|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ALL.A**

|  **AL RETTORE** **UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DELL’AQUILA** **Piazzale Salvatore Tommasi, 1** **67100 L’AQUILA - COPPITO** |
| --- |

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

**COGNOME** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**NOME** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

data di nascita |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| luogo di nascita |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Provincia o Stato di nascita |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**residente** in via/piazza |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| n. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

comune |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Prov. |\_\_|\_\_| C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**domicilio (**eletto per eventuali comunicazioni) via / piazza |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| n. |\_\_|\_\_|\_\_|

comune |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Prov. |\_\_|\_\_| C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

telefono|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| cellulare |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

e-mail |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

|  |
| --- |
|  |

DIPENDENTE DEL SEGUENTE ENTE PUBBLICO CONVENZIONATO CON L’ATENEO PER ESIGENZE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE MEDESIMA:

...................................................................................................................................

***(Detta voce va barrata in caso trattasi di dipendente di Ente Pubblico convenzionato con l’Università per le esigenze della Scuola di Specializzazione di cui si chiede l'ammissione ai sensi del comma 5 art. 2 del D.P.R. 162/82.)***

**CHIEDE**

**DI ESSERE AMMESSA/O ALLA PROVA DI SELEZIONE RISERVATA A LAUREATI NON MEDICI PER L’AMMISSIONE, PER L’ANNO ACCADEMICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_, ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN:**

**A tal fine, in osservanza alle disposizioni di cui all’art. 46 del DPR n. 445/00 e consapevole che chi dichiara il falso incorre nelle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR medesimo,**

**dichiara sotto la propria responsabilità: *(\*)***

* **di aver conseguito la Laurea in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**presso la Facoltà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**in data |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| con voto |\_\_|\_\_|\_\_| su |\_\_|\_\_|\_\_| Lode** (barrare la relativa voce) **SI NO**

discutendo una tesi di laurea dal titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(\*) In alternativa all’autocertificazione possono essere trasmesse certificazioni in allegato alla presente domanda*

* **di aver conseguito l’Abilitazione all’esercizio della Professione presso:**

**Facoltà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**nella sessione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare: prima o seconda) con voto |\_\_|\_\_|\_\_| su |\_\_|\_\_|\_\_|**

* **di aver sostenuto gli esami di profitto sottoelencati con le votazioni di seguito riportate:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *DENOMINAZIONE* | *VOTO* *SU 30* |  | *DENOMINAZIONE* | *VOTO**SU 30* |
| 1 |  |  | 26 |  |  |
| 2 |  |  | 27 |  |  |
| 3 |  |  | 28 |  |  |
| 4 |  |  | 29 |  |  |
| 5 |  |  | 30 |  |  |
| 6 |  |  | 31 |  |  |
| 7 |  |  | 32 |  |  |
| 8 |  |  | 33 |  |  |
| 9 |  |  | 34 |  |  |
| 10 |  |  | 35 |  |  |
| 11 |  |  | 36 |  |  |
| 12 |  |  | 37 |  |  |
| 13 |  |  | 38 |  |  |
| 14 |  |  | 39 |  |  |
| 15 |  |  | 40 |  |  |
| 16 |  |  | 41 |  |  |
| 17 |  |  | 42 |  |  |
| 18 |  |  | 43 |  |  |
| 19 |  |  | 44 |  |  |
| 20 |  |  | 45 |  |  |
| 21 |  |  | 46 |  |  |
| 22 |  |  | 47 |  |  |
| 23 |  |  | 48 |  |  |
| 24 |  |  | 49 |  |  |
| 25 |  |  | 50 |  |  |

* **di essere a conoscenza delle norme e dei termini previsti dal bando.**

**Alla presente domanda allega:**

a) Fotocopia fronte/retro del documento di riconoscimento;

b) Ricevuta della preimmatricolazione on line;

c) Ricevuta di versamento con pagoPA;

d) Dichiarazione sostitutiva del diploma di laurea, con l’indicazione dell’Università presso cui è stato

 conseguito, della data, del voto di laurea, degli esami di profitto sostenuti con relativa votazione;

e) Curriculum vitae debitamente datato e firmato,

f) Tesi di Laurea e pubblicazioni attinenti la specializzazione in formato pdf,

g) Eventuale allegato B e certificato rilasciato dal competente ente pubblico.

**N.B. -** Per il dipendente di ente pubblico convenzionato con l’Università per le esigenze della Scuola di Specializzazione di cui si chiede l'ammissione ai sensi del comma 5 art. 2 del D.P.R. 162/82,alla presente domandava allegato, altresì, certificato rilasciato dall’ente medesimo con la specifica della struttura presso cui lo stesso presta servizio.

**-** Alla presente domanda, in alternativa alla dichiarazione sostitutiva del diploma di Laurea, va allegato il certificato rilasciato dall’Università presso cui è stata conseguita la Laurea con l’indicazione del voto di Laurea e degli esami di profitto sostenuti con relativi voti.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data) (firma)