



AL RETTORE MAGNIFICO DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA

**Domanda di Iscrizione al Tirocinio per l'Abilitazione
alla professione di Medico Chirurgo**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 46 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – G.U. n. 42 del 20/02/2001 e SS. MM.)

Il/La sottoscritto/a _____

sexso M F

nato/a a _____

provincia _____

il _____

codice fiscale _____

cittadinanza _____

consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e di decadere dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera – artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

CHIEDE

di essere iscritto al Tirocinio per l'abilitazione alla professione di **Medico Chirurgo**, sessione _____*
dell'anno _____

DICHIARA

Di essere residente in:

Di essere domiciliato, per gli esami di stato, in:

* Indicare se estiva, autunnale o invernale



Telefono: _____

Cellulare: _____

E-mail: _____

Di aver conseguito il seguente titolo di studio:

Laurea Magistrale	_____
Data conseguimento	_____
A.A. di conseguimento	_____
Ateneo	_____
Corso di Studio	_____
Classe	_____
Sessione	_____
Voto	_____
Indirizzo Struttura	_____

DICHIARA INOLTRE

di **NON** aver mai presentato analogha domanda **IN QUESTA SEDE**

di aver presentato analogha domanda **IN QUESTA SEDE**

Nell'anno _____

nella sessione _____

e di essere stato _____

Infine per essere ammesso al tirocinio per l'abilitazione alla professione di Medico Chirurgo

DICHIARA INOLTRE

- di non avere presentato per la presente sessione domanda di ammissione agli esami di Stato per l'esercizio di nessun'altra professione;
- di non aver presentato per la presente sessione domanda di tirocinio per l'abilitazione alla professione di Medico Chirurgo in nessun'altra sede;
- di essere a conoscenza di tutte le norme che regolano le prove alle quali chiede di essere ammesso;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione universitaria non assume alcuna responsabilità per il caso di dispersioni di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni della residenza e del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore;
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, e successive modificazioni e integrazioni, nelle ipotesi di dichiarazioni mendaci, di formazione o di uso di atti falsi e che



l'art. 75 del medesimo Decreto commina, altresì, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere;

- di acconsentire che, con riferimento alle disposizioni di cui al D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" concernente la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, e in particolare, alle disposizioni di cui all'art. 13, i dati personali forniti dai candidati siano raccolti presso l'Università degli Studi di Verona per le finalità inerenti e strumentali alla gestione della procedura concorsuale e ad essa consequenziali e siano trattati anche in forma automatizzata. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dal concorso. I dati potranno essere comunicati alle amministrazioni pubbliche in base a norme di legge o di regolamento o comunque nei casi in cui siano titolari dei diritti di cui agli artt. 7, 8, 9 e 10 del citato D. Leg.vo, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che li riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Allego i seguenti documenti che saranno inviati con la presente domanda di iscrizione:

Il nome del file deve corrispondere al tipo di documento che contiene; in caso di allegati multipli aggiungere una numerazione progressiva dopo il nome (es. pubblicazioni1.pdf, pubblicazioni2.pdf...)

Documentazione comune:

Data _____ Firma del dichiarante _____
(firma non autenticata)

- Allegare alla presente domanda copia fotostatica del documento di identità in corso di validità
- Allegare le ricevute attestante il pagamento dei contributi

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che lo consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si trasmette per via telematica copia fotostatica del documento di identità. (art. 38 comma 3 DPR n. 445/2000)

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 DPR n. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 DPR n. 445/2000).

Esente da imposta di bollo ai sensi del l'art. 37 DPR n. 445/2000.