



Università degli Studi "G. d'Annunzio"

CHIETI-PESCARA

Decreto n. 9091/2015

Prot. n. 54724 del 04.12.2015

Titolo III classe 7

IL RETTORE

- VISTA** la legge n. 241 del 7 agosto 1990 "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi", e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTO** il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali";
- VISTO** gli artt. 16 e 17 del D.P.R. n. 162 del 10.03.1982;
- VISTO** l'art. 6, comma II della Legge n. 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 marzo 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;
- VISTE** le disposizioni ministeriali in materia di norme per l'accesso degli studenti stranieri ai corsi universitari - A.A 2015/16 - nel testo aggiornato al 10 luglio 2015;
- RICHIAMATE** le delibere con le quali il Senato Accademico e il Consiglio di Amministrazione, rispettivamente in data 17.09.2013 e 24.09.2013, hanno approvato la richiesta del Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche relativa all'ammissione, a titolo gratuito, dei Docenti del Dipartimento medesimo ai Corsi di perfezionamento, aggiornamento e formazione attivati presso la stessa struttura;
- RICHIAMATA** la deliberazione assunta dal Consiglio di Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche in data 24.06.2015, con la quale è stata proposta l'istituzione e l'attivazione, per l'A.A. 2015/2016, dei Corsi di cui al presente Bando;

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara

Via dei Vestini – 66100 Chieti

Area Didattica I

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione

Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311

e.mail tfa@unich.it; pas@unich.it; corsi.postlauream@unich.it

RICHIAMATE le deliberazioni assunte dal Senato Accademico nelle sedute del 15.09.2015 e del 13.10.2015 e le deliberazioni assunte dal Consiglio di Amministrazione nelle sedute del 29.09.2015 e del 27.10.2015, con le quali, in accoglimento della proposta del Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche, è stata approvata l'istituzione e l'attivazione, per l'A.A. 2015/16, dei suddetti Corsi di Perfezionamento, di Aggiornamento e di Formazione;

RICHIAMATI i decreti istitutivi dei Corsi;

DECRETA

Art. 1 - ATTIVAZIONE

L'Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara attiva, per l'A.A. 2015/2016, i seguenti Corsi di Perfezionamento, di Aggiornamento e di Formazione:

Corsi di Perfezionamento	Dipartimento di afferenza
Ausili Cosmetici e Medicina Estetica in Odontoiatria	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Corso Avanzato in Protesi Fissa e Implantoprotesi	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Corso Avanzato per l'Approccio Funzionale al Paziente in Crescita: dalla Teoria alla Pratica	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Chirurgia Orale	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Igiene e Profilassi in Odontoiatria Pediatrica e Sportiva	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Chirurgia Parodontale Applicata	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Endodonzia	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Igiene Dentale e Terapia Parodontale non Chirurgica	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Imaging in Medicina dello Sport	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Management per l'Attività Diagnostica Decentrata di Laboratorio	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Medicina Biologica Funzionale	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Medicina Legale Odontostomatologica	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Odontoiatria Estetica Minimamente Invasiva	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Odontoiatria Pediatrica	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Odontostomatologia dello Sport	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via dei Vestini – 66100 Chieti
Area Didattica I

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311
e.mail tfa@unich.it; pas@unich.it, corsi.postlauream@unich.it

Ortodonzia Avanzata Multidisciplinare	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Parodontologia Clinica e Perimplantologia	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Corso teorico – pratico in Radiologia Odontostomatologica e Maxillo – Facciale	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Rieducazione in Ambiente Microgravitario Acquatico	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Riabilitazione Vascolare	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Rigenerazione Ossea in Chirurgia Orale	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Terapia con Onde d'Urto	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Scienze della Salute e stili di vita per i contesti riabilitativi	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Terapia Manuale con Modalità Osteopatiche	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Corso teorico pratico di base in Protesi Fissa	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Tutor Clinico	Dipartimento di Neuroscienze, Imaging e Scienze Cliniche

Corsi di Aggiornamento	Dipartimento di afferenza
Corso base di implantoprotesi: protocolli operativi di successo	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Impianto Super Short: opzione terapeutica predicibile in alternativa al grande rialzo del seno mascellare	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Corso avanzato in Odontostomatologia dello Sport	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Corso Pratico di Radiologia Odontoiatrica: la TC CONE BEAM	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Riabilitazione Implantoprotesica Post- estrattiva	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche
Tecnica Ortodontica	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche

Corsi di Formazione	Dipartimento di afferenza
Tecnologie Protesiche	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche

Le informazioni relative ai singoli Corsi di Perfezionamento, Aggiornamento e Formazione proposti, quali gli obiettivi, i contenuti, i requisiti richiesti per l'accesso, il numero di posti disponibili, il contributo di iscrizione, la modalità di selezione, il Coordinatore del Corso, la composizione del

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara

Via dei Vestini – 66100 Chieti

Area Didattica I

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione

Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311

e.mail tfa@unich.it; pas@unich.it, corsi.postlauream@unich.it

Consiglio di Corso, le modalità della prova finale, la sede didattica e quella organizzativa del Corso e ogni altra indicazione specifica, sono dettagliatamente descritti nelle schede informative allegate al presente Bando del quale costituiscono parte integrante.

I Corsi sono a numero chiuso. Essi non verranno attivati qualora non venga raggiunto il numero minimo previsto nella scheda informativa riferita a ciascuno di essi. Nel qual caso, ne sarà data idonea comunicazione sul sito web di Ateneo, <http://www.unich.it> alla sezione Albo Pretorio On-Line e al link <http://www.unich.it/didattica/post-laurea/tfa-pas>.

Il presente Bando ha valore di notifica a tutti gli effetti. Eventuali modifiche, aggiornamenti o integrazioni al suo contenuto saranno resi noti, in via esclusiva, sul sito web di Ateneo, <http://www.unich.it> alla sezione Albo Pretorio On-Line e al link <http://www.unich.it/didattica/post-laurea/tfa-pas>.

Art. 2 - DOMANDA DI AMMISSIONE

L'ammissione ai Corsi è subordinata alla presentazione di apposita domanda da compilarsi sul modulo (**AII. A**) allegato al presente bando.

Tale domanda deve pervenire, a pena di decadenza, **entro e non oltre lo 08.01.2016** con le seguenti modalità:

- con la consegna a mano, personalmente o tramite persona delegata, presso il Settore Archivio Generale e Protocollo sito al IV livello del Rettorato - Via dei Vestini, 31 Chieti Scalo, dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.30; il martedì e il giovedì dalle ore 15.00 alle 16.30;
- tramite spedizione postale a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento. In questo caso la busta contenente la documentazione dovrà essere indirizzata al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara – Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master/Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione) – Via dei Vestini – 66100 CHIETI - e recare la seguente dicitura: "*Ammissione al Corso di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione in*"- A.A. 2015/16".

La data di acquisizione dell'istanza è stabilita e comprovata:

- nel caso di acquisizione diretta, dal timbro del protocollo apposto sulla domanda;
- nel caso di spedizione, non dalla data del timbro postale di partenza, ma da quella di ricezione da parte dell'ufficio protocollo (numero protocollo e data). **Pertanto il candidato assume i rischi del recapito tardivo.**

In entrambe le modalità sopra descritte, la domanda di ammissione deve essere corredata dei seguenti documenti:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- fotocopia del permesso di soggiorno valido ove risulti la motivazione del rilascio (*solo per i candidati non comunitari, soggiornanti in Italia*);
- copia del visto di studio (*solo per i candidati non comunitari soggiornanti all'estero*);
- fotocopia in carta semplice del codice fiscale eseguita per ogni facciata del documento;
- curriculum vitae;
- consenso al trattamento dei dati personali;
- certificazione medica comprovante la richiesta di ausili o tempi aggiuntivi (*solo per portatori di handicap*).

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara

Via dei Vestini – 66100 Chieti

Area Didattica I

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione

Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311

e.mail tfa@unich.it; pas@unich.it, corsi.postlauream@unich.it

I titoli di studio devono essere prodotti mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione resa nell'istanza medesima di ammissione o in copia con allegata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà che ne attesti la conformità all'originale, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000. Le dichiarazioni sostitutive devono essere sottoscritte dall'interessato e accompagnate da fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità.

