

Allegato A)

__l__ sottoscritt__ _____, ai fini dell'ammissione,
per l'anno accademico 2019/2020, al corso di laurea magistrale in Scienze Riabilitative delle Professioni
Sanitarie presso la Scuola di Medicina dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro, di cui al D.R. n.
____ del __/08/2019, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.
445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara:

**1. di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti richiesti dall'art. 1 del bando di concorso (barrare
la sola voce interessata):**

Diploma di laurea triennale abilitante all'esercizio della professione sanitaria ricompresa nella
classe di laurea magistrale in Scienze Riabilitative delle Professioni Sanitarie (classe LM/SNT2)
presso l'Università degli Studi di _____ in data
__/__/____.

Diploma universitario abilitante all'esercizio della professione sanitaria ricompresa nella classe di
laurea magistrale in Scienze Riabilitative delle Professioni Sanitarie (classe LM/SNT2) conseguito
presso l'Università degli Studi di _____ in data
__/__/____.

Titolo abilitante all'esercizio di una delle professioni sanitarie ricompresa nella classe di laurea
magistrale in Scienze Riabilitative delle Professioni Sanitarie (classe LM/SNT2), di cui alla legge n.
42/1999, e precisamente _____ conseguito presso
_____ in data __/__/____.

ovvero di dover conseguire, entro il 17/12/2019, il seguente diploma di laurea:

Diploma di laurea triennale abilitante all'esercizio della professione sanitaria ricompresa nella
classe di laurea magistrale in Scienze Riabilitative delle Professioni Sanitarie (classe LM/SNT2) da
conseguire presso l'Università degli Studi di _____.

2. di essere in possesso del seguente requisito richiesto dall'art. 2 del bando di concorso² e, pertanto, di essere ammesso in soprannumero prescindendo dall'espletamento della prova scritta (barrare la sola voce interessata):

- conferimento incarico ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 della legge 10 agosto 2000, n. 251, c. 1 e 2, da almeno due anni alla data del D.M. 30 aprile 2019, n. 394;
- titolare, con atto formale e di data certa da almeno due anni alla data del D.M. 30 aprile 2019, n. 394, dell'incarico di direttore o di coordinatore di uno dei corsi di laurea ricompresi nella classe della laurea magistrale di cui alla presente domanda.

Il/La sottoscritt__ esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Luogo e data,

firma del candidato

² Omettere tale dichiarazione se non si è in possesso dei requisiti di cui all'art. 2 del bando.