



AVVISO
ELENCO AMMESSI AL MASTER DI I LIVELLO IN MANAGEMENT INFERMIERISTICO PER LE
FUNZIONI DI COORDINAMENTO – A.A. 2014/15

	COGNOME	NOME
1	WEFFER HURTADO	DORALYS ENCARNACION
2	VOZZA	ANNALISA
3	SARDINI	DANIELA
4	ROSA	ALESSANDRA
5	SANTORI	TAMICA
6	RUSSO	SALVATORE FABIO
7	TIBERI	ANNARITA
8	IERARDI	ROBERTA
9	CAVEGLIA	FEDERICA
10	MAGNANTI	ALESSANDRA
11	LULLO	SIMONA
12	DI PIETRANTONIO	MANUELA
13	ROBUSTO	DARIO
	CATALDI	VALERIA
15	MARZOLANI	CAMILLA
16	URBANO	ATTILIO

MODALITA' E TERMINI DI IMMATRICOLAZIONE

I candidati ammessi al Master sono tenuti – a pena di decadenza - ad immatricolarsi, **entro e non oltre le ore 13.00 del 17 Aprile 2015.**

L'immatricolazione andrà effettuata esclusivamente in modalità on-line all'indirizzo <http://udaonline.unich.it>. e perfezionata secondo una delle seguenti modalità:

- con la consegna della stampa della domanda rilasciata dalla procedura on-line dell'Ateneo, personalmente o tramite persona delegata, presso il Settore Archivio Generale di Ateneo e Protocollo, ubicato al IV° livello - Rettorato – Via dei Vestini – Chieti Scalo - **entro il termine del 20 Aprile 2015** -;
- con spedizione della stampa della domanda rilasciata dalla procedura on-line dell'Ateneo tramite posta raccomandata con ricevuta di ritorno. In questo caso, la busta contenente la documentazione dovrà essere indirizzata al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara – Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master/Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione) – Via dei Vestini, 31 – 66100 CHIETI - e recare la seguente dicitura: "Iscrizione al Master in **Universitario di I Livello in "Management infermieristico per le funzioni di coordinamento"**".

La data di acquisizione dell'istanza è stabilita e comprovata:

- nel caso di acquisizione diretta, dal timbro del protocollo apposto sulla domanda;
- nel caso di spedizione, dalla data di effettiva ricezione della domanda medesima.

In entrambe le modalità sopra descritte, la domanda deve essere corredata dei seguenti documenti:

- ricevuta del pagamento della prima rata e dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale, pari a € 1016,00 eseguito a mezzo carta di credito, seguendo le istruzioni riportate nella procedura on-line, anche non di proprietà dello studente ovvero a mezzo MAV generato dalla procedura medesima e pagabile presso un qualsiasi sportello bancario sul territorio nazionale o tabaccherie dotate dell'apposito terminale in quanto aderenti al progetto "Banca ITB";
- fotocopie in carta semplice di documento di identità in corso di validità e del codice fiscale eseguite per ogni facciata del documento;
- 2 foto formato tessera;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione di non essere contemporaneamente iscritto ad altri corsi di studio universitari (Master, Scuole di Specializzazione, Dottorati di ricerca, Corsi di Laurea o Lauree Specialistiche), ai sensi dell'art. 142 del T.U. 31 agosto 1933, n. 1592 (*da compilarsi sul modulo appositamente predisposto - All. B*);
- autocertificazione del titolo di studio con esatta indicazione dell'Istituto/Università presso la quale il titolo è stato conseguito (denominazione, indirizzo, località, numero civico e CAP), con indicazione del voto finale (*da compilarsi sul modulo appositamente predisposto - All. B*);

Solo i candidati in possesso del titolo di studio estero dovranno allegare:

- originale o copia autentica del titolo di studio con l'elenco degli esami sostenuti e la relativa votazione;
- originale della traduzione del titolo in lingua italiana e relativa legalizzazione;
- originale della dichiarazione di valore in loco, rilasciata dalla competente Rappresentanza diplomatica italiana all'estero.

Qualora il titolo di studio conseguito all'estero sia già stato riconosciuto equipollente ad uno dei titoli accademici indicati nell'art. 6, il candidato dovrà indicare l'Università italiana che ha dichiarato l'equipollenza, nonché il numero e la data del relativo decreto rettorale.

Nel caso in cui, invece, il titolo di studio estero non sia ancora stato dichiarato equipollente, sarà la Commissione a deliberare sull'equivalenza del titolo ai soli fini dell'ammissione al corso.



