

## IL RETTORE

**VISTO** lo Statuto dell'Ateneo;

**VISTO** l'articolo 15 del vigente Regolamento Didattico di Ateneo;

**VISTO** il Regolamento di funzionamento dei Corsi di Perfezionamento, emanato con D.R. n. 2120 del 17/06/2010;

**VISTO** il Regolamento dei Corsi di Perfezionamento, emanato con D.R. n.1954 del 24/05/2017;

**VISTO** il DR/2018/4920 del 4/12/2018 con il quale è stato emanato il Regolamento di funzionamento del Corso di Perfezionamento in "Chirurgia Orale e Ricostruttiva", presso il Dipartimento di Neuroscienze e Scienze Riproduttive ed Odontostomatologiche dell'Università degli Studi di Napoli Federico II;

## DECRETA

### ARTICOLO 1

#### (Indizione)

È indetto il pubblico concorso per l'ammissione, per l'anno accademico 2025/2026, a numero 50 posti al Corso di Perfezionamento in "Chirurgia Orale e Ricostruttiva" diretto a rispondere alle esigenze culturali, di aggiornamento e di qualificazione professionale nel settore

### ARTICOLO 2

#### (Requisiti per l'ammissione)

Possono partecipare al concorso, senza limiti d'età e di cittadinanza, coloro i quali siano in possesso della Laurea/Laurea Magistrale in Odontoiatria e Protesi Dentaria oppure in Medicina e Chirurgia con Iscrizione ed Annotazione all'Albo degli Odontoiatri o altro titolo equivalente dei previgenti ordinamenti.

Per coloro i quali fossero in possesso di un titolo di studio conseguito presso Università straniera che non sia stato dichiarato equipollente al diploma di laurea, la Commissione Esaminatrice valuterà esclusivamente ai soli fini dell'ammissione al concorso, i titoli di studio presentati.

Il possesso dell'Abilitazione alla professione odontoiatrica rappresenterà un criterio preferenziale ma non esclusivo ai fini della partecipazione al Corso.

### ARTICOLO 3

#### (Presentazione delle domande)

**La domanda di partecipazione al concorso (Allegato 1)** redatta in carta semplice, dovrà essere indirizzata al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Napoli Federico II – Segreteria del Dipartimento Neuroscienze e Scienze Riproduttive ed Odontostomatologiche - via S. Pansini n. 5 - Edificio 13 – 80131 Napoli – e recapitata, **entro e non oltre le ore 12:00 del 07/04/2026**, a pena d'esclusione dal concorso – esclusivamente con la seguente modalità:

posta elettronica certificata all'indirizzo [uff.didattica.dnsro@pec.unina.it](mailto:uff.didattica.dnsro@pec.unina.it), allegando i documenti in formato PDF ed inserendo obbligatoriamente nell'oggetto della pec **"Concorso d'ammissione per il Corso di Perfezionamento in "Chirurgia Orale e Ricostruttiva" – Anno Accademico 2025-2026"**.

**La domanda, firmata di proprio pugno dal candidato, deve contenere le seguenti dichiarazioni:**

- Il cognome ed il nome, la data ed il luogo di nascita, la cittadinanza, la residenza ed il recapito ove si intende ricevere le comunicazioni relative al concorso, il numero di telefono, l'eventuale indirizzo di posta elettronica ed il codice fiscale;
- La denominazione del titolo di studio posseduto, rientrando nel presente bando quale titolo di partecipazione, con l'indicazione della data di conseguimento, dell'Università che lo ha rilasciato ovvero il titolo equipollente conseguito presso un'Università straniera, nonché la data del Decreto Rettorale con il quale è stata dichiarata l'equipollenza stessa;
- Il voto finale;
- Il titolo della tesi di laurea;
- L'impegno a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito ove intende ricevere le comunicazioni relative al concorso.

**Non saranno prese in considerazione e, pertanto, saranno escluse dalla partecipazione al concorso, le domande che non contengano:**

- Il cognome ed il nome;
- La residenza ed il recapito ove si intende ricevere le comunicazioni relative al concorso
- Il titolo di studio posseduto con l'indicazione della data di conseguimento e dell'Università che lo ha rilasciato ovvero la data del Decreto della dichiarazione d'equipollenza;
- Il voto finale;
- Il titolo della tesi.

