

## BANDO DI ISCRIZIONE AL CORSO PER ASSISTENTE DI STUDIO ODONTOIATRICO (ASO)

(approvato con deliberazione del Direttore Generale nr. 236/2019 del 03/05/2019)

### PERIODO FORMATIVO 2019/2020

L'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento attiva nell'anno 2019/2020, ai sensi della Deliberazione della Giunta Provinciale nr. 410 del 22 Marzo 2019, il corso per il conseguimento del diploma di Assistente di Studio Odontoiatrico (ASO). Sono previsti:

1. **50 posti (60% riservati ai residenti in provincia di Trento) per il corso base di 700 ore** ( 300 teoria e 400 tirocinio) destinato:
  - agli interessati a conseguire la qualifica di Assistente di Studio Odontoiatrico
  - agli operatori privi di titolo di ASO assunti con la qualifica contrattuale di Assistente alla poltrona dopo periodo 21 aprile 2018. Ai sensi dell'art 13 dell'Accordo sancito in Conferenza-Stato Regioni il percorso formativo deve essere frequentato e superato entro 36 mesi dall'assunzione;
2. **80 posti per il corso ridotto di 80 o 60 ore:** E' destinato agli lavoratori che alla data del **21 aprile 2018** si trovavano in costanza di lavoro con inquadramento contrattuale di Assistente alla poltrona e non in possesso di 36 mesi di attività lavorativa in tale qualifica. Questo percorso formativo deve essere frequentato e superato entro il 20 aprile 2021 (80 ore). La frequenza sarà di 60 ore per coloro che hanno frequentato specifica formazione per Assistente alla poltrona della durata di almeno 100 ore con valutazione finale, organizzata da Associazioni di Odontoiatria o altri enti accreditati.

---

### PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE E SCADENZA BANDO

Entro **lunedì 10 giugno 2019** alla segreteria

**TRENTO:** APSS Via Briamasco, 2 - dal lunedì al venerdì 8.15 - 10.15, lunedì e mercoledì 14.00 - 15.00

#### INFO, FAQ corso ASO - domande e risposte - e MODULISTICA

<https://www.apss.tn.it/assistente-studio-odontoiatrico-aso> in "Documenti"

La **domanda di iscrizione** datata e firmata, alla quale è applicata marca da bollo (€ 16,00), con allegata copia del documento di identità in corso di validità **può essere consegnata:**

- a mano presso la segreteria sopra indicata;
- alla Posta Elettronica Certificata (PEC) [apss@pec.apss.tn.it](mailto:apss@pec.apss.tn.it) anche tramite mail personale (non fornisce ricevuta di ricevimento) specificando nell'oggetto "domanda di iscrizione al bando per i corsi ASO 2019/2020, sede di TRENTO" ;
- tramite fax al n. 0461/903361

---

### CONTRIBUTO PER L'ISCRIZIONE AL BANDO- SOLO CORSO BASE DI 700 ORE

Alla **domanda di iscrizione (corso base)** deve essere **allegato obbligatoriamente copia del bonifico bancario di € 15,00** quale **contributo** per l'iscrizione al bando e prova di selezione al Corso ASO 2019/2020. Tale contributo non è rimborsabile per nessun motivo. Il versamento va effettuato **tramite bonifico bancario:** UNICREDIT SpA tesoreria sede di Trento codice IBAN **IT 50 X 02008 01820 000000770802**, specificando nome e cognome e causale "**contributo iscrizione al bando corso ASO 2019/2020, sede di TRENTO**".

---

### AMMISSIONE AL TEST D'AMMISSIONE E CONVOCAZIONE - SOLO CORSO BASE DI 700 ORE

Entro **lunedì 24 giugno 2019** sarà pubblicato all'indirizzo internet <https://www.apss.tn.it/assistente-studio-odontoiatrico-aso> in "Documenti" **l'elenco dei candidati ammessi all'esame di selezione** in base alla verifica della regolarità della domanda ed al possesso dei requisiti previsti dal bando.

#### Convocazione giovedì 27 giugno 2019 alle ore 11.00

presso il Servizio Polo universitario delle professioni sanitarie, via Briamasco 2 - 38122 (TN) Trento

La durata della prova è di 60 minuti e avrà inizio alle 11.30 circa; si prevede un impegno fino alle 14.00 circa. I candidati sono ammessi a sostenere l'esame previa esibizione di idoneo documento di riconoscimento in corso di validità (carta d'identità, passaporto, patente di guida, tessera postale ....).

## CHI È L'ASSISTENTE DI STUDIO ODONTOATRICO (ASO) E FORMAZIONE

L'Assistente di studio odontoiatrico (di seguito ASO) è l'operatore che svolge *“attività finalizzate all'assistenza dell'odontoiatra e dei professionisti sanitari del settore durante la prestazione clinica, alla predisposizione dell'ambiente e dello strumentario, all'accogliimento dei clienti ed alla gestione della segreteria e dei rapporti con i fornitori”*.

