



Domanda di partecipazione al concorso di ammissione alle Scuole di specializzazione, ad accesso riservato ai laureati in possesso di titolo di studio diverso dalla Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia, dell'Università Campus Bio-Medico di Roma - a.a. 2023/2024

(Non verranno prese in considerazione domande incomplete. Compilare in stampatello in tutte le parti)

Facoltà Dipartimentale di Medicina e Chirurgia

***Al Rettore della
Università Campus Bio-Medico di Roma
Via Alvaro Del Portillo, 21
00128 Roma***

__l__ sottoscritt__

Cognome _____

Nome _____

nat__ a _____ il _____

residente in _____

Via _____ n. _____ CAP _____ Prov. _____

domiciliato in _____

Via _____ n. _____ CAP. _____ Prov. _____

tel. _____ cell. _____ E-mail _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-Mail _____

❖ chiede di poter sostenere l'esame di ammissione alla Scuola di specializzazione in:

(indicare la propria scelta)

- ☐ Patologia Clinica e Biochimica clinica
☐ Microbiologia e Virologia
☐ Farmacologia e Tossicologia Clinica

❖ **allega i seguenti documenti:**

- ☐ **dichiarazione sostitutiva di certificazione** (ai sensi e agli effetti dell'art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000), relativa al possesso del titolo di Laurea (vecchio ordinamento) o della Laurea e della Laurea Specialistica/Magistrale, da cui risulti, inoltre, il voto di Laurea ed il voto di Laurea Magistrale;
- ☐ dichiarazione sostitutiva di certificazione (ai sensi e agli effetti dell'art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000), relativa agli esami di profitto sostenuti unitamente alle date ed ai voti conseguiti, con allegato in copia il **piano di studi**;
- ☐ ricevuta tassa di € 70,00 (euro settanta/00) tramite bonifico bancario su c/c bancario di BANCO BPM SPA, intestato all'Università Campus Bio-Medico di Roma (Codice IBAN: IT23J0503403223000000007410);
- ☐ tesi di laurea;
- ☐ eventuali pubblicazioni scientifiche (lavori in extenso), attinenti la specializzazione, che risultano accettati da riviste scientifiche;
- ☐ documento di identità in corso di validità; per i cittadini extracomunitari fotocopia del permesso di soggiorno¹

Il sottoscritto è consapevole che la documentazione presentata ai fini del concorso non sarà restituita.

❖ **consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,**

DICHIARA

CHE I DATI CONTENUTI NEL PRESENTE MODULO E LE COPIE ALLEGATE:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.

¹ **I candidati in possesso di titolo di studio straniero** ottenuto all'estero dovranno produrre al Servizio Scuole di Specializzazione: copia del diploma di laurea con relativa abilitazione all'esercizio professionale ottenuto all'estero tradotto in lingua italiana con legalizzazione e dichiarazione di valore da parte dell'Autorità diplomatica italiana competente nel Paese di conseguimento del titolo(oppure dichiarazione Consolare dalla quale risulti che il diploma di laurea ha valore abilitante all'esercizio professionale nel Paese dove è stato conseguito); – certificato di laurea con l'indicazione di tutti gli esami superati tradotto e autenticato dall'Autorità diplomatica italiana competente nel Paese di conseguimento del titolo. La mancanza di uno solo dei suddetti documenti preclude l'accettazione della domanda di ammissione al concorso.

18.
19.
20.

SONO VERITIERI E/O CONFORMI AGLI ATTI ORIGINALI

DICHIARA, altresì,

di aver letto e ben compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 pubblicata sul sito www.unicampus.it e si esprime come segue in merito al trattamento dei dati personali da parte di UCBM quale Titolare del trattamento dei dati:

- ✓ Per finalità promozionali e di informazione su eventi e iniziative istituzionali realizzati dall'UCBM (paragrafo 3 lettera d) dell'Informativa)

☐ Acconsento

☐ Non acconsento

- ✓ Per finalità legate ad attività di promozione delle iniziative e campagne di sensibilizzazione, per la raccolta di fondi in favore di UCBM (paragrafo 3 lettera e) dell'Informativa)

☐ Acconsento

☐ Non acconsento

- ✓ Per finalità di profilazione (paragrafo 3 lettera f) dell'Informativa)

☐ Acconsento

☐ Non acconsento

.....
(luogo, data)

Il dichiarante

.....