



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI FIRENZE

Il Rettore

Decreto n. 65029 (1007)

Anno 2013

VISTI gli articoli 16 e 17 del decreto del Presidente della Repubblica n. 162/82 e l'articolo 6 della legge n. 341/90;

VISTO l'articolo 32 del Regolamento Didattico di Ateneo, emanato con decreto rettorale n. 39902 (550) del 11 giugno 2008;

VISTO il Regolamento per la istituzione ed il funzionamento dei Corsi di perfezionamento post laurea e dei Corsi di aggiornamento professionale, emanato con decreto rettorale n. 12872 (166) del 22 febbraio 2011;

VISTA la proposta avanzata dal Dipartimento di Chirurgia e Medicina Traslazionale (DCMT) con delibera dell'11/04/2013, di istituzione del Corso di perfezionamento post laurea in *"Chirurgia maxillo-facciale in severe atrofie dei mascellari e riabilitazione mediante impianti endossei osteointegrati"* per l'anno accademico 2013/2014;

VISTE le delibere di approvazione dei Dipartimenti di Neuroscienze, Psicologia, Area del Farmaco e Salute del Bambino (NEUROFARBA) del 20/03/2013, di Scienze della Salute (DSS) del 13/03/2013, di Medicina Sperimentale e Clinica del' 11/04/2013 e di Scienze Biomediche Sperimentali e Cliniche del 28/03/2013

VISTE le delibere adottate dal Senato Accademico del 12 giugno 2013 e dal Consiglio di Amministrazione del 28 giugno 2013;

DECRETA

## **Articolo 1**

E' istituito presso l'Università degli Studi di Firenze, per l'anno accademico 2013/2014, il Corso di perfezionamento post laurea in *"Chirurgia maxillo-facciale in severe atrofie dei mascellari e riabilitazione mediante impianti endossei osteointegrati"*.

Il Corso è diretto dal Prof. Roberto Bertolai.

La sede amministrativa è presso il Dipartimento di Chirurgia e Medicina Traslazionale (DCMT)- Largo Brambilla, 3 - 50134 – Firenze.

La sede delle attività didattiche è presso l' Aula Scaglietti del (CTO) Largo Palagi, 1 Firenze.

## **Articolo 2**

Gli obiettivi formativi del corso sono indirizzati all'apprendimento di nozioni anatomico-chirurgiche necessarie alla riabilitazione di mascellari con moderata o severa atrofia ossea per un corretto ripristino funzionale ed estetico.

## **Articolo 3**

Per essere ammessi al Corso occorre essere in possesso di una Laurea in Medicina e Chirurgia o Odontoiatria e Protesi Dentaria (ex DM 270/04 o D.M. 509/99 o ordinamento precedente).

Per i laureati in Medicina e Chirurgia è richiesto altresì il diploma di Specializzazione in Odontostomatologia, oppure l'iscrizione all'Albo degli Odontoiatri.

## **Articolo 4**

Il numero massimo degli iscritti è **20**.

Il numero minimo degli iscritti necessario per l'attivazione del Corso è **8**.

La selezione delle domande, qualora il numero sia superiore ai posti disponibili, sarà effettuata mediante quiz con risposte multiple.

Come deliberato dagli Organi Accademici, sono previsti posti aggiuntivi riservati al personale tecnico-amministrativo dell'Ateneo fiorentino, a titolo gratuito e nel numero che l'Amministrazione concorderà con il Direttore. Sono altresì previsti posti aggiuntivi a titolo gratuito per assegnisti di ricerca e personale ricercatore e docente appartenente ai Dipartimenti che hanno approvato il Corso. In tutti i casi l'iscrizione avverrà previa autorizzazione del responsabile della struttura di afferenza, secondo le procedure di legge.

Potranno essere iscritti, in soprannumero ed a titolo gratuito, **2** iscritti a corsi di dottorato dell'Ateneo fiorentino, in possesso dei requisiti di accesso richiesti per l'iscrizione al Corso. La partecipazione al corso dovrà essere autorizzata dal Collegio dei docenti del dottorato, al quale compete l'eventuale riconoscimento dei CFU.

