



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DELL'AQUILA



MESVA  
Dipartimento di Medicina Clinica,  
Sanità Pubblica, Scienze della Vita  
e dell'Ambiente

Rep. n.\* Prot. n\* del\* Allegati n \*

Anno\* tit.\* cl.\* Fasc.\*

\*Numero di repertorio, numero di protocollo, data di registrazione, numero allegati, anno, titolo, classe a fascicolo, sono riportati nei metadati della registrazione del documento nel sistema di protocollo informatico Titulus.

## BANDO

### CORSO DI ALTA FORMAZIONE IN ORTODONZIA BIODINAMICA NEL PAZIENTE IN CRESCITA E NELL'ADULTO - COURSE IN BIODYNAMIC ORTHODONTICS IN GROWING AND ADULT PATIENTS

L'Università degli Studi dell'Aquila intende attivare per l'anno accademico 2024/2025 un corso di alta formazione in ortodonzia biodinamica nel paziente in crescita e nell'adulto - course in biodynamic orthodontics in growing and adult patients.

#### SEDE DIDATTICA

Università degli Studi dell'Aquila – Dipartimento di Medicina Clinica, Sanità Pubblica, Scienze della Vita e dell'Ambiente.

#### DOCENTE RESPONSABILE

Coordinatrice: Prof.ssa Annalisa Monaco

Proponente: Prof.ssa Annalisa Monaco

#### FINALITÀ DEL CORSO

Il Corso di Alta formazione "ORTODONZIA BIODINAMICA NEL PAZIENTE IN CRESCITA E NELL'ADULTO" si propone come obiettivo principale quello di fornire un insieme di conoscenze teoriche e un approccio clinico utili alla comprensione e al trattamento dello sviluppo del sistema stomatognatico e delle alterate funzioni oro-facciali quali deglutizione, respirazione, fonazione, masticazione.

#### REQUISITI DI AMMISSIONE

| Titoli di studio che consentono l'accesso | CLASSE n. | DENOMINAZIONE CLASSE |
|---|-----------|----------------------|
| Laurea di I livello<br>D.M.509/1999       |           |                      |
|   |           |                      |
|   |           |                      |
|   |           |                      |
|   |           |                      |



|  |       |                                 |
|--|-------|---------------------------------|
| <b>Laurea di I livello<br/>D.M.270/2004</b>                    |       |                                 |
|  |       |                                 |
|  |       |                                 |
|  |       |                                 |
| <b>Laurea Specialistica<br/>D.M.509/1999</b>                   | 46/S  | Medicina e Chirurgia            |
|  | 52/S  | Odontoiatria e Protesi Dentaria |
|  |       |                                 |
|  |       |                                 |
| <b>Laurea Magistrale<br/>D.M.270/2004</b>                      | LM-41 | Medicina e Chirurgia            |
|  | LM-46 | Odontoiatria e Protesi Dentaria |
|  |       |                                 |
|  |       |                                 |
| <b>Lauree ordinamenti<br/>previgenti<br/>D.M.<br/>509/1999</b> |       |                                 |
|  |       |                                 |
|  |       |                                 |
|  |       |                                 |

Ai fini dell'ammissione, il Comitato Ordinatore valuterà la validità di ogni altro titolo di studio non ricompreso nelle classi sopra elencate.

Coloro che (cittadini italiani, comunitari, non comunitari regolarmente soggiornanti in Italia, non comunitari residenti all'estero) sono in possesso di un titolo di studio conseguito all'estero, possono presentare domanda di ammissione al Corso di Perfezionamento secondo le norme stabilite dal MIUR per l'accesso delle candidate/dei candidati straniere/i ai Corsi di perfezionamento disponibili alla pagina web <http://www.studiare-in-italia.it/studentistranieri/4.html>

Il Comitato Ordinatore valuterà l'idoneità del titolo straniero ai fini esclusivi dell'ammissione al Corso di perfezionamento, che non comporterà alcuna equiparazione/equipollenza del titolo straniero a quello italiano.

