

ELENCO DEI TITOLI DICHIARATI ONLINE E TRASMESSI AI SENSI DELL'ART. 3 BIS, COMMA 1 DEL BANDO DI AMMISSIONE PER L'ACCESSO AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE DELLE PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICA/OSTETRICA (Profilo Infermieristico), TECNICHE DIAGNOSTICHE E DELLA RIABILITAZIONE, A.A. 2026/2027

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

Avendo presentato domanda di ammissione al concorso per l'ammissione alla Classe di Laurea Magistrale per le Professioni Sanitarie: ☐ INFERMIERISTICHE/OSTETRICHE ☐ Tecniche e Diagnostiche ☐ della Riabilitazione, dichiara **di essere in possesso del seguente titolo di accesso:**

- ☐ laurea abilitante all'esercizio di una delle professioni sanitarie ricomprese nella classe di Laurea Magistrale di interesse;
- ☐ Diploma Universitario, abilitante all'esercizio di una delle professioni sanitarie ricomprese nella classe di laurea Magistrale di interesse;
- ☐ Titoli abilitanti all'esercizio di una delle professioni sanitarie ricomprese nella classe di Laurea Magistrale di interesse, di cui alla legge n.42/1999;

Dichiara Inoltre, ai sensi per gli effetti del DPR n° 445/2000 **che i seguenti documenti allegati alla presente domanda** di cui all'art. 3 bis, comma 1 del bando di ammissione, corrispondono al vero:

- ☐ Attività professionale nell'esercizio di una delle professioni sanitarie ricomprese nella classe di laurea magistrale di interesse presso servizi sanitari e socio-sanitari sia pubblici che convenzionati con il SSN o in regime di libera professione, queste ultime idoneamente documentate e certificate. **;
- ☐ altri titoli accademici o formativi di durata non inferiore a sei mesi *;
- ☐ attività professionale nella funzione di coordinamento o nella funzione specialistica formalmente riconosciuta in una delle professioni sanitarie ricomprese nella classe di laurea magistrale di interesse, presso servizi sanitari e socio-sanitari sia pubblici che convenzionati con il SSN**.
- ☐ Docenti e Tutor delle discipline professionalizzanti MED/45-50, incaricati formalmente presso i Corsi di Laurea delle professioni sanitarie.
- ☐ attività di ricerca documentata in pubblicazioni scientifiche.

* Master e Corsi di Perfezionamento Universitari.

** 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 attestante l'inquadramento del candidato completo di estremi deliberativi.

Lo stesso dichiara di essere a conoscenza che:

- **la scadenza** per la compilazione della domanda di ammissione, del pagamento del relativo versamento e della presentazione dei titoli è fissata per le ore 11,30 del **24 settembre 2026**.
- I partecipanti al concorso dovranno presentarsi per sostenere la **prova il giorno 5 ottobre 2026** alle ore 8,30 e non oltre le ore 10.00 muniti di un valido documento di riconoscimento e una biro nera.

DICHIARA, ALTRESÌ CHE IL NON AVER ALLEGATO ALLA PROCEDURA INFORMATICA DEI TITOLI DICHIARATI ONLINE E/O RIPORTATI NEL PRESENTE ELENCO, E NON ALLEGARE COPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ FIRMATO, COMPORTERÀ LA MANCATA VALUTAZIONE DEGLI STESSI.

Catanzaro Li _____

Firma del Candidato
