

**LINEE GUIDA ALLA COMPILAZIONE DELLA
DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CONCORSO
DI AMMISSIONE ALLE SCUOLE DI
SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA ORALE**

1. ACCESSO AL SISTEMA

Dal portale dei servizi on line <https://univr.esse3.cineca.it/Start.do>

1.1 UTENTE NON PRESENTE NEL SISTEMA

Se non ti sei MAI registrato/iscritto all'Università di Verona, il tuo nominativo non è presente nel database.

Devi effettuare la **REGISTRAZIONE** come di seguito indicato:

Clicca la voce "Registrazione" dal menu di sinistra. Ti sarà mostrata la seguente maschera:

The screenshot shows the 'Servizi online' page of the University of Verona. On the left, there is a 'Guest' menu with options: 'Area Riservata', 'Registrazione', 'Login', 'Password dimenticata', and 'Esami'. The main content area is titled 'Registrazione WEB' and contains a 'Check List' table. Below the table is a button labeled 'Registrazione WEB'.

Attività	Sezione	Info	Stato
A - Registrazione Web			
	Dati Personali		
	Documenti		
	Residenza		
	Domicilio		
	Recapito		
	Dati Bancari per Rimborsi		
	Scelta della Password		
	Conferma		
	Riepilogo Credenziali		

Cliccando il pulsante **Registrazione WEB** ti saranno proposte una serie di maschere per l'inserimento dei tuoi dati personali: documento d'identità, informativa sulla privacy, residenza/domicilio, recapiti, domiciliazione bancaria per eventuali rimborsi.

Inserire il proprio codice fiscale e proseguire nell'inserimento dei dati personali

Codice Fiscale

Digitare il proprio codice fiscale e cliccare su procedi:

Codice Fiscale	
Codice Fiscale*	<input type="text" value="PRVTST80A01L781G"/>
Studente straniero senza Codice Fiscale Italiano	<input type="checkbox"/>

[Indietro](#)

[Avanti](#)

Registrazione: Dati personali

In questa pagina viene visualizzato il modulo per l'inserimento o la modifica dei dati personali e del luogo di nascita dell'utente.

Dati personali	
Nome*	<input type="text" value="NOME"/>
Cognome *	<input type="text" value="COGNOME"/>
Data Nascita*	<input type="text" value="01/01/1984"/> (gg/ MM/ yyyy)
Sesso*	Maschio <input type="radio"/> Femmina <input checked="" type="radio"/>
Cittadinanza*	<input type="text" value="ITALIA"/>
Nazione di nascita*	<input type="text" value="ITALIA"/>
Provincia di nascita*	<input type="text" value="Verona"/>
Comune di nascita*	<input type="text" value="Verona"/>
Codice Fiscale*	<input type="text" value="CGNNMO84A01L781G"/>

[Indietro](#)

[Avanti](#)

Registrazione: Documenti di identità

In questo modulo viene richiesto l'inserimento dei dati relativi ad un documento di identità tra i seguenti: Carta di Identità, Patente, Passaporto. Si prega di inserire il tipo documento, il numero identificativo del documento, l'ente che lo ha rilasciato (Comune di..., Prefettura di..., Questura di..., Ambasciata di...), data di rilascio e data di scadenza.

Documento d' Identità	
Tipo documento*	<input type="text" value="Carta Identità"/>
Numero*	<input type="text" value="xxxxxxxxxxxxxxxx"/>
Rilasciato da*	<input type="text" value="xxxxxxxxxxxxxxxx"/>
Data Rilascio*	<input type="text" value="20/10/2008"/> (gg/ mm/ aaaa)
Data Scadenza Validità*	<input type="text" value="20/10/2018"/> (gg/ mm/ aaaa)

[Indietro](#)

[Avanti](#)

