

**Concorso per l'ammissione ai corsi di laurea magistrale delle Professioni Sanitarie  
A. A. 2022/23**

**Allegato n. 3**

**AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI ACCADEMICI E PROFESSIONALI POSSEDUTI  
resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445**

**CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE RIABILITATIVE DELLE  
PROFESSIONI SANITARIE**

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

indirizzo per comunicazioni \_\_\_\_\_

in qualità di candidato al concorso di ammissione al Corso di laurea magistrale in **Scienze Riabilitative delle Professioni Sanitarie** a.a. 2022/23

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,

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti titoli previsti dall'art. 12 del bando di concorso:

**TITOLI ACCADEMICI O FORMATIVI** di durata non inferiore a **sei mesi** (fino ad 1 punto per ciascun titolo fino ad un massimo di punti 3)

**Titoli accademici** (specificare anno, sede di conseguimento e durata in mesi)

.....  
.....  
.....

**Titoli formativi** (specificare anno, sede di conseguimento e durata in mesi)

.....  
.....  
.....

**ATTIVITA' PROFESSIONALE NELL'ESERCIZIO** di una delle professioni sanitarie ricomprese nella classe di laurea magistrale d'interesse presso servizi sanitari e socio-sanitari sia pubblici che convenzionati con il SSN o in regime di libera professione, queste ultime idoneamente documentate e certificate (punti 0,50 per ciascun anno o frazione superiore a sei mesi fino ad un massimo di punti 4)

(Specificare qualifica, provvedimenti di attribuzione degli incarichi e periodo di lavoro)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**ATTIVITA' PROFESSIONALE** nella funzione di coordinamento o nella funzione specialistica formalmente riconosciuta in una delle professioni sanitarie ricomprese nella classe di laurea magistrale di interesse, presso servizi sanitari e socio-sanitari sia pubblici che convenzionati con il SSN (punti 1 per ciascun anno o frazione superiore a 6 mesi fino ad un massimo di punti 5)

(Specificare qualifica, provvedimenti di attribuzione degli incarichi e periodo di lavoro)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**DOCENTI E TUTOR** delle discipline professionalizzanti MED/45-50, incaricati formalmente presso i corsi di laurea delle professioni sanitarie (punti 0,50 per ciascun incarico/anno fino ad un massimo di punti 5)

(Specificare incarico e periodo)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**ATTIVITA' DI RICERCA** documentata in pubblicazioni scientifiche (fino ad un massimo di punti 3)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Firmare e caricare la scansione nell'ambito della procedura di compilazione della domanda online così come riportato all'art. 5 del bando di concorso.**

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_