



Università degli Studi di Catanzaro  
"Magna Græcia"

DOMANDA PER L'AMMISSIONE DI LAUREATI NON MEDICI ALLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DI AREA  
SANITARIA -  
ANNO ACCADEMICO 2017/2018

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi "Magna Græcia"  
Catanzaro

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ N° civico \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare per l'a.a. 2017/2018

al concorso per l'ammissione alle seguenti Scuole di Specializzazione di Area Sanitaria, per laureati non medici,  
**indicate in stretto ordine di priorità :**

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

A conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445), \_l\_ sottoscritt\_

DICHIARA

di essere in possesso di

Laurea vecchio ordinamento	Laurea specialistica	Laurea magistrale	Titolo equipollente
----------------------------	----------------------	-------------------	---------------------

*barrare la casella di interesse*

in \_\_\_\_\_, titolo conseguito  
presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
con la votazione di \_\_\_\_\_  
e di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione nella  1a sessione  2a sessione  
dell'anno \_\_\_\_\_

\_l\_ sottoscritt\_ dichiara di essere portatore di handicap **si**  **no** , ai sensi della L. 104/92, e di avere necessità degli ausili e tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove **si**  **no**  (In caso affermativo si ricorda che è necessario allegare il certificato medico attestante il tipo ed il grado d'invalidità e il riconoscimento dello stato di handicap).

L\_\_ scrivente dichiara, inoltre:

1. di aver preso visione del relativo bando di concorso pubblicato presso sul portale web dell'Ateneo (<https://web.unicz.it/it/page/scuole-di-specializzazione-2017-2018>) e di tutte le prescrizioni in esso contenute;
2. di avere cognizione che la **domanda** deve essere presentata, o spedita a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento, entro e non oltre l' **11 Febbraio 2019**;
3. di essere a conoscenza che i titoli posseduti, da presentare in un plico adeguatamente sigillato presso ciascuna Scuola per la quale si concorre, devono essere consegnati o spediti entro il medesimo termine di scadenza dell' **11 Febbraio 2019**.

L\_\_ scrivente allega attestazione del versamento di € 70,00 effettuato quale "*Contributo di partecipazione al concorso per l'ammissione di laureati non medici alle scuole di specializzazione di area sanitaria, a.a. 2017/2018, e correzione prova d'esame*".

Catanzaro,

Firma del candidato

---