Registrazione: Indirizzo di Residenza

In questa pagina viene richiesto l'inserimento dell'indirizzo di Residenza dell'utente. Si prega di precisare se l'indirizzo di residenza coincide o meno con un eventuale altro indirizzo di Domicilio. Nel caso l'indirizzo di Residenza non coincida con il domicilio, verrà richiesto in seguito di specificare l'indirizzo di Domicilio. Viene richiesto inoltre di prestare o meno il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili, e di autorizzare o meno la diffusione dei propri dati personali

Residenza	
Nazione*	ITALIA
Provincia*	Verona
Comune/Città*	Verona
Ricerca via	via tigli
Via	Ricerca...
N° Civico*	23
Telefono*	xxxx (se non si possiede inserire xxxx)
Domicilio coincide con residenza*	Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>
Dichiaro di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003 e presto il mio consenso al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Ateneo; inoltre presto il mio consenso ai sensi degli artt. 20, 23 e 26 del D. Lgs. 196/2003 per il trattamento dei miei dati sensibili.*	Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>
Autorizzo alla eventuale diffusione dei dati personali nel rispetto delle disposizioni vigenti*	Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>

Indietro

Avanti

Attenzione: l'inserimento dei dati di domicilio, è richiesto solo nel caso in cui non coincidano con i dati di residenza.

Registrazione: Dati domiciliazione bancaria (Rimborsi)

La pagina visualizza il modulo per l'inserimento o la modifica dei dati bancari.

Ti consigliamo di completare con estrema accuratezza i dati di domiciliazione bancaria, per ottenere rapidamente e senza contrattempi eventuali rimborsi. Ti ricordiamo inoltre che i pagamenti sopra i mille euro devono essere versati su di un conto corrente, e quindi è indispensabile l'inserimento dei dati relativi all'IBAN.

Per cancellare l'IBAN inserito seleziona dal menù Modalità la voce "Non dichiaro modalità di rimborso".

Domiciliazione bancaria - Rimborsi	
Modalità*	Seleziona...

Indietro

Avanti

Attraverso la selezione dal menù a tendina è possibile indicare una modalità di rimborso tramite bonifico bancario per la ricezione di eventuali rimborsi/borse di studio.

Registrazione: Recapito

In questo modulo si prega di specificare dove si desidera ricevere le comunicazioni provenienti dall'ateneo, se all'indirizzo di Residenza o al Domicilio, qualora si abbiano due indirizzi diversi e l'indirizzo email. Si prega inoltre di prestare o negare il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili e alla diffusione dei dati personali.

Recapiti


Recapito documenti*	Residenza <input checked="" type="radio"/> Domicilio <input type="radio"/>
Recapito tasse*	Residenza <input checked="" type="radio"/> Domicilio <input type="radio"/>
E-mail*	<input type="text" value="nome.cognome@dominio.it"/>
FAX	<input type="text"/>
Pref. Internazionale	+39 <input type="button" value="v"/>
Pref. Internazionale	<input type="text"/> (pref. internaz. - inserire sempre + 39 o altro prefisso estero)
Cellulare	<input type="text" value="xxxxxxxx"/> Max 16 caratteri(es:3486767676)
Dichiaro di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003 e presto il mio consenso al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Ateneo; inoltre presto il mio consenso ai sensi degli artt. 20, 23 e 26 del D. Lgs. 196/2003 per il trattamento dei miei dati sensibili.*	S <input checked="" type="radio"/> N <input type="radio"/>
Acconsento alla comunicazione dei dati personali nel rispetto delle disposizioni vigenti*	S <input checked="" type="radio"/> N <input type="radio"/>
Autorizzo alla eventuale diffusione dei dati personali nel rispetto delle disposizioni vigenti*	S <input checked="" type="radio"/> N <input type="radio"/>

Terminato l'inserimento dei dati personali ti sarà proposta la seguente maschera dove è necessario inserire le credenziali che utilizzerai per accedere alla tua area riservata e compilare la domanda di immatricolazione.