Le attività di supporto al medico odontoiatra sopra indicate possano essere svolte esclusivamente da coloro che, a seguito della frequenza di specifico corso di formazione, abbiano conseguito l'attestato di “Assistente di studio odontoiatrico”, salvo i casi di documentata esperienza lavorativa con l'inquadramento di “Assistente alla poltrona” per non meno di trentasei mesi negli ultimi cinque anni antecedenti l'entrata in vigore dell'atto di recepimento dell'Accordo medesimo (entrata in vigore 21 aprile 2018). L'Assistente di studio odontoiatrico non può svolgere alcuna attività di competenza delle arti ausiliarie delle professioni sanitarie, delle professioni mediche e delle altre professioni sanitarie per l'accesso alle quali è richiesto il possesso della laurea.

Ambiti di attività sono:

- accoglienza persona assistita,
- allestimento spazi e strumentazioni di trattamento odontoiatrico,
- assistenza all'odontoiatra
- trattamento documentazione clinica e amministrativo contabile

### 1. - Programma e articolazione del corso

Il percorso formativo per ASO della durata di 700 ore è articolato in due moduli formativi:

- a) modulo di base: 150 ore di teoria e esercitazioni e 100 ore di tirocinio;
- b) modulo professionalizzante: 150 ore di teoria e esercitazioni e 300 ore di tirocinio.

Di seguito sono riportati gli insegnamenti (teoria e laboratorio) riferiti alle 300 ore di didattica del corso base e alle 80 e 60 ore dei due percorsi abbreviati.

Competenze	Insegnamenti	Ore didattica e laboratorio		
		700 ore	80 ore	60 ore
<b>La relazione professionale con la persona da assistere, la famiglia, l'équipe, i fornitori ed i collaboratori esterni</b>	Tecniche di comunicazione, di relazione interpersonale e teamworking	20	//	//
	Tecniche e strategie per massimizzare la soddisfazione del cliente	16	//	//
	Principi di legislazione socio-sanitaria con orientamento all'odontoiatria	12	//	//
	Profilo e ruolo dell'ASO e principi etici legati all'esercizio	18	6	4
<b>Principi e tecniche operative di igiene e sicurezza negli ambienti di vita e di cura</b>	Elementi di radiologia e normative di radioprotezione	4	//	//
	Elementi di merceologia e materiali	8	//	//
	Igiene, sistemi barriera e misure per la prevenzione delle infezioni associate a tecniche odontoiatriche	32	20	20
	Confort e cura dell'ambiente di lavoro	16	//	//
	Principi di ergonomia e sicurezza posturale	12	2	//
<b>Principi e metodi assistenziali rivolti a soddisfare i bisogni della persona – Tecniche e interventi di primo soccorso</b>	Elementi di anatomia e fisiologia della cavità orale	6	//	//
	Tecniche di allestimento della postazione di lavoro, attrezzature e strumentazione	22	12	6
	Assistenza alle principali discipline e tecniche odontoiatriche	22	8	4
	Elementi e tecniche di primo soccorso	14	8	8
	Protezione della salute e sicurezza del lavoratore	18	//	//
	Apparecchiature degli studi odontoiatrici e loro modalità d'uso	10	//	//
<b>Organizzazione e metodologia del lavoro</b>	Utilizzo del computer per elaborare testi, uso di internet, mail, agenda	16	8	4
	Principi amministrativi applicati agli studi odontoiatrici:	22	8	8
	Attività segretariali applicate	22	8	6
	Organizzazione del lavoro	10	//	//

Di seguito è descritta l'articolazione organizzativa del corso base e del percorso formativo abbreviato.

	Corso 700 ore	Corso 60-80 ore
<b>Organizzazione del corso</b>		
Durata del corso	12 mesi	2-3 mesi
Avvio del corso	Gennaio 2020 (date pubblicate entro il 10 settembre)	Ottobre 2019 (date pubblicate entro il 10 settembre)
Sede prevalente del corso (alcuni laboratori ad Ala e Rovereto)	Trento	Trento
<b>Articolazione e monte ore</b>		
Didattica teorica, lavori di gruppo, esercitazioni in laboratorio	<b>300 ore</b>	<b>60 o 80 ore</b>
Tirocinio*	<b>400 ore</b> 1 o 2 esperienze	//
Sedi e periodi di tirocinio	Assegnate e pianificati dalla sede formativa in base ai bisogni formativi e alla disponibilità di strutture	//
<b>Impegno orario prevalente</b>		
Attività teorica e di laboratorio (saranno previste alcune attività di laboratorio in fascia oraria al mattino o pomeriggio)	dal lunedì al venerdì Fascia oraria 17.30 – 20.30	dal lunedì al venerdì Fascia oraria 18.00 – 20.30
Attività di tirocinio	dal lunedì al venerdì 7 ore/die mattino e/o pomeriggio	//
<b>Valutazioni in itinere</b>		
delle abilità in tirocinio	SI	//
teoriche e di abilità in laboratorio	SI	SI
<b>Esame finale</b>		
L'ammissione/non ammissione all'esame finale è definita dal Comitato scientifico e didattico del corso di riferimento. L'esame consiste in una prova teorica e pratica ed è finalizzato a verificare l'apprendimento delle conoscenze e competenze tecnico-professionali previste dal profilo di ASO a prescindere dalla tipologia di corso		

