocclusioni ed alle implicazioni posturali delle malocclusioni e della loro terapia. Il corso costituisce inoltre una possibilità di aggiornamento scientifico e di della disponibilità delle strutture cliniche della UOC di Ortognatodonzia del Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali di Sapienza Università di Roma

2 - Requisiti per l'ammissione

Possono partecipare al Corso di Alta formazione coloro che sono in possesso della laurea specialistica o magistrale o laurea di ordinamento precedente al DM 509/99, nelle seguenti classi di laurea: Odontoiatria e Protesi Dentaria e in Medicina e Chirurgia abilitati all'esercizio della professione di odontoiatra (Direttiva 78/686 CEE, DL 409/85, DL 386/98) e gli Specialisti in Odontoiatria e Protesi Dentaria, in Odontostomatologia, in Chirurgia Odontostomatologica, in Chirurgia Maxillo-Facciale e in Ortognatodonzia.

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.

Non possono essere ammessi candidati privi dei titoli necessari per l'accesso al Corso di Alta Formazione; I requisiti di accesso devono essere posseduti all'atto della scadenza della domanda e la Dichiarazione di Valore dei titoli conseguiti all'estero deve essere obbligatoriamente allegata alla domanda di ammissione.



L'iscrizione ad un corso di Corso di Alta Formazione è compatibile con l'iscrizione ad altri corsi di studio.

3 – Numero degli ammessi

Il corso sarà attivato solo al raggiungimento della quota minima di 6 iscritti.

Il numero massimo di studenti ammissibili, è fissato in 20 iscritti.

Nel caso in cui le domande pervenute siano superiori al numero di posti disponibili si procederà a stilare una graduatoria degli ammessi.

4 – Progetto generale di articolazione delle attività formative

Il Corso di Alta Formazione dura 11 mesi Le lezioni inizieranno ad Giugno 2016 e si concluderanno nel mese di Febbraio 2017

L'attività formativa è pari a 72 ore di impegno complessivo, di cui almeno 40 ore dedicate all'attività di didattica frontale.

SSD	ATTIVITA' FORMATIVE	CFU
Med 28	Modulo 1: Anatomia Umana, Istologia, Fisiologia. Contenuti: Conoscenza dell'anatomia istologia e fisiologia dei mascellari e delle strutture correlate. Conoscenza dei meccanismi di accrescimento e delle fasi di maturazione somatica, con particolare attenzione alla crescita dei mascellari ed alla maturazione del controllo posturale. Conoscenza delle fisiologia dell'apparato stomatognatico.	1 CFU 8 ore
Med 28	Modulo 2: Diagnostica Ortognatodontica Contenuti: Conoscenza dell'esame obiettivo ortognatodontico, gnatologico e posturale del soggetto in crescita. Conoscenza delle indagini accessorie: analisi cefalometrica, analisi dei modelli in gesso, analisi di complemento gnatologiche e posturali.	1 CFU 8 ore
Med 28	Modulo 3: Ortognatodonzia Preventiva ed Intercettiva Contenuti: Conoscenza dell'ambito di applicazione della ortognatodonzia intercettiva e preventiva. Conoscenza dei percorsi di decisione diagnostica e terapeutica ai fini dell'applicazione e realizzazione della ortognatodonzia intercettiva e preventiva, con particolare riguardo alle gestione clinica delle apparecchiature.	1 CFU 8 ore
Med 28	Modulo 4: Ortognatodonzia e implicazioni posturali Contenuti:	1 CFU 8 ore



	Conoscenza delle interrelazioni tra occlusione e postura. Conoscenza ed applicazione dei percorsi diagnostici comuni. Conoscenza delle implicazioni posturali delle terapie ortognatodontiche funzionali.	
Med 28	Modulo 5 : Ortognatodonzia Clinica Funzionale Contenuti: Conoscenza dell'ambito di applicazione della ortognatodonzia funzionale. Disamina delle apparecchiature ortognatodontiche esistenti, con particolare attenzione all'analisi delle loro potenzialità e limiti. Conoscenza dei percorsi di decisione diagnostica e terapeutica ai fini dell'applicazione e realizzazione della ortognatodonzia funzionale, con particolare riguardo alle gestione clinica delle apparecchiature.	2 CFU 16 ore
	ALTRE ATTIVITA' FORMATIVE	
Med 28	Stage di Terapia Clinica Contenuti: Diagnosi con realizzazione di analisi ortognatodontica completa di pazienti in crescita. Applicazione clinica dei piani di trattamento ortognatodontico funzionale elaborati. Controlli periodici delle terapie ortognatodontiche in corso.	3 CFU 60 ore
	Stesura della tesi finale	1 CFU 12 ore
	TOTALE	10 CFU

La frequenza del 75% delle attività previste dal Corso di Alta formazione dà diritto all'attestato di frequenza e permette l'eventuale riconoscimento di 10 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. Gabriella Galluccio e-mail: gabriella.galluccio@uniroma1.it

Sig.ra Patrizia Passacantilli email patrizia.passacantilli@uniroma1.it

Dott. Roberto Samà e-mail robertosama67@gmail.com

Segreteria CAF: Patrizia Passacantilli tel: 06/4991.8141



Dipartimento Scienze Odontostomatologiche e Maxillo-Facciali Via Caserta 6, 00161 Roma
E-mail: gabriella.galluccio@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) seguendo le istruzioni indicate al link: (<https://www.studenti.uniroma1.it/phoenixreg/#/>).

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:
<https://www.studenti.uniroma1.it/phoenix/#/recuperaPassword>

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 31 Maggio 2016 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 Scienze Odontostomatologiche e Maxillo-Facciali
 - Indirizzo: Via Caserta 6, 00161 Roma
 - Giorni/Orari di apertura: da lunedì a giovedì dalle 9.00 alle 12.00
- mediante raccomandata A/R o consegna a mano, al seguente indirizzo:
 - Direttore del Corso di Alta Formazione in *Ortognatodonzia Funzionale*, Professoressa Gabriella Galluccio
 - Via Caserta 6, 00161 Roma

Oppure

- mediante invio della domanda corredata di tutti gli allegati scansionati al seguente indirizzo
 - di posta elettronica: gabriella.galluccio@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 04 Giugno 2016.

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 € 1.500,00 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 21 Giugno 2016**

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 (<http://www.uniroma1.it/studenti>) 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: IT71I 02008 05227 000400014148

Codice Ente: 9001778

Tesoreria Universitaria Unicredit – Agenzia 30660

Nella causale è necessario indicare:

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

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

Ortognatodonzia Funzionale

**Al Direttore del Corso di Alta Formazione
Prof.ssa Gabriella Galluccio
Università degli Studi di Roma "La Sapienza"
Presso Dipartimento Scienze Odontostomatologiche e
Maxillo-Facciali
Via Caserta 6
Cap 00161 R O M A**

Il/La sottoscritto/a
codice fiscale
nato/a il nazionalità
residente in via
C.A.P. Telefono Fax
mobile e-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 *Ortognatodonzia Funzionale*, istituito presso il Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo-Facciali dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", per l'a.a. 2015/2016.

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