

di essere in **possesso della laurea triennale in:**

conseguita presso l'Università _____

se presso l'Università degli studi di Firenze indicare anche il numero di matricola |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

classe _____ in data |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| dove ha sostenuto i seguenti **esami di profitto** in materie attinenti alla Scuola di Specializzazione nei settori previsti dall'ordinamento ministeriale [ai sensi dell'art. 11, comma 2, lett. b) del Bando di concorso potranno essere valutati massimo 7 esami, compresi eventuali esami sostenuti nella triennale]: (*)

N.	DENOMINAZIONE	VOTO	S.S.D.	CFU	SOSTENUTO IN DATA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Note: S.S.D. = Settore Scientifico Disciplinare CFU = Crediti Formativi Universitari

➤ di aver conseguito l'**Abilitazione all'esercizio della Professione** di:

conseguita presso l'Università _____

se presso l'Università degli studi di Firenze indicare anche il numero di matricola |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

nella sessione _____ (indicare: prima o seconda) con votazione di |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| su |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Ai sensi dell'art. 2, comma 4, del Bando di accesso, l'abilitazione all'esercizio della professione, ove non ancora posseduta al momento della sottoscrizione del presente modulo, deve essere **conseguita entro la data di iscrizione alla Scuola di Specializzazione** nei termini previsti dal successivo art. 12 del Bando citato.

di essere in **possesso dei seguenti titoli** di cui chiede la valutazione (*tesi di laurea, pubblicazioni, collaborazioni scientifiche del settore, etc...*) _____

➤ di essere a conoscenza delle norme e dei termini previsti nel Bando di concorso.

_____ (data)

_____ (firma)

ALLEGATI:

titolo di studio straniero: titolo di studio corredato di traduzione ufficiale in lingua italiana ed integrato dalla copia di dichiarazione di valore rilasciata dalla Rappresentanza italiana del luogo ove il titolo è stato rilasciato;

titolo/i presentati per la valutazione, come da bando: _____;

versamento di € 50,00 a titolo di contributo spese per la prova di ammissione, con causale obbligatoria: *"Contributo spese di organizzazione e gestione della prova di ammissione alla Scuola di Specializzazione in Patologia clinica e biochimica clinica - a.a. 2015/2016"*effettuato mediante:

bollettino di c/c postale n. 2535, intestato a Università degli Studi di Firenze – Servizio Tesoreria – Piazza San Marco, n. 4 – Firenze;

bonifico bancario sul c/c n. 000041126939 intestato all'Università degli Studi di Firenze, presso la Banca UniCredit, via Vecchietti, 11, 50123, Firenze - Codice IBAN IT 88 A 02008 02837 000041126939 - Codice BIC/SWIFT UNCRITM1F86.

studente extra unione europea: **copia della ricevuta** dell'istanza di permesso di soggiorno rilasciata da **Poste Italiane**, accompagnata da **copia del passaporto con lo specifico visto d'ingresso per motivi non turistici o copia del permesso di soggiorno** in corso di validità rilasciato dalla Questura;

copia della tesi di laurea, se discussa in materia attinente la specializzazione;

stato di servizio;

certificazione _____