ALL. B DEL BANDO
AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI E DICHIARAZIONE DI NON ESSERE
CONTEMPORANEAMENTE ISCRITTO AD ALTRO CORSO DI STUDIO UNIVERSITARIO

Al Magnifico Rettore
Dell'Università degli
Studi "G. D'Annunzio" di
Chieti – Pescara

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome Nome nato/a a
..... (Prov.) il... ..
Codice fiscale cittadinanza
Stato (*solo in caso di aspiranti stranieri*).....
residente a..... Prov.
via n. cap
domicilio (*indicare solo se diverso dalla residenza*)
.....Prov.
via n. cap
tel. cell.
e-mail (per corrispondenza)

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, nonché della decadenza dal beneficio eventualmente conseguito per effetto delle dichiarazioni non veritiere (artt. 75, 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

DICHIARA¹
Sotto la propria responsabilità
(ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

- Di essere in possesso dei requisiti previsti dal Bando. In particolare:**
- di aver conseguito il diploma di maturità
.....
nell'anno scolastico..... con votazione/100 oppure con
votazione.../60 presso l'Istituto/Liceo.....
.....
Sito nel comune diProv.....
Cap.....Via.....

¹ Le dichiarazioni di cui al presente modulo, se correttamente rese, hanno valore di autocertificazione (ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni) del titolo posseduto quale requisito di ammissione e dei titoli valutabili.

- di aver superato il corso integrativo nell'anno scolastico.....
presso l'Istituto/Liceo.....
sito nel Comune diProv.....
Cap.....Via/Piazza.....N.....
- di essere in possesso:
- della laurea triennale/1° livello/D.U. classe**in
.....conseguito/a in data.....
presso l'Università degli Studi di
con la votazione finale di/110 lode
- della laurea specialistica classe** in
.....conseguita in data.....
presso l'Università degli Studi di
con la votazione finale di/110 lode
- della laurea magistrale classe**in
.....conseguita in data
presso l'Università degli Studi di
con la votazione finale di/110 lode
ai sensi degli ordinamenti didattici di cui ai DD.MM. nn. 509/99 e 270/2004 e ss.mm.ii.
- della laurea V.O. previgente al D.M.n. 509/99** in
.....conseguita in data
presso l'Università degli Studi di
con la votazione finale di/110 lode
- di diploma equiparato ai sensi della legge n. 1 dell'8.01.2002 (diploma DAI – DDSI)**
conseguito in data.....
presso l'Università degli Studi di
con la votazione finale di/110 lode
- di aver discusso la tesi dal titolo
- di essere in possesso di un ulteriore titolo universitario (Master/.Specializzazione /Perfezionamento/ Dottorato) denominazione titolo di studio
.....
conseguito in data.....A.A. /.....con la votazione di
presso l'Università degli Studi di.....
- altro.....
- di non essere contemporaneamente iscritto/a ad altro corso di studi presso questa o altra Università italiana o straniera o Istituto superiore, ad eccezione degli Istituti Superiori di Studi Musicali e Coreutici (sez. IV) e di essere a conoscenza che la violazione del divieto di contemporanea iscrizione comporterà l'obbligo da parte**

dello studente di formalizzare la rinuncia agli studi per il corso di studi di provenienza. (Si sottolinea che non è sufficiente non rinnovare le iscrizioni - non pagare le tasse - per considerarsi non più iscritti, ma è necessario presentare istanza formale di rinuncia agli studi).

- di essere a conoscenza che, in caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti, previsto dal Bando, il Corso non verrà attivato e che Il versamento del contributo concorsuale non sarà, in alcun caso, rimborsato.

Tutte le informazioni relative al Corso saranno rese note con avviso reso pubblico sul sito internet www.unich.it, alla sezione Albo Pretorio On-Line e al link <http://www.unich.it/didattica/post-laurea/ifa-pas>. Tale pubblicazione sostituisce tutte le forme di comunicazione scritta al domicilio degli aventi diritto. Il partecipante dichiara di impegnarsi ad assumere ogni informazione utile allo svolgimento del Corso stesso, esonerando l'Università per tutti gli aspetti connessi con la omessa o parziale conoscenza di tali informazioni per qualunque titolo, ragione o causa

ALLEGATI

- fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- altro:**.....
.....
.....
.....

.....
(luogo e data)

.....
(Il/La dichiarante)

.....CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto
dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, pertanto, presta il consenso per il trattamento e per la comunicazione dei propri dati personali per le suddette finalità

Firma leggibile.....

..... li
(luogo e data)