\*Il **tirocinio** è previsto solo per il corso base. E' guidato e ha valenza esclusivamente educativa con lo scopo di acquisire le competenze previste dal profilo dell'ASO attraverso l'esperienza diretta e formativa. Si realizza presso studi odontoiatrici, servizi, strutture sanitarie che erogano prestazioni odontostomatologiche presso studi odontoiatrici, servizi, strutture sanitarie che erogano prestazioni odontostomatologiche, autorizzate ai sensi del decreto legislativo n. 502/92.

Il monte ore comprende anche le sessioni tutoriali. Qualora dipendente presso uno studio il tirocinio deve essere svolto al di fuori dell'orario di servizio e in una realtà diversa rispetto a quella di servizio

Per i partecipanti occupati assunti successivamente all'entrata in vigore del DPCM 9 febbraio 2018 (21 aprile 2018) con la qualifica contrattuale di Assistente alla poltrona – ai sensi dell'art. 13, comma 1, dell'Accordo, possono svolgere il tirocinio curricolare presso la struttura di appartenenza purché in possesso dei requisiti.

La **frequenza della formazione è obbligatoria** e non possono essere ammessi all'esame finale coloro i quali, anche per giustificati motivi, abbiano effettuato assenze in misura superiore al 10% delle ore complessive (teoria, esercitazioni, tirocinio).

In caso di assenze superiori al 10% del monte ore complessivo, la formazione si considera interrotta, salva la possibilità per l'Ente gestore di ammettere il discente ad altro corso ASO per il recupero delle ore mancanti.

## 2. – Accertamenti sanitari e assicurazione

Gli studenti ammessi al corso base (700 ore) saranno assicurati contro gli infortuni, malattie professionali e per la responsabilità civile riferita alla frequenza delle attività teoriche e pratiche di formazione, ivi comprese quelle svolte in luoghi diversi dalla sede formativa, con onere a carico dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari.

Per l'esposizione ai rischi connessi allo svolgimento delle funzioni previste dal profilo professionale dell'ASO gli studenti saranno sottoposti, dall'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari, ad accertamento medico di idoneità specifica (ai sensi del D. Lgs. 81/2008 e s.m.). Agli studenti saranno proposte le vaccinazioni previste dalla normativa vigente. Qualora già in possesso di accertamento medico di idoneità specifica consegnare una copia dopo l'iscrizione al corso

Nei confronti dei partecipanti al percorso formativo per dipendenti (corsi di 60 o 80 ore) non è necessario l'accertamento di idoneità specifica ai sensi del D. Lgs. 81/2008 e s.m. se già in possesso.

### **3. –Requisiti di accesso al corso e posti disponibili**

Possono presentare domanda di ammissione al corso i seguenti soggetti:

- cittadini italiani;
- cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- cittadini non comunitari, regolarmente soggiornanti in Italia.

#### **Requisiti Corso base -700 ore**

**17 anni** compiuti entro la data di scadenza del bando

#### **Titolo di studio**

- è richiesto l' adempimento al diritto dovere all'istruzione e formazione ai sensi della normativa vigente<sup>1</sup> secondo la quale, a partire dal 15 aprile 2005 è assicurato il *“diritto all'istruzione e alla formazione per almeno 12 anni o, comunque, sino al conseguimento di una qualifica entro il diciottesimo anno di età”*. Per **titoli di studio conseguiti all'estero** è necessaria la presentazione della **dichiarazione di valore**<sup>2</sup> che attesti il livello di scolarizzazione.
- superare un esame d'ingresso ( vedere punto 5)

**Posti disponibili:** massimo di **50 posti** con una riserva di posti per i residenti nella Provincia autonoma di Trento pari al 60%. Qualora le iscrizioni non raggiungano le 25 unità, la Provincia autonoma di Trento potrà valutare il rinvio del corso con riapertura dei termini di iscrizione o la non attivazione della formazione.

