

SCHEMA DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE AL MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO IN
 “MANAGEMENT DELL’EMERGENZA E DELLE MAXIEMERGENZE PER LA DIRIGENZA
 MEDICA”

Alla Prof.ssa Giofrè Florio Maria
 Direttore del Master Universitario di II liv.
 in “*Management dell’Emergenza e delle
 Maxiemergenze per la Dirigenza Medica*”.
 Dipartimento di Patologia Umana dell’Adulto e
 dell’Età Evolutiva “Gaetano Barresi”
 UOC di MCAU con OB- Pad. E
 A.O.U. Policlinico “G. Martino”
 Via Consolare Valeria
 98125 Messina

Il sottoscritto (cognome, nome)
 Nat... a (provincia di) il
 Residente a (provincia di) via.....
 n CAP
 Domicilio (se diverso dalla residenza): città..... (provincia di
) via..... n
 CAP.....
 N numero telefonico.....
 e-mail.....

CHIEDE

Di essere ammess... al Master Universitario di II livello in Management dell’Emergenza e Maxiemergenze
 Dichiaro sotto la propria responsabilità:

- a. di essere cittadino.....
- b. di possedere una adeguata conoscenza della lingua italiana(per i cittadini comunitari e stranieri);
- c. di possedere la laurea in presso l’Università di
- d. conseguita in data con la votazione di
- e. di aver conseguito l’abilitazione all’esercizio della professione di
- f. iscrizione all’Albo dei Medici della Provincia di con n..... data di
 iscrizione.....
- g. di possedere la Specializzazione inpresso l’Università di

- h. conseguita in data.....con la votazione di
- i. di essere personale medico strutturato nelle UU.OO. di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d’Urgenza
 (MCAU) e di non essere in possesso della specializzazione in Medicina d’Emergenza-Urgenza ,
 oppure Medico del 118 , oppure personale carente di competenze specifiche ;
- j. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del
 recapito;
- k. di impegnarsi a frequentare il corso assolvendo agli oneri finanziari previsti;
- l. di non essere iscritto ad alcun corso di laurea, corso di perfezionamento, scuola di specializzazione o
 altro corso universitario post laurea e, in caso contrario, si impegna a sospenderne la frequenza;
- m. di aver preso visione di tutti i punti del bando;

ALLEGA:

- 1) fotocopia del documento di identità debitamente firmato
- 2) fotocopia del codice fiscale
- 3) ogni altro titolo utile per la graduatoria di merito di accesso al Master

Data.....Firma.....