La selezione delle domande, qualora sia superiore ai posti disponibili, sarà effettuata mediante prova.

## **Articolo 5**

Il Corso si svolgerà dal **24 Giugno al 24 Luglio 2014**.

Il termine di scadenza per la presentazione delle domande di iscrizione, munite di marca da bollo, è fissato al **30 Maggio 2014**.

Le domande di iscrizione, compilate con scrittura digitale o a carattere stampatello, dovranno essere presentate utilizzando il modulo

messo a disposizione sul sito web <http://www.polobiotec.unifi.it/CMpro-v-p-1282.html> nella sezione dei corsi di Perfezionamento e relative informazioni - e dovranno pervenire alla Segreteria Corsi Post Laurea - N.I.C. - Didattica - Padiglione 3 - stanza 125 – Largo Brambilla, 3 – 50134 – Firenze - entro la data stabilita nel comma precedente.

Alla domanda di iscrizione, pena esclusione, dovrà essere allegata la copia della quietanza del versamento della quota di iscrizione.

Il presente decreto, le eventuali successive modifiche ed il modulo di iscrizione al corso saranno pubblicati sul sito web indicato nel comma 3 del presente articolo.

#### **Articolo 6**

Il Corso si svolgerà secondo un sistema di istruzione in presenza.

Sono previste **54 ore** di didattica frontale e **25 ore** di tirocinio.

Le tematiche principali del Corso approfondiscono argomenti di anatomia, farmacologia anestesiology, chirurgia ricostruttiva dei mascellari, chirurgia impiantare, radiologia, anatomia patologica, medicina legale.

#### **Articolo 7**

La frequenza alle attività formative è obbligatoria per almeno l'80% delle ore totali del corso.

La verifica dell'apprendimento sarà effettuata mediante Test consistenti in quiz a risposta multipla.

Al termine sarà rilasciato dal Direttore del Corso un attestato di frequenza, previo accertamento dell'adempimento degli obblighi didattici previsti.

La partecipazione al Corso consentirà l'acquisizione di **9 CFU** (crediti formativi universitari).

#### **Articolo 8**

L'importo della quota di iscrizione al Corso è di **€ 1200**.

Il 20% delle quote di iscrizione più l'assicurazione obbligatoria è destinato al Bilancio universitario e la restante parte al Dipartimento di Chirurgia e Medicina Traslazionale (DCMT)- Largo Brambilla, 3 - 50134 - Firenze, fatte salve diverse disposizioni adottate dagli Organi di Governo.

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite:

- bollettino di conto corrente postale n. 30992507, intestato all'Università degli Studi di Firenze – Tasse Scuole Specializzazione, Piazza S. Marco 4, 50121 Firenze, causale obbligatoria: *tassa di iscrizione al Corso di perfezionamento in "Chirurgia maxillo-facciale in severe atrofie dei mascellari e riabilitazione mediante impianti endossei osteointegrati"* a.a. 2013/2014, con l'indicazione del nome del partecipante;
- oppure tramite bonifico bancario sul c/c 41126939 presso Unicredit S.p.A., Agenzia Firenze, Via de' Vecchietti 11 - codice Iban per l'Italia IT 88 A 02008 02837 000041126939 - a favore dell'Università di Firenze, causale obbligatoria: *Corso di perfezionamento in "Chirurgia maxillo-*

*facciale in severe atrofie dei mascellari e riabilitazione mediante impianti endossei osteointegrati” a.a. 2013/2014, con l’indicazione del nome del partecipante.*

#### **Articolo 9**

L’eventuale rinuncia all’iscrizione non dà titolo a richiedere il rimborso di quanto versato.

Il rimborso della quota di iscrizione potrà essere effettuato, su richiesta dell’interessato, solamente in caso di non attivazione del Corso o non ammissione allo stesso.

#### **Articolo 10**

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e successive modifiche e integrazioni, l’Università si impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dai candidati: tutti i dati forniti saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali alla selezione e all’eventuale gestione del rapporto con l’Università, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Firenze, 1/10/2013

*Il Dirigente*

*Vistato Dott. Vincenzo De Marco*

IL RETTORE

*F.to* **Prof. Alberto Tesi**