**Alla domanda di partecipazione dovrà essere allegato un breve CV scientifico/professionale**

**ARTICOLO 4  
(Valutazione dei titoli)**

Nel caso in cui il numero delle domande di partecipazione fosse inferiore o pari al numero dei posti disponibili, tutte le domande si intenderanno accolte, previa verifica delle opportune idoneità da parte della commissione Giudicatrice.

Nel caso in cui il numero delle domande di partecipazione fosse superiore al numero dei posti disponibili, la Commissione Giudicatrice effettuerà una selezione dei candidati mediante valutazione dei titoli presentati.

I titoli presi in considerazione sono i seguenti:

- Titoli di cui agli articoli 2 e 3 del presente Bando;
- Tesi di laurea.

I titoli succitati saranno valutati in base ai criteri di cui al successivo articolo 6.

**ARTICOLO 5  
(Commissione giudicatrice)**

La Commissione Giudicatrice del concorso è composta dal Coordinatore del corso stesso e da due membri designati dal Consiglio del Corso di Perfezionamento.

**ARTICOLO 6  
(Graduatoria di merito)**

La commissione giudicatrice, per la valutazione di ciascun candidato, dispone complessivamente di 20 punti; il punteggio sarà attribuito secondo i seguenti criteri:

a) Voto della laurea (o diploma) fino ad un massimo di 10 punti così distribuiti:

110/110 e lode (70/70 e lode) punti 10,0;  
110/110 (70/70) punti 8,0;  
109/110 (69/70) punti 6,6;  
108/110 (68/70) punti 6,0;  
107/110 (67/70) punti 5,4;  
106/110 (66/70) punti 4,8;  
105/110 (65/70) punti 4,2;  
104/110 (64/70) punti 3,6;  
103/110 (63/70) punti 3,0;  
102/110 (62/70) punti 2,4;  
101/110 (61/70) punti 1,8;  
100/110 (60/70) punti 1,2;  
99/110 (59/70) punti 0,6;  
fino a 98/110 (58/70) punti 0,0

*Il voto di Laurea del titolo conseguito presso Università straniere sarà convertito secondo le tabelle di conversione disponibili*

*b) Tesi di laurea fino ad un massimo di 10 punti.*

*La Commissione esaminatrice stabilirà preliminarmente se la tesi o dissertazione del candidato, sia stata svolta in disciplina attinente al corso.*

*In caso affermativo l'elaborato potrà essere valutato, a discrezione della Commissione, fino ad un massimo di 10 punti a seconda della qualità del lavoro svolto dal candidato.*

*In caso di parità di punteggio tra due o più candidati, prevarrà il candidato più giovane di età.*

## **ARTICOLO 7** **(Ammissione al corso)**

***Gli esiti della procedura di selezione saranno affissi all'albo del Dipartimento di Neuroscienze e Scienze Riproduttive ed Odontostomatologiche entro il 09/04/2026.***

*Tale affissione avrà valore di notifica ufficiale agli interessati.*

***Per l'iscrizione al Corso di Perfezionamento i candidati utilmente collocati in graduatoria dovranno presentare, a mezzo PEC "uff.didattica.dnsro@pec.unina.it", alla segreteria del Dipartimento di Neuroscienze e Scienze riproduttive ed Odontostomatologiche – a pena di decadenza - entro e non oltre le ore 14:00 del 16/04/2026 la seguente documentazione:***

- ***Domanda di iscrizione (Allegato 2) in carta da bollo da € 16,00;***
- ***Ricevuta del versamento del contributo di iscrizione pari ad € 850,00 (OTTOCENTOCINQUANTA/00) a favore del Dipartimento di Neuroscienze e Scienze Riproduttive ed Odontostomatologiche dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, Via Sergio Pansini, 5 - 80131 NAPOLI – Conto Corrente presso il CREDIT AGRICOLE S.p.A IBAN IT50A0623003543000058329516 con la seguente causale: "Iscrizione al Corso Perfezionamento in "Chirurgia Orale e Ricostruttiva" – Anno Accademico 2025/2026" e dalla quale si evinca l'ORDINANTE del bonifico;***
- ***una fotografia formato tessera;***
- ***una fotocopia fronte retro di un valido documento di riconoscimento.***