Registrazione: Scelta password

In questa pagina è necessario definire la password personale di accesso. Si raccomanda di memorizzare questa password perché sarà necessaria per accedere nuovamente al sistema sia per modificare i propri dati, che per concludere la procedura di preimmatricolazione a seguito di concorso.

Tutti gli spazi all'inizio e alla fine della password verranno eliminati.

 **ATTENZIONE:** la password inserita deve soddisfare i seguenti requisiti:

- deve essere costituita almeno da 8 caratteri
- deve essere costituita almeno da 1 caratteri del tipo A-Za-z
- deve essere costituita almeno da 1 caratteri del tipo 0-9
- deve essere costituita almeno da 1 caratteri del tipo ~!@#\$%^&*()_+~`{}|\'";<>,./?
- deve essere costituita al massimo da 30 caratteri
- deve essere costituita al massimo da 0 caratteri del tipo |éèiùàò*5ç€

Scelta password

Password*	<input type="password" value="●●●●●●●●"/>
Conferma password*	<input type="password" value="●●●●●●●●"/>

Successivamente potrai visualizzare il riepilogo dei dati inseriti e confermarli definitivamente.


Attenzione: una volta confermati, i dati non sono più modificabili dalla procedura web. Nell'eventualità di errori nella compilazione dei dati anagrafici è necessario rivolgersi alla U.O. Carriere Scuole di Specializzazione e Post Lauream, inviando una mail a carriere.scuolespec@ateneo.univr.it allegando fotocopia del documento di identità e del codice fiscale.

Conclusa la registrazione, visualizzerai le **credenziali d'accesso** inserite e potrai eventualmente stamparle come promemoria. Cliccando il pulsante **Procedi con l'autenticazione** è possibile accedere al sistema e procedere con l'iscrizione al concorso.

Registrazione: Registrazione Conclusa

Sono state inserite correttamente tutte le informazioni richieste. Per entrare nella nuova Area Personale è necessario eseguire l'operazione di Login inserendo, quando richiesto, le chiavi d'accesso riportate sotto. Si consiglia di trascrivere queste informazioni in modo sicuro, per gli accessi futuri.

Credenziali	
Nome	NOME
Cognome	COGNOME
E-mail	nome.cognome@dominio.it
Nome Utente	n.cognome
Password	a12345678!

 Le chiavi d'accesso sono state inviate correttamente per posta elettronica all'indirizzo da lei inserito.

Procedi con l'autenticazione

Stampa promemoria

Esci

1.2 UTENTE GIÀ PRESENTE NEL SISTEMA

Se in fase di registrazione, ti compare questo messaggio di errore:

Utente già registrato nel sistema

Il sistema ha rilevato che i tuoi dati sono già presenti.
Per accedere ai servizi web clicca sulla voce login del menu e inserisci username e password.

Se devi immatricolarti o iscriverti ad un concorso ad accesso programmato e non ricordi le tue chiavi di accesso segui le istruzioni che trovi all'indirizzo

<http://www.univr.it/recuperocredenziali>

La procedura di recupero non è immediata e potrebbe durare al più 3 giorni lavorativi con decorrenza dal giorno successivo dell'arrivo della richiesta.

Significa che il tuo codice fiscale è già presente nel sistema, o perché possiedi una carriera (anche conclusa) nell'ateneo o perché già registrato o iscritto ad un concorso. Pertanto non devi eseguire una nuova registrazione, ma autenticarti con le credenziali già in tuo possesso.