I candidati non comunitari residenti all'estero, i candidati comunitari ovunque residenti, i candidati non comunitari regolarmente soggiornanti in Italia, i candidati italiani in possesso di titolo di studio conseguito all'estero devono presentare la domanda di ammissione corredata dai documenti di studio di cui alle disposizioni ministeriali in materia di norme per l'accesso degli studenti stranieri ai corsi universitari – A.A. 2015/2016 - nel testo aggiornato al 10 luglio 2015, consultabili al sito <http://www.studiare-in-italia.it/studentistranieri/5.html>, di seguito indicati:

- diploma supplement (*solo per i titoli conseguiti nella Comunità Europea*);
- oppure:
- originale del titolo di studio con l'elenco degli esami sostenuti e la relativa votazione;
 - originale della traduzione del titolo in lingua italiana e relativa legalizzazione;
 - originale della dichiarazione di valore in loco, rilasciata dalla competente Rappresentanza diplomatico-consolare italiana del Paese al cui ordinamento appartiene l'istituzione che ha rilasciato il titolo, 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.

In caso di impossibilità a produrre la “dichiarazione di valore in loco” entro la scadenza per la presentazione della domanda, i candidati, se vincitori, dovranno consegnare la prevista documentazione di studio corredata dei prescritti atti consolari, all'atto dell'immatricolazione.

Al candidato in possesso di titolo di studio conseguito all'estero, potrà essere richiesto in qualsiasi momento di integrare la documentazione presentata, ai fini di verificarne l'ammissibilità.

L'Università comunicherà l'esito della selezione alle Rappresentanze competenti per il successivo perfezionamento della documentazione necessaria all'iscrizione al Corso e per il rilascio del necessario visto d'ingresso di validità correlata a quella del Corso.

Tutti i candidati sono ammessi con riserva ai Corsi. L'Amministrazione può disporre in ogni momento, con provvedimento motivato, l'esclusione per difetto dei requisiti prescritti. Tale provvedimento verrà comunicato all'interessato mediante raccomandata con ricevuta di ritorno.

Le domande presentate con documentazione carente o irregolare e quelle pervenute oltre il termine sopra indicato non saranno accolte.

Art. 3 - MODALITA' E TERMINI DI IMMATRICOLAZIONE

NB: L'elenco dei candidati ammessi ai Corsi, le date di scadenza dell'immatricolazione e del suo perfezionamento saranno resi noti con apposito avviso pubblicato sul sito web di Ateneo <http://www.unich.it> alla sezione Albo Pretorio On-Line e al link <http://www.unich.it/didattica/post-laurea/tfa-pas>.

Università degli Studi “G. D'Annunzio” di Chieti-Pescara
Via dei Vestini – 66100 Chieti
Area Didattica I

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311
e.mail tfa@unich.it; pas@unich.it, corsi.postlauream@unich.it

Tale pubblicazione rappresenta l'unico mezzo di pubblicità legale e sostituisce, pertanto, tutte le forme di comunicazione personale al domicilio o residenza degli aventi diritto.

I candidati italiani, i candidati comunitari ovunque residenti, i candidati non comunitari regolarmente soggiornanti in Italia ammessi al Corso sono tenuti – a pena di decadenza - ad immatricolarsi **esclusivamente in modalità on-line** all'indirizzo <http://udaonline.unich.it>.

Effettuato il collegamento gli interessati dovranno:

- a) registrarsi all'area riservata alla voce REGISTRAZIONE (per chi non sia già registrato)
- b) effettuare il login nella sezione AREA RISERVATA attraverso le chiavi di accesso (nome utente e password) rilasciate dalla procedura di registrazione;
- c) selezionare la voce di menù:

SEGRETERIA→IMMATRICOLAZIONE→IMMATRICOLAZIONE STANDARD→scelta tipologia corso di studio→CORSO PERFEZIONAMENTO/AGGIORNAMENTO/FORMAZIONE

N.B. Quanti siano stati precedentemente iscritti all'Ateneo dovranno utilizzare le chiavi di accesso (nome utente e password) già in loro possesso.

In caso di difficoltà legate alla compilazione della domanda sarà attivo il servizio di assistenza HELP-DESK STUDENTI raggiungibile ai seguenti recapiti:

- tel. 0871/3556114 e 085/4537401
- e.mail callcenter@unich.it attivo dal lunedì al giovedì: 9:00 – 13:00 e 15:00 – 17.00 ed il venerdì 9:00 – 13:00.

Al termine della compilazione il candidato deve provvedere alla stampa della domanda di immatricolazione e alla sua sottoscrizione.

