



DICHIARAZIONE DI IMPEGNO SULLA FORMAZIONE SPECIALISTICA

_ l _ sottoscritt _ dott./ssa _____

Ai fini dell'immatricolazione per l'a.a. 2022/23 alla Scuola di specializzazione in Patologia clinica e biochimica clinica riservata a soggetti in possesso di titolo di studio diverso dalla laurea in medicina.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/200, consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità nonché delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

DICHIARA

- di aver conseguito la laurea in _____
in data _____ presso l'Università degli Studi di _____
con la votazione di _____/110;
- di aver conseguito il titolo di laurea abilitante all'esercizio della professione di _____;
- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di sessione dell'anno _____
presso l'Università degli Studi di _____;
- di essere iscritto/a all'Ordine dei _____
presso la sede di _____;
- di essere a conoscenza che le attività didattiche avranno il **1° novembre 2023**;
- di essere portatore di handicap (allegare idonea documentazione rilasciata dagli Organi competenti);
- di essere a conoscenza che l'impegno formativo richiesto non può essere inferiore a quello previsto per il personale del S.S.N. a tempo pieno e che l'ammissione e la frequenza alla scuola di specializzazione non determinano la costituzione di alcun rapporto di impiego;
- di essere in possesso dell'identità digitale di cui al Sistema pubblico SPID;
- di non essere in possesso dell'identità digitale di cui al Sistema pubblico SPID e si impegna ad acquisirla quando prima

Udine _____

_____ firma leggibile