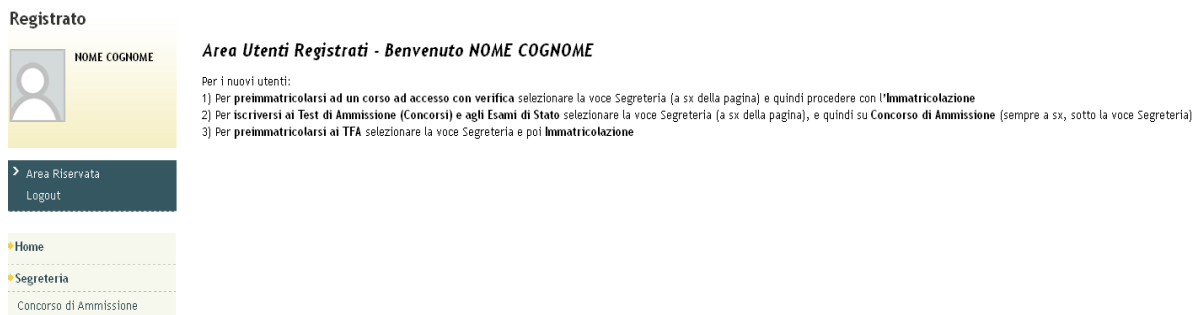
Attenzione: per recuperare username o password dimenticati o scaduti è necessario seguire le procedure indicate alla pagina www.univr.it/recuperocredenziali

2. ISCRIZIONE AL CONCORSO DI AMMISSIONE

2.1 Scelta concorso di ammissione

Eeguire il login inserendo Username e Password.

Una volta ottenuto l'accesso all'area riservata, sul menù a sinistra cliccare la voce segreteria e poi "Concorso di Ammissione"



Cliccare

Iscrizione Concorsi

E selezionare la tipologia di corso: Scuola di specializzazione 3 anni

Scelta tipologia corso

Selezionare la tipologia di corso al quale si intende accedere.

Scelta tipologia corso

Post Riforma*

Scuola di Specializzazione (3 anni)

Laurea Magistrale Ciclo Unico 6 anni

Master di Primo Livello

Ante Riforma*

Corso di Perfezionamento

Indietro Avanti

Scegliere la scuola di specializzazione in CHIRURGIA ORALE e cliccare il pulsante **Avanti** per proseguire.

Lista concorsi

Cliccando nella finestra 'Dettaglio' è possibile visualizzare le specifiche del concorso, per ritornare poi a questa schermata, premere il pulsante PROSEGUI. Per procedere con l'iscrizione, invece, selezionare il concorso e premere il pulsante AVANTI in fondo alla pagina.

Scelta del concorso

Concorso*

Concorso per titoli ed esami per l'ammissione alla Scuola di Specializzazione in CHIRURGIA ORALE

Dettaglio (cliccare il link sotto per visualizzare ulteriori informazioni sul concorso, cliccare invece il bottone circolare e il pulsante prosegui per procedere con l'iscrizione)

R43 - CHIRURGIA ORALE

[Indietro](#) [Avanti](#)

Confermare la scelta effettuata

Conferma scelta concorso

Verificare le informazioni relative alle scelte effettuate nelle pagine precedenti.

Tipologia titolo di studio	Specializzazione
Tipologia di corso	Scuola di Specializzazione (3 anni)
Descrizione	Concorso per titoli ed esami per l'ammissione alla Scuola di Specializzazione in CHIRURGIA ORALE

[Indietro](#) [Conferma e prosegui](#)

Laddove mancante inserire gli estremi di un documento d'identità in corso di validità

Documenti di identità

In questa pagina viene visualizzato l'elenco dei documenti d'identità inseriti precedentemente e viene data la possibilità di inserirne nuovi. Clicca sulla lente di ingrandimento per inserire l'allegato.

Documenti di identità presentati

Tipologia Documento	Numero	Ente Rilascio	Data Rilascio	Data Scadenza	Stato	Presenza allegati	Azioni
Passaporto	EB062088	DGDN, Lome	25/08/2011	24/08/2016		No	

[Inserisci Nuovo Documento di Identità](#)

[Indietro](#) [Prosegui](#)

Inserire la scansione del documento cliccando la lente d'ingrandimento nella colonna "Azioni"

Documenti di identità

In questa pagina viene visualizzato l'elenco dei documenti d'identità inseriti precedentemente e viene data la possibilità di inserirne nuovi. Clicca sulla lente di ingrandimento per inserire l'allegato.



