UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANZARO "MAGNA GRÆCIA"
FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA

MODELLO DOMANDA PER LA SEGRETERIA STUDENTI

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI LAUREA SPECIALISTICA DELLE PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE/OSTETRICHE - A.A. 2009/2010

Cognome | Nome

Il sottoscritto _____ _____

Nato a _____ **Prov.** ____ **il** _____

Residente in: _____ **Prov.** ____ CAP _____

Indirizzo _____ N° civico _____

Codice fiscale: _____ **Tel/cell.** _____

DICHIARA:

ai sensi della legge 127/1997 e successive modificazioni di essere in possesso del seguente titolo di studio: **:**

Laurea Triennale - Diploma Universitario - Titolo equipollente di cui alla legge n. 42/99

ANNERIRE LE VOCI CHE NON INTERESSANO

Con la seguente denominazione: _____

Appartenente alla Classe di Lauree per le Professioni Sanitarie Infermieristiche/Ostetriche **con la Seguente votazione :** _____ / _____

Indicare nelle caselle sottostanti l'esatta denominazione del titolo posseduto

_____

Di durata _____ **Conseguito in data** ____ / ____ / _____

votazione ____ / 1 1 0 **Presso** _____

_____ **Con sede nella città di** _____

CHIEDE

Di partecipare al concorso di ammissione al corso di Laurea Specialistica delle Professioni Sanitarie Infermieristiche/Ostetriche per l'a.a. 2009/2010 – posti n. 50.

A tal fine allega:

- attestazione del versamento di Euro 52,00 sul c.c. 855882 intestato a Università degli studi di Catanzaro "Magna Grœcia"- Causale: contributo per la correzione informatica dei test di ammissione al corso di Laurea Specialistica Professioni Sanitarie, **A.A. 2009/2010.**

Dichiara inoltre di avere piena conoscenza del bando di concorso e di sapere che:

- **I candidati possono consegnare la domanda di partecipazione presso** la Segreteria Studenti e/o presso le Segreterie dislocate sul territorio; gli studenti che inviano la domanda per posta devono essere estremamente precisi nello spedire o consegnare la domanda di partecipazione (Magnifico Rettore – Ufficio Protocollo - Viale Europa Campus Universitario località Germaneto– 88100 Catanzaro) **seguendo le modalità previste all'art. 3 del Bando di Concorso, in quanto non verranno prese in considerazione domande recapitate presso altri uffici e/o pervenute dopo la scadenza del bando.**
- La somma **di € 52,00** versata quale contributo per l'ammissione al concorso, non è rimborsabile a nessun titolo.
- **L'incompleta o inesatta compilazione della domanda** di partecipazione al concorso di ammissione potrà essere considerata **causa di esclusione dal concorso.**
- **La ricevuta del versamento di € 52,00 (o la sua copia) deve essere allegata alla domanda di partecipazione al concorso pena l'esclusione dal concorso.**
- **DETTO MODULO DEVE ESSERE COMPILATO ESCLUSIVAMENTE IN STAMPATELLO.**
- **La scadenza** di presentazione della **domanda** di ammissione è fissata per le **ore 11,30 del 18 settembre 2009.**

I partecipanti al concorso dovranno presentarsi per sostenere la prova giorno 28 ottobre 2009 alle ore 8,00 e non oltre le ore 9.30 muniti di un valido documento di riconoscimento ed una biro nera.

Il luogo presso il quale si terrà la prova sarà reso noto, **dopo la data di scadenza del bando,** tramite affissione agli albi dell'Ateneo, della Facoltà di Medicina e Chirurgia, della Segreteria Studenti delle Professioni sanitarie e sul sito internet http://www.unicz.it.

Catanzaro Lì_____

Firma del Candidato

_____