Allegato A)

__l__ sottoscritt__ _____,ai fini dell'ammissione, per l'anno accademico 2020/2021, al corso di laurea magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche presso la Scuola di Medicina dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro, di cui al D.R. n. 2243 del 01/09/2020, 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 Infermieristiche e Ostetriche (classe LM/SNT1) presso l'Università degli Studi di _____ in data ___/___/_____.

☐ Diploma universitario abilitante all'esercizio della professione sanitaria ricompresa nella classe di laurea magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche (classe LM/SNT1) conseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data ___/___/_____.

☐ Titolo abilitante all'esercizio di una delle professioni sanitarie ricomprese nella classe di laurea magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche (classe LM/SNT1), di cui alla legge n. 42/1999, e precisamente _____ conseguito presso _____ in data ___/___/_____.

ovvero di dover conseguire, entro il 01/12/2020, il seguente diploma di laurea:

☐ Diploma di laurea triennale abilitante all'esercizio della professione sanitaria ricompresa nella classe di laurea magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche (classe LM/SNT1) da conseguire presso l'Università degli Studi di _____.

2. di essere in possesso del seguente requisito richiesto dall'art. 2 del bando di concorso[2] 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;

☐ titolo rilasciato dalle Scuole Dirette a Fini Speciali per Dirigenti e Docenti dell'Assistenza Infermieristica ai sensi del D.P.R. n. 162/1982 e titolare, da almeno due anni alla data del D.M. 30 aprile 2019, n. 394, dell'incarico di direttore o di coordinatore dei corsi di laurea in Infermieristica, attribuito con atto formale di data certa;

☐ 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.