

**Domanda per l'ammissione diretta all'immatricolazione
ai Corsi di laurea magistrale delle Professioni Sanitarie**

(da compilare in stampatello)

Riservata ai possessori dei Titoli di cui all'art. 2 del bando di concorso a.a. 2019/2020

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____
CAP _____ indirizzo _____ N. _____ Co
dice Fiscale _____ Tel / Cell _____
Posta elettronica _____

consapevole che il rilascio di dichiarazioni mendaci e la formazione o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 18, 46, 47 e 76 del DPR 28/12/2000 n.445,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di essere in possesso di (barrare le voci che interessano):

- incarico ai sensi e per gli effetti dell'articolo 7 della legge 10 Agosto 2000, n. 251, commi 1 e 2, da almeno due anni alla data del **30 aprile 2019**;
- del titolo rilasciato dalle Scuole dirette a fini speciali per dirigenti e docenti dell'assistenza infermieristica ai sensi del D.P.R. n. 162/1982 e siano titolari dell'incarico di direttore o di coordinatore dei Corsi di laurea in Infermieristica, attribuito con atto formale di data certa da almeno due anni alla data del **30 aprile 2019**;
- di incarico di direttore o di coordinatore di uno dei Corsi di laurea ricompresi nella laurea magistrale di interesse, attribuito con atto formale di data certa da almeno due anni alla data del **30 aprile 2019**,

chiede

di essere ammesso/a al **Corso di laurea magistrale** in:

- Scienze Infermieristiche ed Ostetriche LM/SNT 1**
- Scienze Riabilitative delle Professioni Sanitarie LM/SNT 2**
- Scienze delle Professioni Sanitarie Tecniche Diagnostiche LM/SNT 3**

L'____stess____dichiara di essere a conoscenza che:

- la scadenza del termine di presentazione delle domande è fissata per le ore 12,00 del 4 ottobre 2019, pena l'esclusione;
- che l'elenco degli aventi diritto all'immatricolazione individuati dalla Commissione nominata per il concorso sarà pubblicata sul sito internet <http://www.unime.it>;
- che la modalità per l'immatricolazione è quella riportata all'art. 8 del bando di concorso.

_____, li _____

Firma del candidato