



ORDINE DEI MEDICI  
CHIRURGHI ED ODONTOIATRI  
DELLA PROVINCIA DI BARI



ALLEGATO "A"

BANDO DI CONCORSO  
PER LA MIGLIORE TESI DI LAUREA IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA DELL'OMCEO DI BARI  
PREMIO ALLA MEMORIA DEL DOTT. "PAOLO MASTRANGELO"  
I EDIZIONE 2021/2022

ISTANZA

Spett.LE  
ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI  
E DEGLI ODONTOIATRI  
DELLA PROVINCIA DI BARI  
ba@cert.omceo.it

---

**OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER IL PREMIO "PAOLO MASTRANGELO"  
PER LA MIGLIORE TESI DI LAUREA IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA**

Il/La Dott. \_\_\_\_\_ nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cel. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

PRESENTA

la propria candidatura per la selezione della Migliore Tesi di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria dell'OMCeO di Bari, per il Premio "Paolo Mastrangelo", I Edizione anno 2021/2022.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui agli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, così come successivamente modificato e integrato, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o esibizione di atti falsi o contenenti dati fittizi, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

*(barrare la casella corrispondente)*

- di essere iscritto/a nell'Albo degli Odontoiatri dell'OMCeO di Bari, con anzianità dal \_\_\_\_\_, matricola n. \_\_\_\_\_
- di avere conseguito la Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria, in regola con gli anni di corso, presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_



ORDINE DEI MEDICI  
CHIRURGI ED ODONTOIATRI  
DELLA PROVINCIA DI BARI



in data \_\_\_\_\_ e quindi entro il mese di luglio dell'anno di scadenza del presente bando

di presentare la propria candidatura per la Tesi di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria, dal titolo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

di non essere stato/a raggiunto/a da provvedimenti disciplinari, né amministrativi di diversa natura che non consentono l'esercizio della Professione

DICHIARA altresì

- di accettare integralmente le condizioni contenute nel bando di concorso ed in particolare che la selezione della Migliore Tesi avverrà "a giudizio insindacabile della Commissione Valutatrice" ex art. 6 del Regolamento Premio "Paolo Mastrangelo"
- di accettare la condizione automatica di decadenza dalla procedura qualora in sede di verifica una o più dichiarazioni rese in sede di domanda di partecipazione dovessero risultare non veritiere
- che il lavoro allegato alla presente candidatura "è originale e non è già stato presentato a congressi o altri eventi ovvero pubblicato su riviste" ed è rispondente anche a tutte le altre caratteristiche di cui all'art. 5 del Regolamento in parola
- di accettare che tutte le comunicazioni relative alla procedura avverranno mediante pubblicazione sul sito istituzionale dell'Ente e/o con posta certificata

ALLEGA:

- a) Tesi di Laurea in formato PDF
- b) *Curriculum Studiorum*
- c) copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

Bari, \_\_\_\_\_

FIRMA  
(preferibilmente digitale)

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS. n. 196/2003 e smi**

*Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e smi si autorizza l'OMCeO di Bari al trattamento dei dati personali, limitatamente al procedimento di cui in oggetto.*

*I dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo verranno trattati per le finalità strettamente inerenti la verifica dei requisiti per la candidatura alla Migliore Tesi di Laurea in*



ORDINE DEI MEDICI  
CHIRURGI ED ODONTOIATRI  
DELLA PROVINCIA DI BARI



*Odontoiatria e Protesi Dentaria dell'OMCeO di Bari e nel rispetto delle disposizioni normative in materia di protezione dei dati personali. I dati potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali, limitatamente ai correlati procedimenti, trattati sia analogicamente che con l'ausilio di dispositivi informatici, nonché utilizzati al fine di verificare l'esattezza e la veridicità delle dichiarazioni rilasciate in osservanza delle disposizioni normative di cui al D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art.7 del D.Lgs. n. 196/2003 e smi*

Bari, \_\_\_\_\_

FIRMA  
(preferibilmente digitale)