#### **Requisiti Corso 80-60 ore oltre al titolo di studio:**

- costanza di lavoro al 21 aprile 2018 con inquadramento contrattuale di Assistente alla poltrona
- attestato formazione per Assistente alla poltrona della durata di almeno 100 ore con valutazione finale, organizzata da Associazioni di Odontoiatria o altri enti accreditati.

**Posti disponibili:** un totale **80 posti** con priorità di accesso ai dipendenti con qualifica contrattuale di assistente alla poltrona in servizio al momento della presentazione della domanda presso uno studio/ambulatorio con sede nella Provincia autonoma di Trento. Il numero dei posti disponibili potrà essere aumentato, compatibilmente con la capacità ricettiva della sede formativa, qualora giunga un numero superiore di richieste da parte di professionisti che lavorano presso uno studio/ambulatorio con sede nella Provincia autonoma di Trento.

### **4. - Presentazione della domanda di iscrizione – entro il 10 giugno 2019**

La domanda può essere presentata **presso la segreteria di Trento** compilata **unicamente su apposito modulo** allegato al presente bando con marca da bollo (€ 16,00). Nella domanda il dichiarante (o l'esercente la potestà) dovrà indicare, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità:

1. cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza e codice fiscale;
2. cittadinanza;
3. permesso di soggiorno se cittadino straniero;
4. possesso, alla data di presentazione della domanda, dei requisiti di ammissione previsti.

La firma in calce alla domanda non necessita di autentica purché venga apposta alla presenza del funzionario addetto a riceverla (per i candidati minorenni la domanda dovrà essere firmata dall'esercente la potestà o tutela).

**Se non firmata davanti al funzionario addetto a ricevere la documentazione (es. uso di PEC o fax) si deve allegare fotocopia (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità.**

<sup>1</sup> Articolo 2 della Legge 28 marzo 2003, n.53 “Delega al Governo per la definizione delle norme generali sull'istruzione e dei livelli essenziali delle prestazioni in materia di istruzione e formazione professionale” e ss.mm.ii (entrata in vigore il 17 aprile 2003) e Dlgs. n.76 del 15 aprile 2005 **“Definizione delle norme generali sul diritto dovere all'istruzione e alla formazione, a norma dell'articolo 2 della Legge 28 marzo 2003, n.53”**. G.U. n.103 del 5 maggio 2005.

<sup>2</sup> La **“Dichiarazione di Valore”** è un documento che attesta il valore di un titolo di studio conseguito in un sistema di istruzione diverso da quello italiano. E' redatta in lingua italiana e rilasciata dalle Rappresentanze Diplomatiche italiane all'estero (Ambasciate/Consolati) “competenti per zona”, vale a dire le più vicine alla città in cui si trova l'istituzione che ha rilasciato il titolo straniero. **Se il Paese in cui è stato rilasciato il titolo ha firmato la Convenzione dell'Aja (5 ottobre 1961), sul titolo bisognerà apporre la cosiddetta “Postilla dell'Aja” prima di richiedere la Dichiarazione di Valore.** Pertanto, una persona proveniente da un Paese che ha aderito a questa Convenzione non ha bisogno di recarsi presso la Rappresentanza consolare e chiedere la legalizzazione, ma può recarsi presso la competente autorità interna designata da ciascuno Stato - e indicata per ciascun Paese nell'atto di adesione alla Convenzione stessa (normalmente si tratta del Ministero degli Esteri) - per ottenere l'apposizione dell'apostille sul documento. Così perfezionato, il documento viene riconosciuto in Italia. L'elenco aggiornato dei Paesi che hanno ratificato la Convenzione de L'Aia e delle autorità competenti all'apposizione della Postilla per ciascuno degli Stati è disponibile sul sito web:<https://www.hcch.net>. Si rammenta che alla “dichiarazione di valore non può essere riconosciuto un ruolo decisivo e discriminante”. La richiesta della dichiarazione di valore non esclude il potere-dovere dell'Amministrazione di compiere le proprie autonome valutazioni anche qualora la rappresentanza diplomatica interessata non abbia fornito il riscontro richiesto o l'abbia fornito in termini generici od insufficienti. (cfr. Consiglio di Stato sentenza n. 4613 del 4/9/07)

#### **Documentazione da allegare alla domanda di ammissione:**

- nel caso di titoli di studio conseguito all'estero: **copia della dichiarazione di valore (vedere nota piè di pagina)**
- per la domanda di accesso al corso 700 ore: **ricevuta bonifico bancario di € 15,00** come contributo per l'ammissione al bando Corso ASO base 2019/2020;
- **per la domanda di accesso al corso 80 ore:**
  - *copia del contratto di lavoro* con inquadramento contrattuale di Assistente alla poltrona alla data del 21 aprile 2018;
- **per la domanda di accesso al corso 60 ore:**
  - *copia del contratto di lavoro* con inquadramento contrattuale di Assistente alla poltrona alla data del 21 aprile 2018;
  - *attestato comprovante specifica formazione per Assistente alla poltrona* della durata di almeno 100 ore con valutazione finale, organizzata da Associazioni di Odontoiatria o altri enti accreditati.

