



**INFORMAZIONI RELATIVE ALL'IMMATRICOLAZIONE DEI VINCITORI DEL CONCORSO NAZIONALE DELLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE AREA SANITARIA A.A. 2018/2019**

I candidati di cui all'art. 9), comma 4, del bando di concorso emanato con D.D. MIUR 859/2019 e successive rettifiche, utilmente collocati nella graduatoria di merito unica nazionale, dovranno immatricolarsi nell'arco di tempo compreso tra **giovedì 18 luglio 2019 ed entro e non oltre il termine comunicato ai candidati medesimi con la pubblicazione dello sviluppo temporale degli ulteriori ed ultimi scaglioni di scelta e comunque con un anticipo di almeno una settimana rispetto alla data individuata quale termine ultimo per l'immatricolazione**. La suddetta comunicazione avviene mediante pubblicazione della notizia sia sul sito istituzionale MIUR e sul sito [www.university.it](http://www.university.it), sia sulla pagina personale di ogni candidato presente sul sito [www.university.it](http://www.university.it). Il candidato che non provvede entro il termine indicato decade automaticamente dal diritto all'iscrizione alla Scuola prescelta cui risulta assegnato, non assumendo rilevanza alcuna la motivazione giustificativa del ritardo.

**1. PROCEDURA DI IMMATRICOLAZIONE**

La procedura di immatricolazione online sarà attiva dal **giorno 18 luglio 2019 alla data stabilita dal MIUR**.

Prima di avviare la seguente procedura, i candidati che alla data di immatricolazione risultano iscritti ad altro corso di studi hanno l'obbligo di **RINUNCIARE** agli studi medesimi ovvero, nei casi consentiti dalla normativa vigente, di formalizzare la sospensione della carriera di provenienza.

**N.B. All'avvio della procedura di immatricolazione online il candidato dovrà avere a disposizione:**

- una copia digitalizzata in formato PDF o JPG del documento di identità completo di tutte le facciate;
- una copia digitalizzata in formato PDF o JPG del codice fiscale;
- una foto tessera in formato jpg o jpeg con una risoluzione di almeno 200 dpi e di dimensioni 480x480pixel - max 2MB - (utilizzare una foto per documenti come carta di identità o passaporto che ritragga il viso su sfondo chiaro);
- dichiarazione sostitutiva di certificazioni/dell'atto notorio; in formato PDF o JPG, debitamente compilata e sottoscritta (All. 1 al presente Avviso);
- dichiarazione dei dati personali e previdenziali per specializzandi con contratto di formazione specialistica in formato PDF o JPG, debitamente compilata e sottoscritta, (All.2 al presente Avviso);
- **CITTADINI NON COMUNITARI**: copia digitalizzata in formato PDF o JPG del permesso di soggiorno in corso di validità oppure copia in formato PDF o JPG della ricevuta dell'istanza di permesso di soggiorno, rilasciata da Poste Italiane.

Tali documenti dovranno essere inseriti durante la fase di immatricolazione online in quanto necessari al completamento della procedura di immatricolazione.

La domanda di immatricolazione dovrà essere compilata online collegandosi al sito di Ateneo all'indirizzo <http://udaonline.unich.it> seguendo la procedura sotto riportata:

- **Laureati presso questo Ateneo**: Effettuare il login nella sezione AREA RISERVATA utilizzando le chiavi d'accesso in proprio possesso\* (nome utente e password);  
**Laureati presso altri Atenei – Nuovo Utente**: Registrarsi all'area riservata alla voce **REGISTRAZIONE**, contattare il Settore Scuole di Specializzazione ed Esami di Stato ai

seguenti numeri telefonici 0871/3556323-6322 e successivamente **effettuare il login** nella sezione AREA RISERVATA attraverso le chiavi d'accesso (nome utente e password) rilasciate dalla procedura di registrazione seguendo le indicazioni fornite dal personale del suddetto Settore;