L'immatricolazione andrà perfezionata secondo una delle seguenti modalità:

- con la consegna a mano, personalmente o tramite persona delegata, della stampa della domanda rilasciata dalla procedura on-line dell'Ateneo, presso il Settore Archivio Generale e Protocollo sito al IV livello del Rettorato - Via dei Vestini, 31 Chieti Scalo, dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.30; il martedì e il giovedì dalle ore 15.00 alle 16.30;
- con la spedizione della stampa della domanda rilasciata dalla procedura on-line dell'Ateneo a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno. In questo caso la busta contenente la documentazione dovrà essere indirizzata al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara – Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master/Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione) – Via dei Vestini – 66100 CHIETI - e recare la seguente dicitura: *"Immatricolazione ai Corsi di Perfezionamento/Formazione/Aggiornamento in - A.A. 2015/16"*.

La data di acquisizione dell'istanza è stabilita e comprovata:

- nel caso di acquisizione diretta, dal timbro del protocollo apposto sulla domanda;
- nel caso di spedizione, dalla data del timbro postale.

In entrambe le modalità sopra descritte, la domanda deve essere corredata dei seguenti documenti:

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via dei Vestini – 66100 Chieti
Area Didattica I
Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311
e.mail tfa@unich.it; pas@unich.it, corsi.postlauream@unich.it

- ricevuta del pagamento del contributo di iscrizione comprensivo dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale, di **importo pari a quello riportato sulla scheda informativa di ciascun Corso** eseguito a mezzo carta di credito, seguendo le istruzioni riportate nella procedura on-line, anche non di proprietà del candidato ovvero a mezzo MAV generato dalla procedura medesima e pagabile presso un qualsiasi sportello bancario sul territorio nazionale, uffici postali o tabaccherie dotate dell'apposito terminale in quanto aderenti al progetto "Banca ITB";
- fotocopie in carta semplice di documento di identità in corso di validità e del codice fiscale eseguite per ogni facciata del documento;
- fotocopia del permesso di soggiorno valido ove risulti la motivazione del rilascio (*solo per i candidati non comunitari, soggiornanti in Italia*);
- 2 foto formato tessera.

I candidati non comunitari residenti all'estero, dovranno effettuare le operazioni di immatricolazione direttamente al Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master/Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione) – ubicato presso il Rettorato – III Livello - Via dei Vestini – 66100 CHIETI, con la consegna della domanda di immatricolazione (***All. B*** al presente bando), dal lunedì al venerdì dalle ore 11.00 alle ore 13.00, corredata della seguente documentazione:

- ricevuta del pagamento del contributo di iscrizione comprensivo dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale di **importo pari a quello riportato sulla scheda informativa di ciascun Corso**, eseguito a mezzo MAV. Tale bollettino, pagabile presso un qualsiasi sportello bancario sul territorio nazionale, uffici postali o tabaccherie dotate dell'apposito terminale in quanto aderenti al progetto "Banca ITB" **DEVE** essere **RITIRATO** presso il Settore Corsi Post Lauream;
- fotocopia in carta semplice di visto di ingresso per motivi di studio di validità correlata a quella del corso e/o permesso di soggiorno;
- fotocopia in carta semplice del codice fiscale eseguita per ogni facciata del documento;
- 2 foto formato tessera;
- 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 (*se non consegnato con la domanda di ammissione*).

L'immatricolazione sarà subordinata alla validità della documentazione presentata.

La mancata presentazione della dichiarazione di valore da parte dei candidati stranieri e italiani in possesso di titolo di studio conseguito all'estero, comporterà l'impossibilità di accettare la domanda.

L'amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a cause di forza maggiore.

I cittadini stranieri extracomunitari possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani; se il dato richiesto attiene ad atti formati all'estero e non registrati in Italia o presso un consolato italiano, si dovrà procedere ad acquisirli tramite i certificati prodotti dal Paese straniero, muniti di traduzione e legalizzazione.

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via dei Vestini – 66100 Chieti
Area Didattica I

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311
e.mail tfa@unich.it; pas@unich.it, corsi.postlauream@unich.it

L'Università effettuerà controlli sulle dichiarazioni sostitutive prodotte dai candidati.
L'eventuale accertamento della falsità o mendacità del contenuto delle autocertificazioni prodotte, ferme restando le sanzioni previste dal codice penale o dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 DPR n.445/2000), comporterà la decadenza d'ufficio e la perdita del contributo di iscrizione versato.

