

**Concorso per l'ammissione ai corsi di laurea magistrale
delle Professioni Sanitarie
A. A. 2020/21**

Allegato n. 1

**AUTOCERTIFICAZIONE DEGLI INCARICHI RICOPERTI AI FINI
DELL'AMMISSIONE IN DEROGA**

resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Con riferimento al concorso di ammissione al seguente corso di laurea magistrale delle Professioni Sanitarie A. A. 2020/21 _____

il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov (_____) il _____

tel. _____ e-mail _____

indirizzo per comunicazioni _____

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che decadrà dal beneficio eventualmente conseguito per effetto delle dichiarazioni non veritiere, secondo quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

C H I E D E

l'ammissione al C.L.M. **in deroga** alla programmazione nazionale dei posti in considerazione del fatto che il sottoscritto già svolge funzioni operative.

A tal fine dichiara di essere in possesso dei seguenti incarichi (barrare la voce che interessa):

- Incarico conferito ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 della legge 10 agosto 2000, n. 251, commi 1 e 2, da almeno due anni alla data del D.M. 12 giugno 2020 n. 213 presso

- Incarico di direttore o di coordinatore dei corsi di laurea in infermieristica attribuito con atto formale di data certa da almeno due anni alla data del D.M. 12 giugno 2020 n. 213 presso

e possesso del titolo rilasciato dalle Scuole dirette ai fini speciali per dirigenti e docenti dell'assistenza infermieristica ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica n. 162 del 1982

- Incarico di direttore o di coordinatore di uno dei corsi di laurea ricompresi nella laurea magistrale d'interesse conferito con atto formale e di data certa da almeno due anni alla data D.M. 30 aprile 2019 n. 394 presso

Luogo e data

Firma

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità