

**Concorso per l'ammissione ai corsi di laurea magistrale  
delle Professioni Sanitarie  
A. A. 2021/22**

**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. 2021/22 \_\_\_\_\_

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,

**CHIEDE**

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 di direzione di una delle professioni sanitarie ricomprese nella classe di laurea magistrale di interesse, formalmente attribuita dall'ente di appartenenza (strutture pubbliche e strutture convenzionate con il SSN) presso

-----  
-----

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. 6 agosto 2021 n. 1058 presso

-----  
-----

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità**