



Alla Magnifica Rettore
dell'Università degli Studi di
Messina

U. Op. Esami di Stato

MOD. B

Domanda partecipazione al concorso “Ammissione al tirocinio post laurea – Medico Chirurgo anno 2024”

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 _____ chiede l'iscrizione al concorso “Ammissione al
tirocinio post laurea – Medico Chirurgo anno 2024” (come da modalità specificate nel Bando per il tirocinio post
laurea per l'abilitazione per medico chirurgo anno 2024) 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 MESSINA 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 all'abilitazione all'esercizio della professione di MEDICO CHIRURGO –
anno 2024;

E) di aver preso visione di quanto pubblicato all'indirizzo <https://www.unime.it/didattica/post-laurea/esami-di-stato/medico-chirurgo-0> parte integrante del Bando su citato;

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 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/didattica/post-laurea/esami-di-stato/medico-chirurgo-0> 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