Nota Bene

- La mancata immatricolazione dei vincitori nei termini perentori di cui al presente bando comporta la rinuncia alla stessa, non assumendo rilevanza alcuna la motivazione giustificativa del ritardo;
- gli eventuali posti resisi vacanti a seguito di rinuncia o decadenza dei vincitori, saranno ricoperti mediante scorrimento della graduatoria di merito, fino ad esaurimento dei posti disponibili;
- non sono ammessi, a pena di esclusione, pagamenti con bonifico bancario o con bollettino postale;
- le domande prive dell'avvenuto versamento del contributo di iscrizione non verranno accolte.
- il contributo versato sarà interamente rimborsato, ad esclusione dell'imposta di bollo, solo in caso di mancata attivazione del Corso.

Art. 4 - ISCRIZIONE DOCENTI DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE ORALI E BIOTECNOLOGICHE

I docenti del Dipartimento di Scienze Mediche Orali e Biotecnologiche sono ammessi a frequentare, in sovrannumero e a titolo gratuito, i corsi di perfezionamento, di aggiornamento e di formazione attivati presso il Dipartimento medesimo. La frequenza è finalizzata allo scambio di informazioni sulle nuove tecnologie in ambito odontoiatrico e sulle nuove metodiche chirurgiche e ortognatodontiche.

Gli interessati sono comunque tenuti ad osservare le procedure di ammissione e di immatricolazione di cui al presente bando.

Art. 5 - RESPONSABILI DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi della L. 7 agosto 1990 n. 241 e successive modifiche ed integrazioni,

- Responsabile del procedimento amministrativo di cui al presente avviso è la dott.a Elvira O. De Dominicis;
- Responsabile del procedimento concorsuale il Coordinatore di ciascun Corso.

Art. 6 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 - D. Lgs. n. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali, l'Università degli Studi "G.d'Annunzio" di Chieti - Pescara informa che i dati conferiti sono oggetto di trattamento con modalità manuale, cartacea ed informatizzata.

I dati personali forniti dai partecipanti alla selezione in oggetto, saranno trattati dall'Università "G. D'Annunzio" di Chieti – Pescara per le finalità di gestione delle procedure relative all'ammissione ed allo svolgimento del Corso indicato nel presente decreto, nel rispetto dei principi indicati dall'art. 18 del D.Lgs. 196/2003.

a. Finalità del trattamento

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via dei Vestini – 66100 Chieti
Area Didattica I

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311
e.mail tfa@unich.it; pas@unich.it, corsi.postlauream@unich.it

I dati personali raccolti e trattati sono quelli forniti direttamente dai candidati e verranno utilizzati per le finalità di cui alla presente procedura selettiva.

b. Modalità del trattamento

La raccolta dei dati avviene nel rispetto dei principi di pertinenza, completezza e non eccedenza in relazione ai fini per i quali sono trattati. Il conferimento dei dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto di conferimento di dati comporta l'impossibilità per il Titolare, per il Responsabile e per gli incaricati di effettuare le operazioni di trattamento dati. In particolare, il mancato conferimento dei dati preclude l'instaurazione del rapporto con l'Università. I dati personali conferiti sono trattati in osservanza dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, previsti dalla legge, anche con l'ausilio di strumenti informatici e telematici atti a memorizzare e gestire i dati stessi, e, comunque, in modo tale da garantirne la sicurezza e tutelare la massima riservatezza dell'interessato.

c. Diritti dell'Interessato

Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 l'interessato può esercitare:

il diritto di conoscere: a) l'origine dei dati personali, b) le finalità e modalità del trattamento, c) la logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici, d) gli estremi identificativi del titolare, dei responsabili dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza.

il diritto di ottenere a cura del titolare o del responsabile senza ritardo: l'aggiornamento, la rettificazione, ovvero quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati nonché la cancellazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge. Sarà possibile in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e dunque consultare, aggiornare e modificare i dati forniti ed anche richiederne la cancellazione completa.

d. Titolare e Responsabile del trattamento dei dati

Titolare del trattamento dei dati personali ed aziendali è l'Università " G. d'Annunzio" di Chieti – Pescara " con sede legale in Chieti, via dei Vestini n. 31.

Responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Corsi Post Lauream.

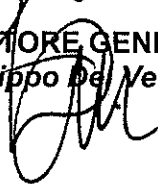
Art. 7 - PUBBLICITA'

Ai sensi dell'art. 8 e seguenti della Legge n. 241/90, il presente bando verrà pubblicato sul sito web di Ateneo <http://www.unich.it>, alla pagina web "Albo Pretorio Online" e nell'apposita sezione: <http://www.unich.it/didattica/post-laurea/tfa-pas>.

