

Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca
Università degli Studi – Federico II – Napoli
Al Presidente della Commissione degli Esami di Stato di abilitazione alla professione di
Medico Chirurgo

Il/la sottoscritto/a.....nato il.....a.....
Prov..... residente in.....Prov.CAP.....via.....
e domiciliato inProv.....CAP.....via.....
tel..... cellulare.....email..... documento di riconoscimento: Tipo
.....N.rilasciato dail.....

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere gli esami di Stato di abilitazione alla professione di Medico Chirurgo nella sessione dell'anno 201...

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità civile e penale e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- | |
|---|
| <p><input type="checkbox"/> intende conseguire, il diploma di laurea entro il termine previsto;</p> <p><input type="checkbox"/> di essere in possesso:</p> <p>o di Laurea in Medicina e Chirurgia del precedente ordinamento didattico conseguita in data
con voti presso l' Università di, matr. n.</p> <p>o di Laurea magistrale (o specialistica) in Medicina e Chirurgia -Classe LM41(o 46 S) conseguita in data
con votipresso l' Università di....., matr. n.</p> |
|---|

- | |
|---|
| <p><input type="checkbox"/> di avere necessità, durante l'espletamento delle prove concorsuali, del seguente ausilio
..... e/o dei tempi aggiuntivi
....., in quanto portatore di handicap (specificare il tipo di handicap
posseduto) ed all'uopo allega il certificato sanitario comprovante;</p> |
|---|

DICHIARA infine

di non aver presentato domande di ammissione agli esami di Stato per la corrente sessione presso altre sedi universitarie.

In fede,

Napoli,

Firma.....

<p>Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.n.196 del 30.6.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003.</p>