### **5. – Ammessi all'esame di ammissione e formulazione della graduatoria**

---

#### **Ammissione**

Sul sito web sarà pubblicato l'elenco dei candidati ammessi all'esame di selezione dopo valutazione della validità delle domande

#### **Esame di ammissione corso da 700 ore e graduatoria (50 posti)**

- l'esame si terrà **giovedì 27 giugno 2019 – convocazione ore 11.00**
- consiste in un test della durata di 60 minuti che valuta la conoscenza e la comprensione della lingua italiana, logica e cultura generale. L'esame sarà realizzato anche qualora il numero di iscrizioni sia inferiore al numero di posti disponibili.
- La graduatoria generale sarà stilata in base al punteggio del test di ammissione. A parità di posizione l'accesso avviene in base al criterio dell'età, dando precedenza all'aspirante più giovane d'età (art. 2 della Legge 16 giugno 1998, n. 191). E' prevista una riserva di posti pari al 60% per i residenti nella Provincia autonoma di Trento.

Entro **lunedì 24 giugno 2019** sarà pubblicato nella bacheca della sede formativa e all'indirizzo internet (pagina WEB) **l'elenco dei candidati ammessi all'esame di selezione** in base alla verifica della regolarità della domanda ed al possesso dei requisiti previsti dal bando.

#### **Graduatoria corsi 80 e 60 ore (80 posti) pubblicata entro il 27 giugno**

Sul sito web **il 27 giugno 2019** sarà pubblicato l'elenco delle domande regolari dopo valutazione dei requisiti previsti dal presente bando e della **graduatoria** formulata in base ai seguenti criteri:

1. essere lavoratore occupato con inquadramento contrattuale di assistente alla poltrona al momento della presentazione della domanda presso uno studio/ambulatorio con sede nella Provincia autonoma di Trento;
2. essere residente in Provincia di Trento e in stato di disoccupazione alla data di presentazione della domanda;
3. essere lavoratore con inquadramento contrattuale di Assistente alla poltrona presso uno studio/ambulatorio con sede al di fuori della Provincia autonoma di Trento;
4. criterio dell'età, dando precedenza all'aspirante più giovane d'età (art. 2 della Legge 16 giugno 1998, n. 191);

### **6. – Conferma iscrizione al corso, versamento quota di iscrizione e ammissione definitiva**

---

La pubblicazione della graduatoria ha valore di comunicazione ufficiale agli interessati, dovranno confermare l'iscrizione al corso (modalità pubblicate all'indirizzo internet <https://www.apss.tn.it/assistente-studio-odontoiatrico-aso-> in "Documenti" provvedendo al versamento della quota di iscrizione tramite bonifico bancario: UNICREDIT SpA tesoreria sede di Trento IBAN IT 50 X 02008 01820 000000770802, specificando nome e cognome e causale "iscrizione corso Assistente Studio Odontoiatrico anno formativo 2019/2020".

Le **quote di iscrizione ai corsi** e le relative modalità di pagamento a favore dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari sono le seguenti:

#### **Entro mercoledì 31 luglio 2019**

- a) Corso ASO di **80 ore**: la quota è definita in € 302,00 (€ 300,00 + € 2,00 imposta di bollo) per l'intero corso;
- b) Corso ASO di **60 ore**: la quota è definita in € 252,00 (€ 250,00 + € 2,00 imposta di bollo) per l'intero corso.

#### **Entro 30 Ottobre 2019**

##### **c) Corso ASO base di 700 ore:**

- per i **residenti** in Provincia autonoma di Trento alla data di presentazione della domanda di iscrizione la quota è definita in € 752,00 (€ 750,00 + € 2,00 imposta di bollo);
- per i **non residenti** in Provincia autonoma di Trento alla data di presentazione della domanda di iscrizione la quota è definita in € 1.502,00 (€ 1.500,00 + € 2,00 imposta di bollo);

## 7. – Riconoscimento di attività formative pregresse per i soli iscritti al corso base 700 ore

Lo studente, dopo l'ammissione e formalizzazione dell'iscrizione al corso, può presentare richiesta documentata di riconoscimento di esperienze formative con valutazioni di profitto negli ambiti inerenti il profilo professionale dell'ASO. Il Comitato scientifico didattico potrà riconoscere tali esperienze in relazione alla pertinenza con il percorso formativo e all'obsolescenza dei contenuti in rapporto all'evoluzione scientifico-culturale degli ultimi anni.