Attenzione:

Per proseguire è necessario inserire almeno un documento di identità valido (non scaduto).



Attenzione:

Inserire la scansione del documento d'identità cliccando la lente d'ingrandimento Ultimo documento di identità inserito: Passaporto

Documenti di identità presentati

Tipologia Documento	Numero	Ente Rilascio	Data Rilascio	Data Scadenza	Stato	Presenza allegati	Azioni
Passaporto	EB062088	DGDN, Lome	25/08/2011	24/08/2016		No	 

[Inserisci Nuovo Documento di Identità](#)

[Indietro](#)

[Prosegui](#)

Lista allegati

Tipologia di allegato	N. Allegati Max	Stato	N. Allegati	Titolo	Descrizione	Azioni
Documento Identità	2		0			Inserisci Allegato

[Torna all'elenco Documenti di Identità](#)

2.2 Scelta ausili di invalidità

Indicare eventuali ausili di invalidità necessari per lo svolgimento della/e prova/e.

Richiesta ausili di invalidità

Qualora siano previste prove d'esame, i candidati riconosciuti portatori di handicap e/o affetti da disturbi specifici di apprendimento, in applicazione degli articoli 16 e 20 della Legge 5 febbraio 1992 n. 104, così come modificata dalla legge 28 gennaio 1999, n. 17, e della Legge 170/2010 e delle relative Linee guida possono richiedere gli ausili necessari in relazione al loro handicap.

La certificazione attestante quanto dichiarato va presentata, entro i termini stabiliti per la presentazione della domanda di ammissione a ciascun corso, all'Unità Operativa Servizi alla disabilità dell'Ateneo presso l'atrio del Polo Zanotto Via San Francesco, 22 - 37129 Verona (Tel. +39 045 8028786, e-mail: centro.disabili@ateneo.univr.it

Alla pagina Centro servizi per studenti disabili, sono disponibili tutte le informazioni e gli orari di apertura al pubblico.

Ausilio allo svolgimento delle prove

Richiedo l'ausilio per lo svolgimento della prova (L. 104/92 e succ. modifiche)* Sì No



Prove previste

Descrizione	Tipo	Data	Ora	Sede
PROVA SCRITTA	Scritto			
VALUTAZIONE TITOLI	Valutazione titoli			
PROVA ORALE	Orale			

[Indietro](#) [Avanti](#)

Confermare, infine, l'iscrizione cliccando il pulsante

[Conferma e prosegui](#)

Conferma iscrizione concorso

Verificare le informazioni relative alle scelte effettuate nelle pagine precedenti.

Concorso	
Tipologia titolo di studio	Specializzazione
Tipologia di corso	Scuola di Specializzazione (3 anni)
Descrizione	Concorso per titoli ed esami per l'ammissione alla Scuola di Specializzazione in CHIRURGIA ORALE

Valido per	
Dettaglio	R43 - CHIRURGIA ORALE

Richiesta ausili di invalidità	
Richiesta ausilio handicap	No

[Indietro](#) [Conferma e prosegui](#)

2.3 Dichiarazioni di invalidità




Inserire eventuali dichiarazioni di invalidità

Dichiarazioni di invalidità

In questa pagina sono riportate tutte le dichiarazioni di invalidità. Da questa pagina è possibile visualizzarne i dettagli e eventualmente effettuare l'eliminazione

La certificazione attestante quanto dichiarato va presentata al Centro Servizi per Studenti Disabili dell'Ateneo presso l'atrio del Polo Zanotto, Via San Francesco, 22 - 37129 Verona (Tel. 045 8028786).

Alla pagina Centro servizi per studenti disabili, sono disponibili tutte le informazioni riguardanti gli orari di apertura e la modulistica da consegnare all'ufficio disabili.