Art. 8 - DISPOSIZIONI FINALI

Per tutto quanto non espressamente previsto dal presente bando, si fa rinvio alle disposizioni normative, regolamentari e ministeriali vigenti in materia.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Filippo Del Vecchio



IL RETTORE
Prof. Carmine Di Ilio



AD1/SEPLAM/dde

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Via dei Vestini – 66100 Chieti
Area Didattica I

Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione
Telefono 0871/3556375, 5369, 6359 – fax 6311
e.mail tfa@unich.it; pas@unich.it; corsi.postlauream@unich.it

ALL. C



Università degli Studi "G. d'Annunzio"
CHIETI-PESCARA

Foto formato
tessera

**DOMANDA ISCRIZIONE AL MODULO 6 (TIROCINIO PRATICO)
DEL CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN MANAGEMENT PER L'ATTIVITA' DIAGNOSTICA
DECENTRATA DI LABORATORIO - A.A. 2015/16
Scadenza 4 aprile 2016**

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

__ I __ sottoscritt __n. matr.
nat __ a (Prov.) il
residente a:
cap..... Comune..... (prov.....)
in viaN.....
domiciliato a (solo se diverso dalla residenza):
cap..... Comune..... (prov.....)
in viaN.....
codice fiscale cittadinanza
Tel. cellulare
email

CHIEDE

Di essere iscritto per l'A.A. 2015/16 al:

Denominazione corso	Corso di Perfezionamento nel quale il modulo è in offerta	Dipartimento di afferenza
MODULO 6 (TIROCINIO PRATICO)	Management per l'attività Diagnostica Decentrata di Laboratorio	Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche

A tale scopo,

DICHIARA¹
sotto la propria responsabilità
(ai sensi degli artt. 46, 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

¹ 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.

- ☐ **laurea V.O.** previgente al D.M.n. 509/99 in Medicina e Chirurgia conseguita in data
presso l'Università degli Studi di
con la votazione finale di/110 lode
- ☐ **laurea specialistica** classe 46/S in Medicina e Chirurgia conseguita in data.....
presso l'Università degli Studi di
con la votazione finale di/110 lode
- ☐ **laurea magistrale** classe LM – 41 in Medicina e Chirurgia conseguita in data
presso l'Università degli Studi di
con la votazione finale di/110 lode
ai sensi degli ordinamenti didattici di cui ai DD.MM. nn. 509/99 e 270/2004 e ss.mm.ii.
- ☐ **laurea magistrale** classe LM/SNT1 in Scienze Infermieristiche conseguito/a in
data.....presso l'Università degli Studi di
con la votazione finale di/110 lode
- ☐ **laurea magistrale** classe LM/SNT4 in Assistenza Sanitaria conseguito/a in
data.....presso l'Università degli Studi di
con la votazione finale di/110 lode
- ☐ **laurea** classe L/SNT/01 in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche conseguito/a in
data.....presso l'Università degli Studi di
con la votazione finale di/110 lode
- ☐ **laurea specialistica** classe S/SNT/01 in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche conseguito/a
in data.....presso l'Università degli Studi di
con la votazione finale di/110 lode
- ☐ **abilitazione all'esercizio della professione** di.....
conseguita nella sessione delpresso l'Università degli Studi di
conseguita nell'anno..... in datasessione
presso l'Università degli Studi di.....
città/nazione

di essere in possesso di:

- ☐ iscrizione all'Albo Professionale del/degli.....
della Provincia di
al n.....dalla data del
- ☐ polizza RC per laboratorio

di essere in possesso di:

- ☐ **diploma di scuola media superiore** in.....
.....
della durata di annianno scolastico.....
con votazione/100 oppure con votazione.../60 conseguito presso l'Istituto/Liceo.....
.....
sito nel comune diProv.....
Cap.....Via.....N.....

☐ **diploma di Operatore Socio Sanitario (OSS)**

della durata di annianno scolastico.....
con votazione/100 oppure con votazione.../60, conseguito presso l'Istituto.....

.....
sito nel comune diProv.....

Cap.....Via.....N.....

☐ **diploma di Operatore Tecnico Assistenziale (O.T.A.)**

della durata di annianno scolastico.....
con votazione/100 oppure con votazione.../60, conseguito presso l'Istituto.....

.....
sito nel comune diProv.....