#### DOMANDA DI AMMISSIONE

**Il numero minimo previsto per l'attivazione del corso è di 10 iscritti.**

Le domande di ammissione, da redigersi sull'apposito modulo allegato al presente bando, dovranno essere inviate unitamente ad un documento di riconoscimento valido all'Ufficio Programmazione Offerta Formativa Dipartimentale e Assicurazione della Qualità tramite e-mail all'indirizzo [mesva.uprodid@strutture.univaq.it](mailto:mesva.uprodid@strutture.univaq.it) entro e non oltre le ore 12:00



del trentesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del bando. Alla domanda verrà associato un numero progressivo che sarà comunicato alle candidate/ai candidati ed ai componenti del Comitato Ordinatore ai fini della redazione dell'elenco delle candidate/dei candidati ammesse/i.

#### QUOTA DI ISCRIZIONE

La quota di iscrizione al corso di formazione è pari ad euro 1.800,00. Dopo la pubblicazione delle candidate/dei candidati ammesse/i all'Albo ufficiale di Ateneo al link <https://www.univaq.it/section.php?id=1391> e sull'apposita pagina web al link <https://www.univaq.it/section.php?id=457> e verificato il raggiungimento del numero minimo previsto per l'attivazione del corso, le candidate/i candidati dovranno procedere al pagamento secondo la tempistica comunicata con apposito Avviso.

#### MODALITA' DI PAGAMENTO

L'iscrizione implica l'obbligatorietà del pagamento della quota prevista. Pertanto, chi è intenzionato all'iscrizione, è tenuto ad effettuare il pagamento solo a seguito di ricevimento della fattura (con sistema PAGO PA) che sarà inviata per posta elettronica.

#### INIZIO E DURATA DEL CORSO E VALUTAZIONE FINALE

La data di inizio e fine del corso e il calendario delle lezioni sarà pubblicato sull'apposita pagina web al link <https://www.univaq.it/section.php?id=457>

A coloro che avranno partecipato almeno al 70% delle attività formative e superato la prova finale la Coordinatrice del corso rilascerà un attestato di frequenza.

#### PUBBLICITA' E ULTERIORI INFORMAZIONI

Il presente bando sarà pubblicato all'Albo ufficiale di Ateneo e sull'apposita pagina web al link <https://www.univaq.it/section.php?id=457>

Tutte le informazioni relative allo svolgimento delle lezioni saranno disponibili sul medesimo sito o potranno essere richieste direttamente alla Coordinatrice del corso all'indirizzo [annalisa.monaco@univaq.it](mailto:annalisa.monaco@univaq.it).

L'Aquila, 12/11/2024

LA DIRETTRICE DEL DIPARTIMENTO  
(Prof.ssa Annamaria Cimini)  
f.to Annamaria Cimini

**Data di pubblicazione: 13/11/2024**

**Data di scadenza: 13/12/2024**

*Il presente documento è conforme al documento originale ed è prodotto per la pubblicazione sul portale istituzionale nella modalità necessaria affinché risulti fruibile dai software di ausilio, in analogia a quanto previsto dalla legge sull'accessibilità. Il documento originale con la firma autografa è a disposizione presso gli uffici della struttura competente.*



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DELL'AQUILA



MESVA  
Dipartimento di Medicina Clinica,  
Sanità Pubblica, Scienze della Vita  
e dell'Ambiente

Schema di domanda:

CORSO DI ALTA FORMAZIONE IN ORTODONZIA BIODINAMICA NEL PAZIENTE IN CRESCITA E  
NELL'ADULTO - COURSE IN BIODYNAMIC ORTHODONTICS IN GROWING AND ADULT PATIENTS

Inviare via e-mail a: [mesva.uprodid@strutture.univaq.it](mailto:mesva.uprodid@strutture.univaq.it) unitamente ad un documento di identità valido  
(scrivere in stampatello)

La sottoscritta/il sottoscritto Cognome e Nome

\_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

Chiede di partecipare al corso di Corso di Alta formazione in ortodonzia biodinamica nel paziente in crescita e  
nell'adulto - course in biodynamic orthodontics in growing and adult patients.

Dichiara ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445. di essere in possesso dei seguenti requisiti di  
ammissione:

\_\_\_\_\_

La sottoscritta/il sottoscritto si impegna a versare la quota prevista di euro 1.800,00 entro i termini che saranno indicati.

Si autorizza il Dipartimento MESVA al trattamento dei dati personali secondo quanto disciplinato dal D.Lgs.  
30.06.2003 n. 196 e dal Regolamento UE n. 679/2016.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_