- Selezionare quindi il Menù **SEGRETERIA → IMMATRICOLAZIONE → IMMATRICOLAZIONE STANDARD** → scelta tipologia Corso di Specializzazione per la quale intende immatricolarsi;
- Al termine della procedura dovrà essere stampata la domanda di immatricolazione e dovrà essere effettuato il versamento della I rata di iscrizione (comprensiva dell'imposta di bollo assoluta in modo virtuale e della tassa regionale) con una delle seguenti modalità:
  - mediante carta di credito, anche non di proprietà del candidato seguendo le istruzioni procedurali;
  - a mezzo MAV generato al termine della procedura medesima e pagabile presso qualsiasi sportello bancario sul territorio nazionale o tabaccherie dotate dell'apposito terminale in quanto aderenti al progetto "Banca ITB";
  - Pago PA - Portale dei pagamenti della Pubblica Amministrazione effettuando la scelta fra le modalità di pagamento on-line: carta di credito, carta di debito, Pay Pal, oppure apposito bollettino da stampare pagabile presso gli Uffici postali, le tabaccherie, ricevitorie e sportelli bancari convenzionati.

**N.B. La data di scadenza riportata sui bollettini di pagamento è puramente indicativa e sarà aggiornata non appena il Ministero comunicherà il termine ultimo entro cui potersi immatricolare.**

L'importo delle tasse e dei contributi è così determinato:

Tasse e Contr. Univ. € 1.100,00	Tassa Reg. € 140,00	Bollo virtuale €16,00	<b>TOTALE € 1.256,00</b>
---------------------------------	---------------------	-----------------------	--------------------------

e dovrà essere versato entro le seguenti scadenze

Scadenza 1° rata: <b>termine MIUR</b>	Importo 1° rata € 756,00	Scadenza 2° rata: <b>30/4/2020</b>	Importo 2° rata: € 500,00
---------------------------------------	--------------------------	------------------------------------	---------------------------

**IL MANCATO PAGAMENTO ENTRO I TERMINI DELLA I RATA DI ISCRIZIONE COMPORTA L'AUTOMATICA RINUNCIA ALL'IMMATRICOLAZIONE.**

**Il pagamento della 2° rata effettuato in ritardo rispetto alla scadenza comporterà l'applicazione di un'indennità di mora come da seguente tabella:**

<b>da 1 a 30 giorni di ritardo</b>	<b>Euro 50,00</b>	<b>dal 31° giorno in poi</b>	<b>Euro 100,00</b>
------------------------------------	-------------------	------------------------------	--------------------

\* **N.B.** I candidati precedentemente iscritti all'Ateneo devono utilizzare le credenziali in loro possesso (matricola precedente carriera e password) oppure effettuare la procedura di recupero password disponibile sulla pagina di accesso a <http://udaonline.unich.it> o in alternativa contattare il servizio helpdesk studenti dell'Ateneo - recapito telefonico 0871/3556114 ed e-mail [infostudenti@unich.it](mailto:infostudenti@unich.it)

**IDENTITA' SPID:** Come previsto dall'art. 9, comma 8, del bando di concorso **all'atto dell'immatricolazione** il candidato dovrà essere in possesso dell'identità digitale di cui al sistema pubblico SPID da richiedere seguendo la procedura indicata nel sito <https://www.spid.gov.it>.

Ottenuta la predetta identità, il candidato potrà comprovarne il possesso cliccando sulla propria pagina personale di **University** l'apposito pulsante "Accertamento del possesso identità SPID" e seguendo i vari passaggi che gli verranno proposti nelle schermate successive.

Il link proposto porterà il candidato ad una pagina di login nella quale dovrà:

- selezionare l'Ente certificatore che gli ha rilasciato l'identità SPID;
- inserire username e password SPID in su possesso (N.B. i dati inseriti sono registrati direttamente sul Portale dell'Ente certificatore e non sono in alcun modo registrati ed acquisiti dal Sistema).

Al termine della procedura, il Sistema di University registrerà l'avvenuto accertamento del possesso dell'identità SPID e trasmetterà l'informazione direttamente all'Ateneo a cui il candidato è stato assegnato.

