REGOLAMENTO DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PROMOSSO DA SHAPEIT PER L'ASSEGNAZIONE DI N°1 BORSA DI STUDIO PER LA PARTECIPAZIONE GRATUITA AL CORSO DI APPROCCIO AL PAZIENTE PEDIATRICO e N°1 BORSA DI STUDIO PER LA PARTECIPAZIONE GRATUITA AL CORSO DI RESTAURATIVA POST-ENDODONTICA

INDICAZIONI PRELIMINARI

Si invita a prestare particolare attenzione nella lettura del presente bando, rispettando scrupolosamente le indicazioni in esso riportate. Il mancato rispetto di anche una sola delle condizioni di seguito indicate comporterà l'esclusione dal bando stesso.

Si ricorda inoltre che, ai fini di partecipazione al presente bando, è necessario essere regolarmente iscritti ad AISO per l'anno associativo corrente (2024/25), pena esclusione dalla gara stessa.

SOGGETTI PROMOTORI

ShapeIT S. r.l.

AREA D'INTERESSE

Territorio nazionale

DESTINATARI

Il presente concorso è rivolto a tutti gli studenti iscritti al V e VI anno del CdLM in Odontoiatria e Protesi Dentaria, in regola con l'iscrizione ad AISO per l'anno associativo 2024/25.

Sono esclusi dalla partecipazione coloro che intrattengono un rapporto di collaborazione e/o dipendenza con i soggetti promotori.

APERTURA DEL BANDO

Le candidature per il presente bando sono presentabili a partire dal **19 settembre 2025.**

TIPOLOGIA

Concorso senza obbligo d'acquisto. La partecipazione è gratuita, salvo le eventuali ordinarie spese di trasferimento necessarie ai fini della partecipazione stessa.

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

Ai fini di partecipazione al concorso in oggetto, ogni studente, maggiorenne ed in possesso dei requisiti sopra indicati, dovrà provvedere a trasmettere a mezzo e-mail la documentazione richiesta entro e non oltre il **29 settembre 2025** (farà fede la data di ricezione della mail) all'indirizzo bandi@aisoweb.it e per copia conoscenza (Cc) a segretario@aisoweb.it.

L'oggetto della e-mail dovrà riportare la seguente intestazione:

> Bando per corso Shape It 2025, Nome e Cognome, Sede AISO di appartenenza (es. Bando per corso Shape It 2025, Mario Rossi, AISO Foggia).

Tutta la documentazione richiesta dovrà essere trasmessa esclusivamente in **formato pdf** ed allegata in unica e- mail.

Unitamente alla documentazione indicata, ciascun partecipante al concorso dovrà riportare e specificare all'interno della e-mail:

Nome, Cognome, CODICE FISCALE; Università, Sede Locale AISO di appartenenza e la preferenza del concorso al quale si voglia partecipare (uno solo o entrambi);

N.B.: Il mancato rispetto delle condizioni specificate nel presente bando comporta l'esclusione dallo stesso, senza possibilità di appello alcuno. Si consiglia pertanto di leggere con attenzione.

È essenziale che i partecipanti siano in possesso di un indirizzo e-mail valido e non automaticamente generato attraverso il ricorso ad un software.

Partecipando al concorso, ciascun concorrente accetta il presente regolamento e la "dichiarazione di responsabilità" circa i contenuti inviati.

Ove richiesto, sarà necessario effettuare le dovute evidenziazioni indicate nella sezione DOCUMENTAZIONE RICHIESTA.

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA (ALLEGATI)

A1) Curriculum Vitae seguendo i vincoli riportati di seguito (VINCOLI CURRICULUM VITAE)

A2) Lettera motivazionale

A3) Allegare eventuali pubblicazioni scientifiche in ambito odontoiatrico (specificando i titoli e gli autori nel CV)

A4) Certificazione ufficiale rilasciata dalla segreteria della propria università attestante esami sostenuti e relativa votazione

A5) Tessera AISO

B) Autorizzazione al trattamento dei dati personali (Modulo B del presente bando)

NB: si chiede di rinominare gli allegati come indicato (A1, A2, A3, ecc)

VINCOLI CURRICULUM VITAE (A1)
All'interno del Curriculum Vitae dovranno essere riportati:

1. Dati personali (generalità, codice fiscale, indirizzo di residenza e contatti)
2. Pubblicazioni a carattere scientifico inerenti l'ambito odontoiatrico (allegare i full-text o i poster);
3. Attività associativa svolta in AISO (in particolare riportare la data di prima iscrizione ad AISO in relazione all'anno di corso e di apertura della Sede Locale: ad esempio "Rossi Mario, Iscritto ad AISO XX negli anni associativi corrispondenti agli anni di Corso: I, II, III, IV, V, VI"; per le sedi locali aperte recentemente indicare l'anno di apertura della sede: ad esempio "Rossi Mario, Iscritto ad AISO XX negli anni associativi corrispondenti agli anni di Corso: IV, V, VI, apertura della sede locale Settembre 2018".
4. Rappresentanza studentesca in ambito universitario ed associazionistico (AISO)

LETTERA MOTIVAZIONALE (A2)

All'interno di questo documento bisognerà argomentare anche la propria motivazione nella scelta del corso a cui ci si desidera partecipare (uno solo o entrambi)

CERTIFICAZIONE DEGLI ESAMI SOSTENUTI (A4)

In un separato documento dovrà essere allegata la dichiarazione rilasciata dalla segreteria studenti della propria Università che attesti in via ufficiale il numero di esami sostenuti e relativa valutazione, con particolare riferimento al voto conseguito nel corso degli esami di profitto inerenti agli insegnamenti di

- Per il corso di Approccio al Paziente Pediatrico—> Endodonzia, Odontoiatria Conservativa e Odontoiatria pediatrica(MED/28)
- Per il corso di Restaurativa post-endodontica—> Endodonzia, Odontoiatria Conservativa e Protesi (MED/28)

che dovranno dunque essere resi evidenti mediante evidenziazione o cerchiatura di colore rosso.