Tipo invalidità	Percentuale invalidità	Data dichiar.	Assist. tutorato.	Assist. Contatto.	Stato	Presenza allegato	Azioni
Disabile	60	20/07/2016	No	No	●	Si	  

[Inserisci nuova dichiarazione di invalidità](#)

[Indietro](#)

[Avanti](#)

2.4 Titoli di accesso

Se non già presenti nel sistema, è necessario di inserire i dati riguardanti i titoli di studio obbligatori per l'accesso.

Premere il pulsante [Inserisci](#) accanto a ciascun titolo richiesto (Abilitazione professionale + Laurea vecchio ordinamento, oppure Laurea Magistrale, oppure Laurea Specialistica) e inserire i dati richiesti

Attenzione! Solo se la combinazione di titoli inserita è valida come requisito d'accesso alla scuola di


specializzazione, a fianco del titolo dichiarato sarà mostrato il simbolo  e sarà possibile passare alla pagina successiva mediante il pulsante [Procedi](#) .



Dettaglio titoli di accesso richiesti

Inserire il/i titolo/i valido/i per l'accesso al concorso


N.B.: Se una tipologia di titolo tra quelle proposte è già presente nel sistema (es. studente laureato nell'ateneo di Verona), il dato viene caricato in automatico, verificare se è il titolo corretto per l'accesso al concorso.

Abilitazione Professionale

 Inserire l'Abilitazione professionale CONSEGUITA valida come titolo di accesso al concorso di ammissione.




Stato blocco	Titolo	Note	Stato Titolo	Azioni
	Abilitazione Professionale	Dettagli ammessi: <ul style="list-style-type: none">• Odontoiatra		Inserisci

Diploma di Laurea

 Inserire il/i titolo/i valido/i per l'accesso al concorso di ammissione.

N.B.: Se una tipologia di titolo tra quelle proposte è già presente nel sistema (es. nel caso di uno studente laureato nell'ateneo di Verona), il dato viene caricato in automatico, verificare se è il titolo corretto per l'accesso

Opzione 1:

Stato blocco	Titolo	Note	Stato Titolo	Azioni
	Laurea	Dettagli ammessi: <ul style="list-style-type: none">• 73051 - Corso di Laurea in ODONTOIATRIA e PROTESI DENTARIA <p> E' stato dichiarato un titolo della stessa tipologia, ma non corrisponde alle richieste di accesso, possibili cause:</p> <ul style="list-style-type: none">• Stato non coerente.• Dettaglio non rientrante nell'insieme dei dettagli ammessi.• Voto è inferiore a quanto richiesto. <p>E' possibile modificare il titolo presente nella sezione 'Titoli che non validano la combinazione'</p>		Inserisci

Opzione 2:

Stato blocco	Titolo	Note	Stato Titolo	Azioni
<input checked="" type="checkbox"/>	Laurea Specialistica	Dettagli ammessi: <ul style="list-style-type: none">• 52/S - Classe delle lauree specialistiche in odontoiatria e protesi dentaria	<input checked="" type="checkbox"/>	Inserisci

Opzione 3:

Stato blocco	Titolo	Note	Stato Titolo	Azioni
<input checked="" type="checkbox"/>	Laurea Magistrale	Dettagli ammessi: <ul style="list-style-type: none">• LM-46 - Classe delle lauree magistrali in Odontoiatria e protesi dentaria <p>⚠ E' stato dichiarato un titolo della stessa tipologia, ma non corrisponde alle richieste di accesso, possibili cause:</p> <ul style="list-style-type: none">• Stato non coerente.• Dettaglio non rientrante nell'insieme dei dettagli ammessi.• Voto è inferiore a quanto richiesto. <p>E' possibile modificare il titolo presente nella sezione 'Titoli che non validano la combinazione'</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	Inserisci

2.4 Inserimento allegati

Inserire tutta la documentazione richiesta per la valutazione tramite upload di un file pdf.

