



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TORINO



DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE

DIRETTORE: Prof. Stefano Carossa

GRADUATORIA BANDO DI CONCORSO

Per l'erogazione di borse di studio in favore degli iscritti ai Master annuali/biennali di II Livello in

Bioingegneria dento-parodontale, Chirurgia orale, Clinical and surgical microendodontics, Implantologia protesica, Parodontologia, Restorative dentistry and aesthetics

del Dipartimento di Scienze Chirurgiche

ANNO ACCADEMICO 2019/2020

TITOLO MASTER	PRE-MATRICOLA AVENTI DIRITTO	IMPORTO BORSA
Bioingegneria dento-parodontale	Nessun avente diritto	
Chirurgia orale	Nessun avente diritto	
Clinical and surgical microendodontics	Nessun avente diritto	
Implantologia protesica	1) Pre-matr. Nr. 17	Esonero totale (la/il discente versa solo la quota di iscrizione minima pari a € 750,00)
Parodontologia	Nessun avente diritto	
Restorative dentistry and aesthetics	1) Pre-matr. Nr. 1	Da definire* (la/il discente versa la quota di iscrizione minima pari a € 750,00 e l'importo della borsa è minimo € 7.200,00, fino ad esenzione totale)
	2) Pre-matr. Nr. 10	Da definire* (la/il discente versa la quota di iscrizione minima pari a € 750,00 e l'importo della borsa sarà definito al termine delle immatricolazioni)

*Tenuto conto della delibera n. 5/2018/V/2 del Consiglio di Amministrazione del 12 giugno 2018 che prevede "di destinare il 20% delle entrate da contribuzione studentesca all'attribuzione di borse di studio per garantire il diritto allo studio degli iscritti meno abbienti", il budget del Master in Restorative dentistry and aesthetics, destinato all'erogazione delle borse di studio, sarà definito a conclusione delle immatricolazioni previsto per il 24/01/2020, in base al numero definitivo di iscritti e sarà comunicato l'ammontare definitivo ai candidati aventi diritto che, al ricevimento della comunicazione, avranno 4 giorni per accettare la borsa, pena la decadenza.

La Commissione:

Prof. Mario Aimetti

Prof. Damiano Pasqualini

Prof. Nicola Scotti

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 le firme autografe è a disposizione presso gli uffici della struttura competente.



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TORINO



DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE

DIRETTORE: Prof. Stefano Carossa

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Chirurgiche
Prof. Stefano Carossa

Al Direttore del Master Biennale di II Livello in _____

Oggetto: Accettazione borsa di studio bandite dal Dipartimento di Scienze Chirurgiche per la frequenza al Corso di Master di II Livello in _____

Il Sottoscritto _____
(Cognome – Nome)

nato a _____ il _____
(città - stato) (data)

e residente in _____
(indirizzo – CAP - città – stato)

telefono _____

e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali previste ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità sotto la propria responsabilità

dichiara:

- di essere regolarmente immatricolato al Master di II livello in _____ del Dipartimento di Scienze Chirurgiche
- di NON AVERE ottenuto borse di studio per lo stesso Master da altri enti pubblici o privati
- di accettare la borsa di studio con esonero totale ed il versamento della sola quota di iscrizione minima di € 750,00

Oppure

- di accettare la borsa di studio con esonero parziale impegnandosi a versare la quota di €

Allega alla presente domanda:

1. Copia di documento d'identità in corso di validità

Data _____

In Fede