## **ARTICOLO 8** **(Durata e frequenza)**

*Il Corso ha la durata di dodici mesi a decorrere dal 17/04/2026 per un numero complessivo di 150 ore, che prevedono lezioni magistrali teoriche e seminari (80 ore di didattica frontale e 70 ore di attività formative individuali).*

*La frequenza del corso è obbligatoria per almeno l'80% del totale dell'impegno orario previsto*

## **ARTICOLO 9** **(Finalità del corso)**

*Il Corso di Perfezionamento in "Chirurgia Orale e Ricostruttiva" – per l'anno accademico 2025/2026 - ha l'obiettivo di fornire la formazione specialistica e l'aggiornamento di professionisti nel campo della chirurgia odontostomatologia attraverso l'apprendimento teorico e pratico delle più recenti acquisizioni di tecniche chirurgiche, ivi compreso il trattamento dell'estetica periorale.*

*Il Consiglio del Corso, ove ne ravvisi l'esigenza, potrà determinare ulteriori e/o diverse discipline per la migliore organizzazione del Corso.*

## **ARTICOLO 10** **(Rilascio del titolo)**

*Al termine del Corso il Direttore presenterà al Consiglio di Dipartimento una relazione sull'attività svolta e, quale delegato del Rettore, dopo opportuna verifica delle presenze, del numero di CFU attribuiti e del superamento dell'esame finale, rilascerà ai partecipanti l'attestato di frequenza al Corso.*

*Napoli,*

**Il Rettore**  
Matteo LORITO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Area Didattica e Servizi agli Studenti<br>Il Dirigente Dott. Maurizio Tafuto<br>Unità organizzativa responsabile dell'emanazione del Bando di concorso:<br>Segreteria Studenti Area Didattica di Medicina e Chirurgia<br>Il Capo dell'Ufficio ad interim: dott. Maurizio Tafuto<br>Unità organizzativa responsabile del procedimento concorsuale:<br>Segreteria del Dipartimento di Neuroscienze, Scienze Riproduttive e<br>Odontostomatologiche<br>Responsabile del procedimento:<br>Il Responsabile amministrativo-contabile:<br>dott.ssa Loredana Randazzo |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**OGGETTO:** Domanda di partecipazione al Corso di Perfezionamento in "CHIRURGIA ORALE E RICOSTRUTTIVA" per l'anno accademico 2025-2026

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
di \_\_\_\_\_ Via/Piazza/Corso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare al concorso per essere ammesso al corso di perfezionamento universitario in oggetto  
Dichiara a tal fine sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- a) di essere cittadino \_\_\_\_\_;  
b) di possedere la laurea in \_\_\_\_\_ e di averla conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_ (ovvero indicare il titolo equipollente conseguito presso l'Università straniera, nonché la data del decreto rettorale con il quale è stata dichiarata l'equipollenza stessa);  
c) di aver riportato la votazione di \_\_\_\_\_ su centodieci e di aver discusso una tesi dal titolo \_\_\_\_\_

- d) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito;

Si allega curriculum vitae e tesi di laurea.

Data, \_\_\_\_\_ In fede,

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2003, recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'articolo 7 del Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2003.



Allegato 2

Al Direttore del Dipartimento di Neuroscienze e Scienze Riproduttive ed  
Odontostomatologiche dell'Università degli Studi di Napoli Federico II

SEDE

OGGETTO: Domanda di iscrizione al Corso di Perfezionamento in "CHIRURGIA ORALE E  
RICOSTRUTTIVA" per l'anno accademico 2025-2026

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_ nato/a il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) e residente a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel.  
\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail  
\_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_ fiscale  
\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere iscritto al Corso Universitario di Perfezionamento in oggetto.

A tal fine, dichiara, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste  
dall'art. 76 del D. P. R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

di possedere la laurea in \_\_\_\_\_ e di averla conseguita  
in data \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;  
di aver riportato la votazione di \_\_\_\_\_ su centodieci e di aver discusso una tesi dal titolo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si allega:

1 ricevuta in originale di versamento con bonifico di Euro \_\_\_\_\_;

2 n. 1 foto formato tessera;

3 fotocopia fronte-retro di un valido documento di riconoscimento.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

