



Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara



All.1

**AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "G. d'ANNUNZIO"
CHIETI-PESCARA**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI/DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46, 47, 48 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO ☐

Cognome Nome

Nato a Prov. il

Residente a Prov.

Via n° CAP

Stato (solo per studenti stranieri)

Domicilio (indicare solo se diverso dalla residenza) Prov.

Via n° CAP

Codice Fiscale Cittadinanza

Tel. Cell.

E-mail

In relazione alla domanda di immatricolazione alla Scuola di Specializzazione in

A.A. 2025/2026, consapevole delle

sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni

mendaci, presa visione del bando di cui al D.D. MUR n. 77/2026 ed accettate tutte le condizioni e prescrizioni in esso previste,

DICHIARA

SEZIONE ANAGRAFE NAZIONALE STUDENTI

- di essersi immatricolato per la prima volta nel Sistema universitario italiano in data
presso l'Università

sotto la propria responsabilità di essere in possesso:

- del diploma di maturità (indicare tipologia) conseguito nell'a.s.
 presso
sede con votazione finale ;

Area Dirigenziale della Didattica

Settore Scuole di Specializzazione ed Esami di Stato - Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara

Via dei Vestini, 31 - 66100 Chieti - tel.0871/3556321/6323/6320/6324/6319/6228

e-mail Scuole Specializzazione: scuolespec@unich.it e-mail Esami Stato: examistato@unich.it

- della laurea ☐ Vecchio Ordinamento ☐ Specialistica ☐ Magistrale ☐ Magistrale abilitante (barrare la voce che interessa) in Medicina e Chirurgia classe conseguita in data presso l'Università degli studi di con votazione ;
- dell'abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo conseguita nella sessione dell'anno o in data presso l'Università di ;

Di essere a conoscenza delle norme concernenti l'ammissione agli esami e si impegna a:

- ☐ non sostenere esami se la propria posizione amministrativa non è regolare;
- ☐ di essere a conoscenza che la carriera didattica e amministrativa dello specializzando dell'Università degli Studi "G. D'Annunzio" è soggetta all'applicazione delle norme contenute nel Regolamento Generale e Didattico per la Formazione Specialistica di Area Sanitaria e negli altri regolamenti di Ateneo ad esso connessi.

DICHIARA ALTRESI'

- ☐ di NON risultare contemporaneamente iscritto/a ad altro corso di studi (diverso dal Master o Dottorato di Ricerca) presso questa o altra Università italiana o straniera o Istituto superiore ovvero al Corso di formazione specifica in Medicina Generale;
- ☐ di NON ESSERE iscritto a Corsi di Master Universitari o Dottorato di Ricerca;
- ☐ di ESSERE iscritto al anno del (indicare denominazione del Master o del Dottorato di ricerca) A.A. presso (indicare Università/Ente) con frequenza ☐ obbligatoria ☐ non obbligatoria che terminerà il ;
- ☐ di impegnarsi a non esercitare alcuna attività libero-professionale esterna alla Struttura assistenziale presso cui effettua la formazione specialistica né ad accedere a rapporti convenzionali o precari con il Servizio Sanitario Nazionale o enti e istituzioni pubbliche o private, salvo quanto previsto dall'art. 19, comma 11 della legge n. 448/2001 (sostituzioni a tempo determinato di medici di base ed iscrizione negli elenchi di guardia medica festiva, notturna e turistica), fatte salve successive modificazioni e/o integrazioni;
- ☐ di essere titolare di rapporto di pubblico impiego a tempo indeterminato e che sarà posto in aspettativa per motivi di studio senza assegni (allegare relativa documentazione);
- ☐ di essere medico di ruolo con rapporto di lavoro a tempo indeterminato in servizio presso (completare con l'indicazione della struttura sanitaria di appartenenza e relativa sede):
 - ☐ struttura pubblica
 - ovvero
 - ☐ struttura privata accreditata con il SSN non facente parte della rete formativa della Scuola di Specializzazione e di usufruire della riserva dei posti prevista dall'art. 3 del bando di concorso di cui al D.D. MUR 77/2026 (allegare atto formale dell'Ente sanitario di appartenenza);
- ☐ di essere in possesso dell'identità digitale di cui al sistema pubblico SPID.

ALLEGA alla procedura online in formato PDF o JPG (vedere avviso immatricolazioni):

- ☐ copia di un documento di identità personale in corso di validità;
- ☐ copia del codice fiscale;
- ☐ N. 1 fotografia formato tessera;
- ☐ Dichiarazione dati personali e previdenziali - All. 2;
- ☐ (per cittadini non comunitari) copia del permesso di soggiorno in corso di validità oppure copia della ricevuta dell'istanza di permesso di soggiorno, rilasciata da Poste Italiane.



Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara



☐ Altro

INOLTRA la seguente documentazione a mezzo posta elettronica all'indirizzo scuolespec@unich.it:

☐ (per i dipendenti del SSN) atto formale dell'Ente sanitario di appartenenza di cui all'art. 3 del bando di concorso;

☐ Altro

Luogo e data

Firma

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

Luogo e data

Firma