



Università degli Studi di Messina

MOD. B

U. Op. Esami di Stato

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ ,
n. cellulare _____ e-mail _____ iscritto presso questo Ateneo (come da modalità specificate
nel Bando per il tirocinio post laurea per l'abilitazione per medico chirurgo anno 2021) con il n. **prematricola** _____ per il
tirocinio post laurea per medico chirurgo anno 2021, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R.
28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

A) **di essere in possesso del titolo di studio:** Laurea in Medicina e Chirurgia: V. O. /classe 46S /LM 41
rilasciato dall'Università degli Studi di _____ il _____ voto _____

C) di presentare istanza di partecipazione all'esame di stato solo in questa Università;

D) di aver preso visione del Bando di questa Università relativo agli Esami di abilitazione all'esercizio della professione di MEDICO
CHIRURGO - sessioni dell'anno 2021;

E) di aver preso visione di quanto pubblicato all'indirizzo <https://www.unime.it/it/esami-stato/medico-chirurgo> parte integrante del Bando
esami di abilitazione anno 2021 per Medico Chirurgo;

F) di essere a conoscenza di dover frequentare il tirocinio post laurea di tre mesi suddivisi tra MEDICINA GENERALE, CHIRURGIA e
CLINICA MEDICA e di esser tenuto ad accettarlo ed eseguirlo, qualunque sia la destinazione assegnata dalla Commissione Attuazione
Tirocini ed inoltre di esser a conoscenza di dover ritirare e consegnare per ogni tirocinio il relativo libretto e le dichiarazioni di compatibilità
dei tutor nelle date pubblicate sul sito istituzionale di Ateneo, pena l'esclusione dagli esami.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che:

- tutte le informazioni e comunicazioni verranno pubblicati alla pagina web: <https://www.unime.it/it/esami-stato/medico-chirurgo>
e che non vi saranno ulteriori forme di comunicazioni.
- Che il risultato finale delle prove sarà pubblicato a cura della commissione tirocini sul portale ESSE3 e visibile dal sottoscritto.

Messina, _____

firma _____

Da inserire obbligatoriamente nella pagina esse3 contestualmente all'iscrizione

*L'Università degli Studi di Messina (Titolare del Trattamento) informa che il trattamento dei dati personali raccolti con il presente modulo è effettuato
conformemente al Nuovo Regolamento Generale (UE) 2016/679, per le sole finalità istituzionali e per lo svolgimento dei relativi compiti connessi all'istanza*