



**CONCORSO PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN
SCIENZE INFERMIERISTICHE E OSTETRICHE (Classe LM/SNT1)
ANNO ACCADEMICO 2023/2024
MODULO B**

**DOMANDA DI AMMISSIONE PRESCINDENDO DALL'ESPLETAMENTO DELLA PROVA DI
AMMISSIONE E IN DEROGA ALLA PROGRAMMAZIONE NAZIONALE DEI POSTI**

(da allegare alla procedura di iscrizione online entro la scadenza prevista dal bando di ammissione:
non sarà presa in considerazione altra documentazione se non la presente, debitamente firmata e datata, e completa di
atti formali di incarico; non saranno presi in considerazione *curriculum vitae*)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari
in materia di documentazione amministrativa – G.U. n. 42 del 20/02/2001)

Il/La sottoscritto/a.....codice fiscale.....
nato/a a (Prov. di) il
residente a (Prov. di)
vian° C.A.P.nazione.....
cellulare e-mail

CHIEDE

Di essere ammesso/a **prescindendo dall'espletamento della prova di ammissione e in deroga alla
programmazione nazionale dei posti dell'art. 2 del Decreto Ministeriale n.984 del 24 luglio 2023.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza di benefici in caso di
dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), presa visione del bando di ammissione e
del suddetto D.M. e relativi allegati;

DICHIARA

Di aver conseguito la

- Laurea in (*indicare*: Infermieristica, Infermieristica Pediatrica, Ostetricia) _____
 Diploma Universitario in (*indicare*: Infermieristica, Infermieristica Pediatrica, Ostetricia) _____
 Titolo abilitante all'esercizio di una delle professioni sanitarie (*indicare quale*) _____
rilasciato da (*indicare* Ateneo o Scuola Regionale) _____

Di ricoprire una funzione di direzione di una delle professioni sanitarie ricomprese nella classe di laurea magistrale in
Scienze infermieristiche ed ostetriche, formalmente attribuita dall'Ente di appartenenza (strutture pubbliche e
convenzionate con il SSN) **(allegare lettera/atto di avvenuto incarico dirigenziale).**

Di essere titolare, con atto formale e di data certa da almeno due anni alla data del 24 luglio 2023 (DM n.984),
dell'incarico di direttore o di coordinatore di uno dei corsi di laurea ricompresi nella laurea magistrale in Scienze
infermieristiche ed ostetriche **(allegare lettera/atto di avvenuto incarico).**

DATA _____

FIRMA DEL/DELLA CANDIDATO/A _____