

**Facoltà di Medicina e Odontoiatria**

**ANNO ACCADEMICO 2016/2017**

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

**in**

**“Patologia e Medicina Orale. Dalla diagnosi alla terapia”**

**DIRETTORE: Professor Umberto Romeo**

**codice di iscrizione: 26377**

### **1 - Finalità**

Il Corso di Alta Formazione si propone di realizzare un percorso formativo finalizzato ad aggiornare e completare le conoscenze odontoiatriche di base, promuovendo l'apprendimento delle più recenti acquisizioni nell'ambito della Patologia e Medicina Orale e il raggiungimento di adeguate competenze cliniche nelle procedure diagnostiche avanzate.

### **2 - Requisiti di 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.

### **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 fossero 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 il 24 febbraio 2017 e si concluderanno nel mese di dicembre 2017.

L'attività formativa è pari a 175 ore di impegno complessivo, di cui almeno 50 ore dedicate all'attività di didattica frontale.



<b>Settore scientifico disciplinare</b>	<b>ATTIVITA' FORMATIVE</b>	<b>CFU</b>
	<b>Attività Didattica Frontale</b>	
<b>MED 28</b>	<b>Modulo 1</b> Anatomia, fisiologia e concetti di diagnosi delle lesioni del cavo orale Contenuti: Aspetti macro e microscopici delle mucose del cavo orale, lesioni elementari macro e microscopiche, iter diagnostico delle lesioni dei tessuti molli orali, varianti anatomiche del normale e lesioni ad etiologia sconosciuta, quesiti diagnostici e discussione di casi clinici	1 CFU
<b>MED 28</b>	<b>Modulo 2</b> Embriologia e neoformazioni dei tessuti odontogeni Contenuti: Elementi di embriologia del distretto oro-maxillo-facciale e dei denti, anomalie dentarie e disturbi dell'eruzione, cisti dei mascellari, tumori dei tessuti odontogeni, gestione del paziente affetto da lesioni dei tessuti odontogeni, quesiti diagnostici e discussione di casi clinici	1 CFU
<b>MED 28</b>	<b>Modulo 3</b> Immunologia e malattie autoimmunitarie e infettive delle mucose orali Contenuti: Immunità, infiammazione e riparazione tissutale nel cavo orale, le malattie a carattere autoimmune delle mucose orali, le malattie infettive batteriche, virali e micotiche, manifestazioni orali della sindrome da immunodeficienza acquisita, quesiti diagnostici e discussione di casi clinici	1 CFU
<b>MED 28</b>	<b>Modulo 4</b> Carcinoma orale e patologie ossee del distretto oro-maxillo-facciale, il laser e la patologia orale Contenuti: I disordini epiteliali potenzialmente maligni delle mucose orali, il carcinoma orale, diagnosi, clinica e concetti di prevenzione, tecniche biottiche incisionali e escissionali, le patologie delle strutture ossee del distretto oro-maxillo-facciale, il laser in patologia orale, concetti base di laserterapia (LLLT), quesiti diagnostici e discussione di casi clinici.	1 CFU



<b>MED 28</b>	<b>Modulo 5</b> Malattie sistemiche e cavo orale Contenuti: Manifestazioni orali delle patologie sistemiche, gestione odontoiatrica del paziente affetto da malattie sistemiche, patologie orali in età pediatrica, la burning mouth syndrome, aspetti clinici e terapeutici, le osteonecrosi dei mascellari farmaco correlate aspetti clinici e gestione dei pazienti, quesiti diagnostici e discussione di casi clinici	1 CFU
	<b>Altre Attività Formative</b> Lavoro riservato a seminari, esercitazioni pratiche, stage, redazione degli elaborati progettuali e ad attività di studio individuale e di autoapprendimento	1 CFU
	Stesura della tesi finale	1 CFU
<b>TOTALE CFU</b>		<b>7 CFU</b>

La frequenza del 75% delle attività previste dal Corso di Alta formazione dà diritto all'attestato di frequenza e permette l'eventuale riconoscimento di 7 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:

Professor Umberto Romeo e-mail: [umberto.romeo@uniroma1.it](mailto:umberto.romeo@uniroma1.it)

Dottor Alessandro Del Vecchio e-mail [alessandro.delvecchio@uniroma1.it](mailto:alessandro.delvecchio@uniroma1.it)

Segreteria CAF:

Dipartimento Scienze Odontostomatologiche e Maxillo-Facciali Via Caserta 6, 00161 Roma

Tel: 06/49918165 e 06/49918141

E-mail: [umberto.romeo@uniroma1.it](mailto:umberto.romeo@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: (<http://www.uniroma1.it/didattica/infostud/registrazione>).

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://stud.infostud.uniroma1.it/Sest/ModPwd2/reset.jsp>.



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 abbiano 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 gennaio 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 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:  
Professor Umberto Romeo, Direttore del Corso di Alta Formazione in Patologia e Medicina Orale: dalla diagnosi alla terapia.  
Via Caserta 6, 00161 Roma

#### **Oppure**

- Mediante invio della domanda corredata di tutti gli allegati scansionati al seguente indirizzo di posta elettronica: [umberto.romeo@uniroma1.it](mailto:umberto.romeo@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 07 febbraio 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 1200,00 € 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 febbraio 2017**.

**La quota di iscrizione potrà essere rimborsata solo ed esclusivamente nel caso in cui il corso non fosse 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 (<https://stud.infostud.uniroma1.it/Sest/Log/>) 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: IT711 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) agli indirizzi: [francesca.bernabei@uniroma1.it](mailto: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**

**PATOLOGIA E MEDICINA ORALE DALLA DIAGNOSI ALLA TERAPIA**

**Al Direttore del Corso di Alta Formazione  
Prof Umberto Romeo  
Sapienza Università di Roma  
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 .....  
istituito presso la Facoltà/Dipartimento .....  
di Sapienza Università di Roma, a.a. 2016-2017

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