



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI**

FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA  
SETTORE SEGRETERIA STUDENTI

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

Richiesta N. \_\_\_\_\_

Presentata il \_\_\_\_\_

Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi  
CAGLIARI

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**DI PARTECIPARE PER L'A.A. 2005/2006 ALLA SELEZIONE PER L'AMMISSIONE AL TERZO ANNO DEL CORSO DI LAUREA DI PRIMO LIVELLO IN (1)**

**INFERMIERISTICA**

**OSTETRICIA**

**con conversione in crediti dei percorsi formativi pregressi abilitanti alla professione.**

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge n. 15 del 4/1/1968 e consapevole delle pene previste dall'art. 496 c.p. sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- 1) di possedere i requisiti previsti dal bando di concorso e di essere a conoscenza di quanto stabilito nello stesso;
- 2) di essere cittadino \_\_\_\_\_
- 3)  di aver conseguito la maturità /diploma di \_\_\_\_\_ presso il Liceo/Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_/centesimi; oppure con punti \_\_\_\_\_/sessantesimi; oppure con la media \_\_\_\_\_/decimi;
- 4)  di aver frequentato con esito positivo nell'anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ il corso integrativo per diplomati degli Istituti Magistrali e dei Licei Artistici presso il Liceo/Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_;
- 5) di possedere il titolo di abilitazione alla professione (2) \_\_\_\_\_ conseguito mediante(3) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso (4) \_\_\_\_\_ con votazione (5) \_\_\_\_\_;
- 6)  di essere stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi della legge 5 febbraio 1992 n. 104 e che, in relazione al proprio handicap, necessita di supporti specifici, come indicato nella domanda, corredata di idonea documentazione che attesti il riconoscimento dell'handicap da parte delle autorità preposte, che si allega.

7) di eleggere ai fini del concorso il seguente indirizzo e recapito telefonico:

**Via** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_

**Prov.** \_\_\_ **c.a.p.** \_\_\_\_\_ **Tel.** \_\_\_/\_\_\_ **Cellulare** \_\_\_\_\_

8) di avere ricevuto l'informativa di cui all'Art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" (Allegato A al Bando).

-Allega: curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto, redatto secondo lo schema-tipo di cui all'Allegato C previsto dal Bando.

CON OSSERVANZA,

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Avvertenza: la mancata sottoscrizione in calce alla domanda e/o il mancato conferimento dei dati richiesti comporta esclusione dalla procedura concorsuale.

**AVVERTENZE:**

I candidati devono presentare la domanda entro il giorno 05 dicembre 2005 alla Segreteria Studenti della Facoltà di Medicina e Chirurgia - Cittadella Universitaria - Monserrato.

**NOTE:**

- (1) segnare il Corso di Laurea prescelto.
- (2) infermieristica od ostetrica.
- (3) Diploma Universitario; Scuola diretta a fini speciali; per altri corsi: indicare la denominazione precisa.
- (4) indicare l'ente che ha rilasciato il titolo.
- (5) indicare il voto finale conseguito e, se previsti, quelli intermedi.