



Reg. n. _____

del _____

Università degli studi di Palermo

Area dei Servizi agli Studenti – Settore Esami di Stato

Viale delle Scienze – Edificio 14 - 90128 Palermo
Tel. 091.6650716 /718/723/ 724/725 - fax 091.6650728
www.unipa.it/sespa - e-mail: sespa@unipa.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AGLI ESAMI DI STATO DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI MEDICO CHIRURGO SECONDA SESSIONE 2009 *(ai sensi dell'Ordinanza Ministeriale 17 febbraio 2009)*

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli
Studi di Palermo

N.B. SCRIVERE IN STAMPATELLO

Matricola

Il/la sottoscritto/a

Cognome

Nome

Nato/a il

Luogo di nascita Prov.

Codice Fiscale

Residente a Prov.

Via/piazza

C.A.P.

Domiciliato a Prov.

Via/piazza

C.A.P.

Telefono

Cellulare

E-mail

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE

(Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n.445)

__I__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ il ____/____/____,

residente in _____

via _____ n. _____ C.A.P. _____

consapevole sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e consapevole di decadere dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, (ai sensi dell'art.26 della legge 04/01/1968 n. 15 e degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, pubblicato sulla G.U.R.I. n. 42 del 20/02/2001 e ulteriori modifiche)

DICHIARA

Di essere nato/a _____ Prov.(____)il _____

Di essere in possesso del seguente titolo:

Diploma di laurea specialistica afferente alla classe 46/S ;

Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia;

Conseguito presso la Facoltà di _____

dell'Università degli Studi di _____

in data ____/____/____ con la votazione di ____/____

Di essere laureando in _____

presso la Facoltà di _____

dell'Università degli Studi di _____

e di avere presentato la domanda di partecipazione agli esami di Laurea.

(conseguimento laurea entro il 31 ottobre 2009)

Dichiara, inoltre, di presentare il certificato di laurea o la dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, con l'indicazione della data e del voto di laurea, entro e non oltre due giorni dal conseguimento della stessa.

Data _____

Firma _____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione
Allegare copia di un valido documento di riconoscimento.

Allega:

- ricevuta in originale del versamento della tassa di ammissione agli Esami di Stato di € 49,58 sul c.c.p. n. 205906 intestato a: Agenzia delle Entrate Ufficio di Roma 2 – tasse scolastiche Regione Siciliana.
- ricevuta in originale del versamento di € 250,00 quale contributo di partecipazione agli Esami di Stato, sul c.c.p. n. 9902 intestato a: Università degli Studi di Palermo – Piazza Marina, 61.
- certificato di laurea
- autocertificazione del possesso del titolo di studio con indicazione della data e del voto di laurea
- copia di un valido documento di riconoscimento.

Solo per i laureati in altra sede

- certificato di nascita in carta libera
- autocertificazione del luogo e della data di nascita

N.B. Scadenza domanda di ammissione alla seconda sessione 2009: 09 ottobre 2009

TRATTAMENTI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, il trattamento dei dati personali avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti della legge;
l'Amministrazione provvede alla pubblicazione delle graduatorie all'albo dell'Università degli Studi di Palermo presso il Settore esami di Stato (Edificio 14) e sulle pagine Web dell'Ateneo.