Per quanto riguarda il riconoscimento del tirocinio, lo studente può presentare documentazione di esperienze di lavoro o di tirocinio - con competenze certificate - presso strutture/servizi di odontoiatria. Monte ore e ambito di tirocinio saranno riconosciuti dal Comitato scientifico didattico sulla base del tipo di attività svolta e della sua continuità per un tetto massimo di non più di 200 ore.

Il riconoscimento di attività formative sia teoriche che di tirocinio non modifica la modalità di valutazione all'esame finale e non modifica la quota di iscrizione.

## 8. - Riepilogo scadenze -

INFO SITO WEB: all'indirizzo internet <https://www.apss.tn.it/assistente-studio-odontoiatrico-aso-> in "Documenti"

Data	Scadenza/termine per
<b>Lunedì 10 giugno 2019</b>	<b>Scadenza presentazione domanda</b> compilata e completa di copia versamento contributo di € 15,00 (per il solo corso da 700 ore)
<b>entro Lunedì 24 giugno 2019</b>	<b>Pubblicazione ammessi esame di ammissione corso da 700 ore (domande valide) e non ammessi (domande non valide)</b>
<b>entro Giovedì 27 giugno 2019</b>	<b>Pubblicazione domande valide e non ammessi ai corsi da 60 e 80 ore</b>
<b>Giovedì 27 giugno 2019</b>	<b>Esame di ammissione</b> , ore 11.00 presso Polo Universitario, Via Briamasco 2 – 38122 - Trento Presentarsi con documento di riconoscimento in corso di validità
<b>Venerdì 5 luglio 2019</b>	<b>Pubblicazione graduatoria ammessi corso 700 ore</b> presso sede formativa e sul sito web
<b>entro Mercoledì 31 luglio 2019</b>	<b>Conferma iscrizione</b> corso 80 e 60 ore tramite consegna o invio fax modulo dedicato on-line (sito web) <b>con la ricevuta versamento</b> quota di iscrizione tramite bonifico bancario
<b>entro Mercoledì 30 ottobre 2019</b>	<b>Conferma iscrizione</b> corso 700 ore tramite consegna o invio fax modulo dedicato on-line (sito web) <b>con la ricevuta versamento</b> quota di iscrizione tramite bonifico bancario
<b>Avvio corso</b>	la data precisa sarà pubblicata on-line (sito web) – vedere punto 1 articolazione corso base e corso abbreviato

Trento, 03 Maggio 2019

IL DIRETTORE GENERALE  
Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari  
*Dott. Paolo Bordon*

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PER ASSISTENTE STUDIO ODONTOIATRICO  
CORSO 700 ore - 2019/2020**

Spett.le Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari  
Corso per Assistente Studio Odontoiatrico  
**Segreteria di Trento:** Via Briamasco, 2 - 38122 TRENTO

Il/La sottoscritto/a												
NOME.....COGNOME.....												
nato/a a ..... prov. .... il .....												
residente in via ..... n. .... C.A.P. .... Città ..... Prov. ....												
numero telefono ..... numero cellulare .....												
indirizzo e-mail:.....												
CODICE FISCALE:												

Eventuale diverso recapito presso il quale inviare tutte le comunicazioni relative alla presente domanda:

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A  
AL CORSO PER ASSISTENTE STUDIO ODONTOIATRICO BASE 700 ORE**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atto falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARA:**

- di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_
- di aver adempiuto al diritto dovere all'istruzione previsto dalla normativa vigente e di essere in possesso del seguente titolo di studio conseguito in Italia.....  
.....

*oppure*

- di essere in possesso di dichiarazione di valore qualora titolo di studio conseguito all'estero (che si allega in copia alla presente domanda);
- per i cittadini stranieri:** essere in possesso alla data di presentazione della domanda di regolare permesso di soggiorno;

I cittadini di Stati non appartenenti all'Unione europea regolarmente soggiornanti in Italia, possono autocertificare la presenza dei requisiti richiesti limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani (art. 3 comma 2 DPR 445/00).

In caso contrario, il possesso dei suddetti requisiti è comprovato mediante la produzione della relativa documentazione rilasciata dalla competente autorità dello Stato estero di appartenenza, corredata di traduzione in lingua italiana autenticata dall'autorità consolare italiana che ne attesta la conformità all'originale ( art. 3, comma 4, DPR 445/00).

di rientrare tra i soggetti di cui alla legge 104/1992 e legge 170/2010 e richiedere, per l'espletamento delle prove, i seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi per sostenere la prova d'esame di ammissione al corso da 700 ore (riportarli di seguito):

.....;

La mancata richiesta al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà del non volerne beneficiare.

