



Università degli Studi “G. d’Annunzio”  
CHIETI-PESCARA

**CONCORSO NAZIONALE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE AREA SANITARIA  
A.A. 2023/2024**

**SESSIONE STRAORDINARIA DI RECUPERO DI POSTI SUI QUALI I CANDIDATI  
ASSEGNATI NON HANNO PERFEZIONATO L’IMMATRICOLAZIONE  
Fasi II – III – IV**

**AVVISO**

**II FASE:** A partire da **venerdì 11 ottobre 2024 ore 13.00** fino a **martedì 15 ottobre 2024 ore 13:00 (fuso orario Italia)**, i candidati hanno tempo per regolarizzare l’iscrizione presso questo Ateneo.

**III FASE:** A partire da **venerdì 18 ottobre 2024 ore 13.00** fino a **martedì 22 ottobre 2024 ore 13:00 (fuso orario Italia)**, i candidati hanno tempo per regolarizzare l’iscrizione presso questo Ateneo.

**IV FASE:** A partire da **venerdì 25 ottobre 2024 ore 13:00** fino a **martedì 29 ottobre ore 13:00 (fuso orario Italia)**, i candidati hanno tempo per regolarizzare l’iscrizione presso questo Ateneo.

Le eventuali ulteriori fasi di riassegnazione si svilupperanno secondo l’iter temporale di cui all’art. 10, comma 5, del bando MUR n. 678/2024, le immatricolazioni presso questo Ateneo seguiranno la stessa cadenza delle fasi sopra indicate.

**Si invitano i candidati a porre particolare attenzione alle disposizioni contenute nell’art. 10, commi 3 e 4, del suddetto bando MUR.**

**I candidati che non hanno perfezionato alcuna iscrizione o già immatricolati presso stessa o altra Scuola di altro Ateneo potranno iscriversi presso questa Università seguendo la procedura indicata al punto 1) dell’[Informativa](#) relativa all’immatricolazione.**

**I candidati già iscritti ad un’altra Scuola di quest’Ateneo dovranno contattare il Settore Scuole di Specializzazione ed Esami di Stato ai seguenti numeri telefonici 0871/3556323-6320-6319 ovvero a mezzo posta elettronica inviando un messaggio all’indirizzo [scuolespec@unich.it](mailto:scuolespec@unich.it) per conoscere la procedura da seguire.**

**Il candidato già immatricolato presso questo Ateneo che perfezioni l’iscrizione sul posto riassegnato di altra Università dovrà inoltrare a mezzo PEC, all’indirizzo [ateneo@pec.unich.it](mailto:ateneo@pec.unich.it), domanda di rinuncia in bollo utilizzando il modulo allegato e avrà diritto a ricevere la restituzione dei contributi universitari versati pari ad € 600,00.**

L’imposta di bollo di € 16,00 apposta sulla domanda di immatricolazione non è rimborsabile, per avere la restituzione della tassa regionale di € 140,00 il candidato dovrà inoltrare relativa istanza all’Azienda DSU [adsuch.protocollo@postecert.it](mailto:adsuch.protocollo@postecert.it) utilizzando il modulo reperibile all’indirizzo: [http://www.adsuch.gov.it/images/ImmaginiSito/richiesta\\_rimborso\\_tassa\\_regionale.pdf?type=file](http://www.adsuch.gov.it/images/ImmaginiSito/richiesta_rimborso_tassa_regionale.pdf?type=file)

Chieti, 11 ottobre 2024

Settore Scuole di Specializzazione ed Esami di Stato

Area Dirigenziale della Didattica e della Ricerca

Settore Scuole di Specializzazione ed Esami di Stato - Università degli Studi “G. d’Annunzio” Chieti-Pescara

Via dei Vestini, 31 - 66100 Chieti - tel.0871//6323/6320 – fax 0871 3556331

e-mail Scuole Specializzazione: [scuolespec@unich.it](mailto:scuolespec@unich.it) e-mail Esami Stato: [esamistato@unich.it](mailto:esamistato@unich.it)



Università degli Studi "G. d'Annunzio"  
CHIETI-PESCARA

DICHIARAZIONE DI RINUNCIA AGLI STUDI PER ISCRIZIONE A SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE  
DI ALTRO ATENEIO A SEGUITO DELL'AVVIO DELLA SESSIONE STRAORDINARIA  
DI ASSEGNAZIONE DEI CANDIDATI DEL CONCORSO SSM 2023/2024

AL MAGNIFICO RETTORE  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "G. D'ANNUNZIO"

CHIETI – PESCARA

Imposta di bollo  
assolta in modo  
virtuale  
Aut.Prot. n. 3843  
del 31.01.2008\*

Il/La sottoscritto/a (cognome) (nome) \_\_\_\_\_

matr. \_\_\_\_\_ nat \_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ iscritt \_\_ nell'a. a. 2023/2024 al I anno di corso

della Scuola di Specializzazione in \_\_\_\_\_

(indicare Scuola di Specializzazione dell'Università G. d'Annunzio)

DICHIARA

di rinunciare alla predetta iscrizione per immatricolazione alla Scuola di Specializzazione in

\_\_\_\_\_ dell'Università \_\_\_\_\_

(indicare Scuola e Università di nuova assegnazione)

e chiede, ai sensi dell'art. 10, comma 6, del Bando di concorso nazionale di ammissione alle Scuole di Specializzazione di area sanitaria A.A. 2023/2024, il rimborso dei contributi universitari versati pari a € 600,00 mediante accredito sul C/C presso \_\_\_\_\_ Cod. IBAN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Firma)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a .....

dichiara di aver preso visione dell'**informativa sul trattamento dei dati personali** di cui al Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016 e delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014, reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo [www.unich.it/privacy](http://www.unich.it/privacy)

Luogo e data ..... Firma .....

\*Per il pagamento della marca da bollo è necessario collegarsi al sito di Ateneo all'indirizzo <http://udaonline.unich.it>, effettuare il login nella sezione AREA RISERVATA utilizzando le proprie credenziali (nome utente e password), selezionare SEGRETERIA→PAGAMENTI a mezzo Pago PA