Per inserire un allegato selezionare **Sì** in corrispondenza di **Allega titoli valutabili**: scegliere dal menu a tendina la categoria di allegato che si vuole inserire indicando il nome del file da caricare (es.: tesi di laurea.pdf);

Inserimento allegati

Il concorso scelto prevede le seguenti tipologie di documenti e/o titoli che concorrono alla valutazione della graduatoria:

Tipo titolo	Min
Pubblicazioni attinenti la specializzaz.	0
Tesi di laurea	1

Titoli dichiarati

Non è stato inserito alcun documento e/o titolo di valutazione.

Allega titoli valutabili (in formato pdf)*

- Sì
 No

[Indietro](#)

[Avanti](#)

Premere poi premere poi il pulsante Sfoglia per scegliere l'allegato dal proprio pc

Dichiarazione titolo di valutazione

Indicare i dati del titolo o del documento di valutazione.

Dettaglio titolo o documento

Tipologia:*

Nome Documento:*

Descrizione:

Allegato: Nessun file selezionato.

Premere poi Avanti per proseguire ed una volta terminato l'upload di tutti i documenti selezionare **No** in corrispondenza della domanda "Allega titoli valutabili" e poi "avanti" per passare alla schermata successiva

Allega titoli valutabili (in formato pdf)*

- Sì
 No

2.5 Completamento della procedura

Verificare infine le scelte effettuate e confermare l'iscrizione al concorso

Conferma scelta concorso

Verificare le informazioni relative alle scelte effettuate nelle pagine precedenti.

Concorso	
Tipologia titolo di studio	Specializzazione
Descrizione	Concorso per titoli ed esami per l'ammissione alla Scuola di Specializzazione in CHIRURGIA ORALE
Valido per	
Dettaglio	R43 - CHIRURGIA ORALE
Categoria amministrativa ed ausili di invalidità	
Richiesta ausilio handicap	No
<input type="button" value="INDIETRO"/>	<input type="button" value="CONFERMA ISCRIZIONE AL CONCORSO"/>

2.6 Pagamento contributo di ammissione

Per visualizzare il codice MAV (oppure stampare il bollettino) per effettuare il versamento, cliccare il pulsante PAGAMENTI, selezionando poi la relativa fattura "Contributo di ammissione"

Riepilogo iscrizione

L'iscrizione online al concorso si è conclusa. Cliccare il pulsante **Pagamenti** per stampare il bollettino MAV del contributo di ammissione. Selezionare poi il numero della corrispondente fattura per visualizzare il pdf.

Concorso di ammissione	
Descrizione	Concorso per titoli ed esami per l'ammissione alla Scuola di Specializzazione in CHIRURGIA ORALE
Anno	2016/2017
Prematricola	1

Categoria amministrativa ed ausili di invalidità	
Richiesta ausilio svolgimento prove	No

Dettaglio	Scad. ammissione	Scad. preimmatricolazione (Ultima data valida per l'immatricolazione)
R43 - CHIRURGIA ORALE		

Prove

Descrizione	Tipologia	Data	Ora	Sede	Pubblicazione esiti	Materie	Stato	Voto/Giudizio
PROVA SCRITTA	Scritto	07/03/2017	09:30	Aula 1 piastra Odontoiatrica	Non è prevista la pubblicazione di una classifica su WEB		-	-
VALUTAZIONE TITOLI	Valutazione titoli		00:00		Non è prevista la pubblicazione di una classifica su WEB		-	-
PROVA ORALE	Orale	09/03/2017	09:30	Aula 1 piastra Odontoiatrica	Non è prevista la pubblicazione di una classifica su WEB		-	-

Allegati inseriti

Tipologia	Titolo
Tesi di laurea	tesi di laurea.pdf

[Home concorsi](#) [Stampa ricevuta](#) [Pagamenti](#) [Modifica Iscrizione](#)