

**DOMANDA DI AMMISSIONE  
STUDENTI STRANIERI E CANDIDATI IN POSSESSO DI TITOLO DI STUDIO ESTERO  
SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE**

**Al Rettore dell'Università degli Studi di Milano – Bicocca**

Il/la sottoscritto/a:

Cognome

Data di nascita

..... / ..... / .....

Nome

Sesso

M  F

Comune di Nascita

Provincia

Nazione

Cittadinanza

Codice Fiscale

Recapito Telefonico

Telefono cellulare

Indirizzo e-mail

**Residente in**

Comune

Prov.

C.A.P.

Indirizzo

N° Civico

Frazione

**Domiciliato/a** (solo se diverso dalla residenza)

Comune

Prov.

C.A.P.

Indirizzo

N° Civico

Frazione

Presso

**chiede**

di partecipare al concorso di ammissione per l'a.a. .... / ..... alla Scuola di Specializzazione in

(indicare il nome del corso)

A tale scopo, 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**

di essere in possesso del diploma di laurea in .....  
conseguito presso l'Università .....  
città/nazione ..... in data ..... con votazione .....

di aver superato l'esame di abilitazione all'esercizio della professione di .....  
presso l'Università ..... nella ..... sessione dell'anno .....

di non aver ancora sostenuto l'esame di abilitazione all'esercizio della professione di ..... e di essere a conoscenza che dovrà essere sostenuto entro la ..... sessione dell'anno ..... (solo se previsto dal bando di concorso)

di essere iscritto all'Albo Professionale di ..... della provincia di .....

di essere in possesso di titolo di studio straniero già dichiarato equipollente a Diploma di Laurea italiano con Decreto Rettorale n. .... del ..... dell'Università di .....

di aver ottenuto il riconoscimento dei titoli sopra indicati da parte del Ministero competente, con decreto n. .... del .....

dichiara di essere dipendente a tempo indeterminato del S.S.N. presso ..... U.O. .... città ..... (prov .....).

#### dichiara inoltre

- di essere consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;
- di essere a conoscenza del divieto di iscrizione contemporanea a più di un corso di studio e che la violazione della norma comporta l'annullamento automatico di ogni immatricolazione successiva alla prima;
- di essere a conoscenza delle modalità e delle scadenze contenute nel bando che disciplina la prova e che non saranno inviate comunicazioni personali inerenti la prova stessa o il suo esito;
- che quanto sopra esposto risponde a verità.

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito e **allega:**

- bollettino di versamento contributo di ammissione (*esclusi i candidati non comunitari residenti all'estero*)
- copia del visto/permesso di soggiorno (*solo per i candidati non comunitari*)
- copia autenticata del titolo di studio
- traduzione giurata e legalizzata del titolo
- dichiarazione di valore in loco rilasciata dalla Rappresentanza Diplomatica Italiana (Ambasciata/Consolato) competente per territorio
- decreto rettorale di equipollenza del titolo di studio rilasciato dall'Università sopraindicata
- decreto di riconoscimento del titolo di studio, rilasciato dal Ministero competente

Milano, ....., ..... (firma)

*La modulistica incompleta non verrà accettata*

NOTA: I dati personali saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di Legge, dei principi di correttezza e tutela della riservatezza, esclusivamente per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti relativi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo con l'Università (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, art. 13).

**RICEVUTA DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE  
PER STUDENTI STRANIERI E CANDIDATI IN POSSESSO DI TITOLO DI STUDIO ESTERO**

Cognome ..... Nome .....

Scuola di Specializzazione ..... Data .....