

DETTO MODULO DEVE ESSERE COMPILATO ESCLUSIVAMENTE IN STAMPATELLO.

**MODELLO PER PRESENTAZIONE TITOLI PER AMMISSIONE IN SOPRANNUMERO AL CORSO DI LAUREA  
MAGISTRALE DELLE PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE/OSTETRICHE E DELLA RIABILITAZIONE - A.A.  
2023/2024**

Il sottoscritto    
Nato a  Prov.  il   
Residente in:  Prov.    
Indirizzo  CAP   
Codice fiscale:  Tel/cell.  N° civico

In possesso della Laurea/Diploma/ Titolo equipollente in \_\_\_\_\_

Conseguito presso \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_

**Chiede**

**Di essere ammess\_ in soprannumero** al corso di laurea magistrale delle Professioni Sanitarie

Infermieristiche/Ostetriche,  della riabilitazione, **prescindendo dall'espletamento della prova di ammissione**, e in deroga alla programmazione nazionale dei posti in considerazione del fatto che svolge le seguenti funzioni operative:

funzione di direzione di una delle professioni sanitarie ricomprese nella classe di laurea magistrale di interesse, formalmente attribuita dall'Ente di appartenenza (strutture pubbliche e strutture convenzionate con il SSN);

titolare, con atto formale e di data certa da almeno due anni alla data del decreto MUR del **24.07.2023 n. 984**, dell'incarico di direttore o di coordinatore di uno dei corsi di laurea ricompresi nella laurea magistrale di interesse.

**Il titolo sopraelencato deve essere allegato alla presente dichiarazione documentato e certificato;** visti i tempi brevi per la valutazione e quindi per l'accertamento su eventuali autocertificazioni, deve obbligatoriamente essere allegato un certificato rilasciato dall'ufficio personale della propria amministrazione comprovante quanto dichiarato.

**Lo stesso dichiara di essere a conoscenza che:**

- La domanda di partecipazione alla selezione e il relativo pagamento del contributo per la valutazione della domanda di ammissione pari a **€ 50,00** devono essere effettuati, **a partire dal giorno 2 agosto 2023 ed entro le ore 11.30 del 25 agosto 2023, pena l'esclusione**, e che la domanda di ammissione va compilata e presentata, **esclusivamente**, via web Collegandosi al sito web [http://www.unicz.it/portale/didattica\\_home.asp](http://www.unicz.it/portale/didattica_home.asp) relativo ai **"concorsi di ammissione 2023/2024"**; **secondo quanto previsto all' art. 3 del bando di ammissione.**
- **la scadenza** per la presentazione del presente modello "valutazione titoli" e relativi allegati da inviare alla Commissione è fissata per le ore 11,30 del **25 agosto 2023**; che il titolo suindicato deve essere consegnato in una busta chiusa, presso l'ufficio Protocollo dell'Ateneo o spedito al seguente indirizzo: **Commissione Concorsi Laurea Magistrale delle Professioni Sanitarie – Ufficio Protocollo - Viale Europa Campus Universitario località Germaneto– 88100 Catanzaro -**, **Sulla Busta di spedizione e/o consegnata a mano si dovrà obbligatoriamente indicare** : il cognome il nome e l'indirizzo del candidato; bisognerà inoltre, inserire la seguente dicitura: Alla Commissione concorso per l'ammissione al Corso di laurea Magistrale delle Professioni Sanitarie.

Catanzaro Li \_\_\_\_\_

Firma del Candidato  
\_\_\_\_\_