



Università degli Studi di Catanzaro  
"Magna Græcia"

DOMANDA PER L'AMMISSIONE DI LAUREATI NON MEDICI ALLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DI AREA  
SANITARIA - ANNO ACCADEMICO 2016/2017-

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. 2016/2017

al concorso per l'ammissione alle sottoindicate Scuole di Specializzazione di Area Sanitaria, per laureati non medici,  
**indicate in 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 si  no  nell'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 (<http://web.unicz.it/it/page/scuole-di-specializzazione-2016-2017>) e di tutte le prescrizioni in esso contenute;
2. di avere cognizione che la **domanda** deve essere presentata, o pervenire a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento, entro e non oltre il **9 Maggio 2018**;
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 delle domande di partecipazione.

L\_\_ scrivente allega attestazione del versamento di € 70,00 effettuato quale contributo di partecipazione al concorso di ammissione alle Scuole di Specializzazione dell'area Sanitaria per laureati non medici.

Catanzaro,

Firma del candidato

---