N.B. Se i suddetti esami sono composti da più moduli indicare la media ponderata della materia [Es. sono stati sostenuti due moduli di Chirurgia, quindi Chirurgia I da 2 CFU e Chirurgia II da 3 CFU, allora la media ponderata della materia "Chirurgia" da indicare nella documentazione sarà:

Chirurgia: Voto Chirurgia I x 2 CFU + Voto Chirurgia II x 3 CFU)/ 5 CFU]

TESSERA AISO (Allegato A5)

La tessera A.I.S.O. può essere scaricata accedendo con le credenziali personali all'*area riservata* ai Soci del sito www.aisoweb.it e scaricando dalla sezione *Tessera AISO* il documento richiesto.

VALUTAZIONE DEI CANDIDATI

Per ciascun candidato, un'apposita Commissione Scientifica analizzerà e giudicherà:

- Curriculum Vitae;
- Lettera motivazionale;
- Attività scientifica svolta;
- Esami sostenuti e votazione conseguita negli esami di Endodonzia, Conservativa e Odontoiatria pediatrica;
- Attività di rappresentanza studentesca svolta in ambito universitario ed associazionistico (AISO)

PREMI

I candidati potranno decidere di concorrere per il corso di Approccio al Paziente Pediatrico, di Restaurativa post-endodontica, o per entrambi. La vincita di uno dei due concorsi esclude dalla vincita del secondo.

Al vincitore del concorso per il corso di Approccio al Paziente Pediatrico verrà assegnato un premio consistente in n°1 borsa di studio che consentirà la partecipazione a titolo gratuito al corso di Corso di Approccio al Paziente Pediatrico Shape It. Il corso si terrà a Milano i giorni 10 e 11 ottobre 2025 presso la sede Umbra (Certo dir. Milanofiori; Strada, 3/palazzo B1-B2, 20057 Assago, MI).

Al vincitore del concorso per il corso di Restaurativa post-endodontica verrà assegnato un premio consistente in n°1 borsa di studio che consentirà la partecipazione a titolo gratuito al corso di Corso di Restaurativa post-endodontica Shape It. Il corso si terrà a Milano i giorni 17 e 18 ottobre 2025 presso il Centro Corsi De Giorgi (Via Tonale 1, 20021 Baranzate, Milano)

Eventuali spese di trasporto e pernottamento saranno esclusivamente a carico del vincitore.

ADEMPIMENTI E GARANZIE

Tutte le operazioni avverranno nel rispetto della vigente normativa.

Il n°1 vincitore del concorso verrà informato attraverso e-mail di conferma. In caso di rifiuto, il vincitore sarà individuato nel rispetto della posizione in classifica.

La Commissione si riserva la facoltà di confermare le vincite dopo aver verificato il rispetto delle condizioni di partecipazione. Il regolamento completo potrà essere reperito sul sito web di AISO (www.aisoweb.it).

AUTORIZZAZIONI, DICHIARAZIONI E GARANZIE SUI CONTENUTI

Ogni partecipante, aderendo liberamente alla presente iniziativa, dichiara e garantisce che i contenuti trasmessi rispondano al vero.

In particolare, il partecipante difenderà e terrà completamente indenne il promotore dai danni, inclusi i costi, cui quest'ultimo sia chiamato a rispondere o accetti di pagare a terzi a seguito di un'azione o di una diffida fondata sul fatto che il semplice possesso o l'uso dei contenuti pubblicati da parte del promotore, violi o abbia violato il diritto d'autore, il diritto su un marchio registrato, il diritto di brevetto, di know-how, i diritti di invenzione, di immagine ed ogni altro diritto esclusivo di terzi.

STRUMENTI ELETTRONICI E TELEMATICI

Il Promotore declina ogni responsabilità per qualsiasi problema di accesso, impedimento, disfunzione o difficoltà riguardante gli strumenti tecnici, il computer, la linea telefonica, i cavi, l'elettronica, il software e l'hardware, la trasmissione e la connessione, il collegamento internet, l'accessibilità al gioco online e la rete telefonica mobile e fissa che possa impedire ad un utente di partecipare all'attività.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il promotore dichiara che per partecipare al presente concorso il consumatore dovrà autorizzare il trattamento dei propri dati personali, che verranno trattati nel rispetto del Decreto Legislativo del 30/06/2003 N° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche avvenute con Regolamento UE n. 2016/679°. È possibile esercitare i diritti previsti dalla vigente normativa facendone esplicita richiesta a mezzo e- mail.

Ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/03, i dati conferiti saranno trattati allo scopo di consentire all'interessato la partecipazione all'operazione/concorso a premi; di essi verrà a conoscenza esclusivamente la Commissione di Valutazione. Il mancato conferimento dei dati personali implicherà l'impossibilità di partecipare alla stessa.

Il trattamento dei dati avviene mediante strumenti telematici e/o manuali, con modalità conformi alle suindicate finalità e, comunque, tali da garantire la sicurezza dei dati.

ALLEGATO B

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)

Il/Lasottoscritto/a_____

nato/a a _____il _____

residente a_____in_____

AUTORIZZA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della segnalazione inoltrata.

DATA _____ **Firma leggibile** _____