☐ **diploma di Operatore Socio-Assistenziale (O.S.A.)**

della durata di annianno scolastico.....
con votazione/100 oppure con votazione.../60, conseguito presso l'Istituto.....

.....
sito nel comune diProv.....

☐ altro.....

.....
.....

Solo per i possessori di titolo di studio conseguito all'estero

☐ **di essere in possesso del seguente titolo di studio**

☐ 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.

Solo per i portatori di handicap

☐ Di essere portatore di handicap e avere necessità (ai sensi dell'art. 4 L. 104/1992)

☐ del seguente ausilio.....

☐ di tempi aggiuntivi

Tutte le informazioni relative al Corso saranno rese note con avviso reso pubblico sul sito internet www.unich.it, alla sezione Albo Pretorio On-Line. 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 dal sito internet www.unich.it, 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.

ALLEGATI

- ☐ Ricevuta del versamento del contributo di iscrizione pari ad € 116,00 comprensivo di imposta di bollo assolta in modo virtuale;
- ☐ 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);
- ☐ copia del visto/permesso di soggiorno (solo per i candidati non comunitari);
- ☐ fotocopia in carta semplice del codice fiscale eseguita per ogni facciata del documento;
- ☐ curriculum vitae
- ☐ consenso al trattamento dei dati personali
- ☐ certificazione medica comprovante la richiesta di ausili o tempi aggiuntivi (solo per portatori di handicap)
- ☐ altro.....

Solo per i candidati con titolo di studio straniero

- ☐ copia autenticata/originale del titolo di studio;
- ☐ traduzione giurata e legalizzata del titolo;
- ☐ originale della dichiarazione di valore in loco rilasciata dalla Rappresentanza Diplomatica Italiana (Ambasciata/Consolato) competente per territorio;
- ☐ altro.....

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 sottoscritto
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, acconsente al trattamento di quelli forniti secondo le finalità e con le modalità indicate nell'informativa medesima.

Firma leggibile.....

..... li
(luogo e data)



RICEVUTA

Lo/a studente/ssa
nato /a.....Prov.....
il.....
ha presentato in data odierna la domanda di iscrizione al MODULO 6 del Corso di
Perfezionamento in Management per l'Attività Diagnostica Decentrata di Laboratorio dell'Ateneo
"G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara, per l'a.a.

Chieti, li.....

Spazio per il timbro datario a cura dell'Ufficio



Università degli Studi "G. d'Annunzio"
CHIETI-PESCARA

DOMANDA AMMISSIONE
CORSI PERFEZIONAMENTO/AGGIORNAMENTO/FORMAZIONE

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 della dichiarazione non veritiere (artt. 75, 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per essere ammesso, per l'A.A. 2015/16, al

- ☐ Corso di Perfezionamento
- ☐ Corso di Aggiornamento
- ☐ Corso di Formazione

IN

(indicare il nome del corso)

.....

A tale scopo

DICHIARA¹
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:

¹ 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.

- ☐ **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 diProv.....
Cap.....Via.....N.....
- ☐ **corso integrativo** nell'anno scolastico..... superato presso
l'Istituto/Liceo.....
sito nel Comune diProv.....
Cap.....Via/Piazza.....N.....
- ☐ **diploma di Operatore Socio Sanitario (OSS)**
della durata di annianno scolastico.....
con votazione/100 oppure con votazione.../60, conseguito presso l'Istituto.....
.....
sito nel comune diProv.....
Cap.....Via.....N.....
- ☐ **diploma di Operatore Tecnico Assistenziale (O.T.A.)**
della durata di annianno scolastico.....
con votazione/100 oppure con votazione.../60, conseguito presso l'Istituto.....
.....
sito nel comune diProv.....
- ☐ **diploma di Operatore Socio-Assistenziale (O.S.A.)**
della durata di annianno scolastico.....
con votazione/100 oppure con votazione.../60, conseguito presso l'Istituto.....
.....
sito nel comune diProv.....
- ☐ **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
- ☐ **polizza RC per laboratorio**

- ☐ altro.....
.....
.....

Solo per i possessori di titolo di studio conseguito all'estero

☐ **di essere in possesso del seguente titolo di studio**

- ☐ 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.

Solo per i portatori di handicap

- ☐ Di essere portatore di handicap e avere necessità (ai sensi dell'art. 4 L. 104/1992)
- ☐ del seguente ausilio.....
- ☐ di tempi aggiuntivi

Tutte le informazioni relative al Corso saranno rese note con avviso reso pubblico sul sito internet www.unich.it, alla sezione Albo Pretorio On-Line. 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.

