

ALLEGATO 2

RISERVATO AI CANDIDATI IN POSSESSO DEI REQUISITI PER ESSERE AMMESSI AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE SENZA L'ESPLETAMENTO DELLA PROVA DI AMMISSIONE E IN DEROGA ALLA PROGRAMMAZIONE NAZIONALE DEI POSTI.

*(Si prega di scrivere stampatello)*

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nat \_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

attualmente residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_

Chiede di essere ammesso in deroga al Corso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche

A tal fine dichiara di:

- di essere in possesso  di non essere in possesso:  
del titolo rilasciato dalle Scuole Dirette a Fini Speciali per Dirigenti dell'Assistenza Infermieristica ai sensi del DPR n° 162/82
- ricoprire una funzione di direzione di una delle professioni sanitarie ricomprese nella classe di laurea magistrale di interesse, formalmente attribuita dall'Ente di appartenenza (strutture pubbliche e strutture convenzionate con il SSN), in analogia all'art.7 della legge 10/08/2000, n° 251, commi 1 e 2.
- Ente che ha attribuito l'incarico \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_
- di essere titolare, con atto formale da almeno 2 anni alla data del 06/08/2021, dell'incarico di Direttore o Coordinatore del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_
- Organo accademico che ha attribuito l'incarico \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_

NB → Per incarichi svolti presso pubbliche amministrazioni e per incarichi svolti presso privati non gestori di pubblici servizi: allegare autocertificazioni di attività professionale (MOD. A/37).

L'indicazione di dati non veritieri o difformi dalla realtà comporta l'esclusione dalla graduatoria finale o la decadenza dall'eventuale iscrizione.

Parma, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021

**In fede**

\_\_\_\_\_