**Allegare** - in copia semplice - certificazione rilasciata dalla commissione medica competente per il territorio del Servizio Sanitario Nazionale, da specialisti o strutture accreditate ai sensi della legge n. 170 del 2010 e secondo quanto previsto dall'Accordo Stato-Regioni del 25 luglio 2012 sul rilascio delle certificazioni. Per quanto riguarda in particolare la certificazione rilasciata ai sensi della legge 170/2010, essa dovrà essere stata rilasciata nel corso degli ultimi tre anni e non essere stata redatta dopo il compimento del 18° anno di età.

**Dichiara** inoltre di avere letto e di accettare le condizioni presenti nel bando relative alla frequenza al corso, alla conferma di partecipazione e all'impegno a versare la quota di iscrizione dovuta.

**ALLEGA COPIA DELLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

*se titolo di studio conseguito all'estero:*

**copia in carta semplice della dichiarazione di valore** redatta in lingua italiana e rilasciata dalle Rappresentanze Diplomatiche italiane all'estero (Ambasciate/Consolati) "competenti per zona", vale a dire le più vicine alla città in cui si trova l'istituzione che ha rilasciato il titolo straniero

**bonifico bancario** di € 15,00 come contributo per l'ammissione al bando Corso ASO 2019/2020

**nel caso di candidati portatori di disabilità** (L. 104/1992) o con **disturbi specifici dell'apprendimento** (L. 170/2010):

**copia semplice certificazione** rilasciata dalla commissione medica competente per il territorio del Servizio Sanitario Nazionale, da specialisti o strutture accreditate sul rilascio delle certificazioni. Per la certificazione rilasciata ai sensi della legge 170/2010 deve essere non più vecchia di tre anni o redatta dopo il compimento del 18° anno di età

Luogo e data .....

Firma del richiedente

.....

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:

sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

.....  
(indicare in stampatello il nome del dipendente)

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

*Si informa che ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*



**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PER ASSISTENTE STUDIO ODONTOIATRICO  
CORSO 700 ore - 2019/2020**

Spett.le Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari  
Corso per Assistente Studio Odontoiatrico  
**Segreteria di Trento:** Via Briamasco, 2 - 38122 TRENTO

Il/La sottoscritto/a													
NOME.....COGNOME.....													
nato/a a ..... prov. .... il .....													
residente in via ..... n. ....													
C.A.P. .... Città ..... Prov. ....													
numero telefono ..... numero cellulare .....													
indirizzo e-mail:.....													
CODICE FISCALE:													

**CHIEDE**

L' AMMISSIONE DEL **MINORE** AL CORSO PER ASSISTENTE STUDIO ODONTOIATRICO BASE 700 ORE

Il/La sottoscritto/a													
NOME.....COGNOME.....													
nato/a a ..... prov. .... il .....													
residente in via ..... n. ....													
C.A.P. .... Città ..... Prov. ....													
numero telefono ..... numero cellulare .....													
indirizzo e-mail:.....													
CODICE FISCALE:													

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atto falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARA CHE IL MINORE ALLA DATA DI CONSEGNA DELLA DOMANDA**

- ha 17 anni compiuti
- è in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_
- è in possesso alla data di presentazione della domanda di regolare permesso di soggiorno, se cittadino straniero;
- ha adempiuto al diritto dovere all'istruzione previsto dalla normativa vigente e di essere in possesso del seguente titolo di studio conseguito in Italia.....  
.....

*oppure*

- è in possesso di dichiarazione di valore qualora titolo di studio conseguito all'estero (che si allega in copia alla presente domanda);

I cittadini di Stati non appartenenti all'Unione europea regolarmente soggiornanti in Italia, possono autocertificare la presenza dei requisiti richiesti limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani (art. 3 comma 2 DPR 445/00). In caso contrario, il possesso dei suddetti requisiti è comprovato mediante la produzione della relativa documentazione rilasciata dalla competente autorità dello Stato estero di appartenenza, corredata di traduzione in lingua italiana autenticata dall'autorità consolare italiana che ne attesta la conformità all'originale ( art. 3, comma 4, DPR 445/00).

di rientrare tra i soggetti di cui alla legge 104/1992 e legge 170/2010 e richiedere, per l'espletamento delle prove, i seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi per sostenere la prova d'esame di ammissione al corso da 700 ore (riportarli di seguito):  
.....;

La mancata richiesta al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà del non volerne beneficiare.

**Allegare** - in copia semplice - certificazione rilasciata dalla commissione medica competente per il territorio del Servizio Sanitario Nazionale, da specialisti o strutture accreditate ai sensi della legge n. 170 del 2010 e secondo quanto previsto dall'Accordo Stato-Regioni del 25 luglio 2012 sul rilascio delle certificazioni. Per quanto riguarda in particolare la certificazione rilasciata ai sensi della legge 170/2010, essa dovrà essere stata rilasciata nel corso degli ultimi tre anni e non essere stata redatta dopo il compimento del 18° anno di età.