ALLEGATI

- ☐ 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);
- ☐ fotocopia in carta semplice del codice fiscale eseguita per ogni facciata del documento;
- ☐ curriculum vitae (ove richiesto dal bando);
- ☐ consenso al trattamento dei dati personali;
- ☐ certificazione medica comprovante la richiesta di ausili o tempi aggiuntivi (solo per portatori di handicap).
- ☐ altro.....
.....

Solo per i candidati con titolo di studio straniero

- ☐ copia del visto di ingresso di breve durata – Visto Schengen Uniforme – VSU (solo per i candidati non comunitari);
- ☐ copia del visto di ingresso per motivi di studio di validità correlata a quella del corso;
- ☐ copia del permesso di soggiorno in corso di validità ove risulti la motivazione del rilascio;
- ☐ originale o copia autenticata del titolo di studio;
- ☐ traduzione giurata e legalizzata del titolo;
- ☐ originale della dichiarazione di valore in loco rilasciata dalla Rappresentanza Diplomatica Italiana (Ambasciata/Consolato) competente per territorio;
- ☐ altro.....

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 sottoscritto
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, acconsente al trattamento di quelli forniti secondo le finalità e con le modalità indicate nell'informativa medesima.

Firma leggibile.....

..... li
(luogo e data)



RICEVUTA

Lo/a studente/ssa
nato /a.....Prov.....
il.....

ha presentato in data odierna la domanda di ammissione al seguente corso dell'Ateneo "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara, per l'a.a.

- ☐ Corso di Perfezionamento
- ☐ Corso di Aggiornamento
- ☐ Corso di Formazione

in

.....

Chieti, li.....

Spazio per il timbro datario a cura dell'Ufficio

ALL. B



Università degli Studi "G. d'Annunzio"
CHIETI-PESCARA

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE CANDIDATI STRANIERI RESIDENTI ALL'ESTERO
CORSI PERFEZIONAMENTO/AGGIORNAMENTO/FORMAZIONE

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli studi
" G. D'Annunzio"
Chieti-Pescara

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____

(per le donne coniugate indicare per primo il cognome da nubile)

nome _____ sesso M/F _____

nato/a a _____ il _____

Nazione _____

cittadinanza *(attuale)* _____

residente a _____ CAP. _____

in Via _____ n. _____

recapito _____

telefono _____ cell. _____
(via, numero civico, città)

codice fiscale _____

CHIEDE DI ESSERE IMMATRICOLATO AL

- ☐ Corso di Perfezionamento
- ☐ Corso di Aggiornamento
- ☐ Corso di Formazione

IN

(indicare il nome del corso)

A.A. _____

A tale scopo

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

(dicitura in lingua originale)

ALLEGA

(ove non consegnata con la domanda di ammissione)

- ☐ originale del titolo di studio con elenco degli esami sostenuti e relativa votazione;
- ☐ originale della traduzione del titolo in lingua italiana e relativa legalizzazione;

ALL. B

- ☐ originale della dichiarazione di valore in loco, rilasciata dalla competente Rappresentanza diplomatica italiana all'estero;
- ☐ due fotografie, di cui una autenticata;
- ☐ copia del visto di ingresso per motivi di studio di validità correlata alla durata del corso che lo studente intende seguire;
- ☐ permesso di soggiorno oppure copia della ricevuta dell'istanza di permesso di soggiorno, rilasciata da Poste Italiane;
- ☐ ricevuta del pagamento della prima rata del contributo di immatricolazione, comprensiva dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale, eseguito a mezzo MAV;
- ☐ ricevuta del pagamento del contributo di immatricolazione, comprensivo dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale, eseguito in un'unica soluzione a mezzo MAV.

Data _____

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 23 D.LGS 196/2003

Il sottoscritto _____
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, acconsente al trattamento di quelli forniti secondo le finalità e con le modalità indicate nell'informativa medesima.

Firma leggibile _____

_____ li _____
(luogo e data)

Lo/a studente/ssa
nato /a.....Prov.....
il.....
ha presentato in data odierna la domanda di ammissione al seguente corso dell'Ateneo "G.
d'Annunzio" di Chieti-Pescara, per l'a.a.

- in

Chieti, li.....

Spazio per il timbro datario a cura dell'Ufficio