

**DOMANDA DI AMMISSIONE - IN DEROGA ALLA PROGRAMMAZIONE NAZIONALE -  
 AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN  
 SCIENZE INFERMIERISTICHE E OSTETRICHE – A.A. 2024/2025  
 AI SENSI DELL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.M. 1118/2024**

**ALLEGATO 5**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE** RESA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 AI FINI DELLA VALUTAZIONE DEI TITOLI UTILI PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE – A.A. 2024/2025 – IN DEROGA ALLA PROGRAMMAZIONE NAZIONALE.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	

**DICHIARA**, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera di cui all'art. 75 del citato D.P.R., di essere in possesso dei seguenti titoli (N.B.: compilare soltanto i campi di interesse):

**TITOLO ABILITANTE ALL'ESERCIZIO DI UNA DELLE PROFESSIONI SANITARIE RICOMPRESSE NELLA CLASSE DI LAUREA MAGISTRALE DI INTERESSE**

DENOMINAZIONE TITOLO	ANNO DI CONSEGUIMENTO	ATENEEO/ENTE PRESSO IL QUALE E' STATO CONSEGUITO IL TITOLO
LAUREA ABILITANTE IN:		
DIPLOMA UNIVERSITARIO IN:		
TITOLO ABILITANTE IN:		

**ATTIVITÀ PROFESSIONALE NELLA FUNZIONE DI DIREZIONE DI UNA DELLE PROFESSIONI SANITARIE RICOMPRESSE NELLA CLASSE DI LAUREA MAGISTRALE DI INTERESSE, FORMALMENTE ATTRIBUITA (STRUTTURE PUBBLICHE E STRUTTURE CONVENZIONATE CON IL S.S.N.)**

TIPOLOGIA ATTIVITA' PROFESSIONALE	dal giorno (gg/mm/aa)	al giorno (gg/mm/aa)	Ente che ha conferito l'incarico

**INCARICO, CON ATTO FORMALE E DI DATA CERTA, DA ALMENO DUE ANNI ALLA DATA DEL D.M. 1118/2024, DI DIRETTORE O DI COORDINATORE DI UNO DEI CORSI DI LAUREA RICOMPRESI NELLA LAUREA MAGISTRALE DI INTERESSE**

TIPOLOGIA DI INCARICO	dal giorno (gg/mm/aa)	al giorno (gg/mm/aa)	Ente che ha conferito l'incarico

\_\_\_\_\_ (luogo e data)

Il/la dichiarante \_\_\_\_\_  
 (firma per esteso e leggibile)

(Informativa ai sensi dell'art. 10 della L.n. 675/96 e s.m.i.: i dati personali oggetto della presente dichiarazione saranno trattati nel rispetto della L.n. 675/96 e s.m.i., per l'assolvimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione. Il dichiarante può esercitare i diritti sanciti dall'art. 13 della L.n. 675/96).