**Dichiara** inoltre di avere letto e di accettare le condizioni presenti nel bando relative alla frequenza al corso, alla conferma di partecipazione e all'impegno a versare la quota di iscrizione dovuta.

**ALLEGA COPIA DELLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE**

- copia in carta semplice della dichiarazione di valore se titolo di studio conseguito all'estero**
- bonifico bancario** di € 15,00 come contributo per l'ammissione al bando Corso ASO 2019/2020
- copia semplice certificazione** rilasciata dalla commissione medica competente per il territorio del Servizio Sanitario Nazionale, da specialisti o strutture accreditate sul rilascio delle certificazioni. Per la certificazione rilasciata ai sensi della legge 170/2010 deve essere non più vecchia di tre anni o redatta dopo il compimento del 18° anno di età

Luogo e data .....

Firma del richiedente  
.....

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

.....  
(indicare in stampatello il nome del dipendente)

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

*Si informa che ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO ABBREVIATO 80 -60 ORE  
PER ASSISTENTE STUDIO ODONTOIATRICO 2019**

Spett.le Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari  
Corso per Assistente Studio Odontoiatrico  
**Segreteria di Trento: Via Briamasco, 2 - 38122 TRENTO**

Il/La sottoscritto/a												
NOME.....COGNOME.....												
nato/a a ..... prov. .... il .....												
residente in via ..... n. ....												
C.A.P. .... Città ..... Prov. ....												
numero telefono ..... numero cellulare .....												
indirizzo e-mail:.....												
CODICE FISCALE:												

Eventuale diverso recapito presso il quale inviare tutte le comunicazioni relative alla presente domanda:

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A  
AL CORSO PER ASSISTENTE STUDIO ODONTOIATRICO**

**AL PERCORSO FORMATIVO DI  80 ORE oppure  60 ORE**  
(selezionare il corso in base ai requisiti)

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atto falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARA:**

- di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_
- di aver adempiuto al diritto dovere all'istruzione previsto dalla normativa vigente e di essere in possesso del seguente titolo di studio conseguito in Italia.....

*oppure*

- di essere in possesso di dichiarazione di valore qualora titolo di studio conseguito all'estero (che si allega in copia alla presente domanda);
- per i cittadini stranieri:** essere in possesso alla data di presentazione della domanda di regolare permesso di soggiorno;

- di essere in data **21 aprile 2018** in costanza di lavoro con inquadramento contrattuale di Assistente alla poltrona (allega copia contratto di lavoro)
- di possedere la formazione per Assistente alla poltrona della durata di almeno 100 ore con valutazione finale, organizzata da Associazioni di Odontoiatria o altri enti accreditati.

**di essere al momento di presentazione della domanda :**

- lavoratore occupato con qualifica contrattuale di Assistente alla poltrona presso uno studio/ambulatorio con sede nella Provincia autonoma di Trento, specificare  
studio.....
- Indirizzo.....
- essere residente in Provincia di Trento e in stato di disoccupazione alla data di presentazione della domanda;
- essere lavoratore con qualifica contrattuale di Assistente alla poltrona presso uno studio/ambulatorio con sede al di fuori della Provincia Autonoma di Trento.

I cittadini di Stati non appartenenti all'Unione europea regolarmente soggiornanti in Italia, possono autocertificare la presenza dei requisiti richiesti limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani (art. 3 comma 2 DPR 445/00).

In caso contrario, il possesso dei suddetti requisiti è comprovato mediante la produzione della relativa documentazione rilasciata dalla competente autorità dello Stato estero di appartenenza, corredata di traduzione in lingua italiana autenticata dall'autorità consolare italiana che ne attesta la conformità all'originale ( art. 3, comma 4, DPR 445/00).

**Dichiara** inoltre di avere letto e di accettare le condizioni presenti nel bando relative alla frequenza al corso , alla conferma di partecipazione e all'impegno a versare la quota di iscrizione dovuta.

**SI ALLEGA COPIA DELLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- copia in carta semplice della dichiarazione di valore** (se titolo conseguito all'estero)
- copia del contratto di lavoro** con inquadramento contrattuale di Assistente alla poltrona alla data del 21 aprile 2018;
- copia attestato comprovante specifica formazione per Assistente alla poltrona** della durata di almeno 100 ore con valutazione finale, organizzata da Associazioni di Odontoiatria o altri Enti accreditati.

Luogo e data .....

Firma del richiedente

.....

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

\_\_\_\_\_  
(indicare in stampatello il nome del dipendente)

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

*Si informa che ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*