## **SESSIONE STRAORDINARIA DI RECUPERO DI POSTI SUI QUALI I CANDIDATI ASSEGNATI NON HANNO PERFEZIONATO L'IMMATRICOLAZIONE**

I candidati che decidono di voler partecipare alla sessione straordinaria di recupero dei posti di questo Ateneo disciplinata dall'art. 10 del bando di concorso, dovranno immatricolarsi seguendo la procedura indicata al punto 1. entro i termini stabiliti dal MIUR.

Il candidato che perfezioni l'iscrizione sul posto riassegnato di questo Ateneo e che risulti già immatricolato nell'A.A. 2018/19 ad altro corso dell'Ateneo medesimo, non dovrà effettuare il pagamento della I rata ritenendosi valido il versamento già effettuato per la precedente immatricolazione.

---

**L' immatricolazione dovrà comunque essere perfezionata entro le ore 15:00 (fuso orario Italia) dei termini stabiliti dal MIUR mediante invio all'indirizzo di posta elettronica scuolespec@unich.it dei seguenti documenti:**

- ricevuta del versamento della I rata di iscrizione a mezzo MAV o bollettino Pago PA (se si è scelta questa modalità di pagamento) ovvero comunicazione degli estremi del pagamento mediante carta di credito;

- **(per il personale medico di ruolo del SSN in formazione specialistica su posti riservati al SSN): atto formale rilasciato dall'Ente sanitario di appartenenza in cui, nel segnalare le attività di servizio svolte dal proprio dipendente di ruolo, l'Ente espliciti il proprio consenso a far svolgere al candidato, durante l'orario ordinario di servizio, in luogo dell'attività lavorativa e con oneri a carico dello stesso Ente di appartenenza, l'attività formativa a tempo pieno presso le strutture della Scuola di specializzazione destinataria del posto riservato SSN, con conseguente autorizzazione del dipendente ad astenersi, per tutto il periodo di formazione, dall'obbligo di recarsi presso la sede di servizio e di prestare l'attività lavorativa.** In assenza di tale atto formale della Struttura sanitaria di appartenenza del candidato, non si potrà procedere all'immatricolazione.

**I vincitori in possesso di titoli di studio conseguiti presso Università straniere e redatti in lingua straniera devono presentare personalmente entro e non oltre le ore 13:00 del 31 ottobre 2019 al Settore Scuole di Specializzazione ed Esami di Stato:**

- diploma originale di laurea con traduzione, legalizzazione e dichiarazione di valore rilasciata dalla Rappresentanza italiana competente per territorio;
- diploma originale di abilitazione con traduzione e legalizzazione rilasciata dalla Rappresentanza italiana competente per territorio e decreto di riconoscimento del titolo ai fini dell'esercizio della professione medica rilasciato dal Ministero della Salute.

---

Tutte le iscrizioni sono effettuate con riserva in quanto sono condizionate alle verifiche dei requisiti e delle dichiarazioni previste dal bando.

**Con successivo avviso verrà data comunicazione relativa alla sottoscrizione dei contratti di formazione specialistica.**

Per tutto quanto non previsto nel presente avviso si dovrà fare riferimento al bando emanato con DD MIUR 859/2019 e successive rettifiche e alle informazioni pubblicate nell'area riservata del sito [www.university.it](http://www.university.it)

## COMUNICAZIONE IMPORTANTE

Si fa presente che tutte le strutture dell'Ateneo rimarranno chiuse dall'8 agosto 2019 al 18 agosto 2019.

**Nei periodi dal 18 luglio al 7 agosto 2019 e dal 19 agosto al 31 ottobre 2019, in caso di difficoltà tecniche legate alla compilazione della domanda sarà attivo il servizio di assistenza HELP-DESK STUDENTI al seguente recapito telefonico 0871/3556114 ed e-mail infostudenti@unich.it dal lunedì al venerdì ore 9:00 – 13:00 e 15:00 – 17:00 nei soli giorni di martedì e giovedì.**

**Le informazioni di carattere amministrativo potranno essere richieste, nei suddetti periodi, al Settore Scuole di Specializzazione ed Esami di Stato aperto dal lunedì al venerdì: ore 9:00 – 13:00 e 15:00 – 17:00 nei soli giorni di martedì e giovedì – Tel. 0871/3556323-6322 e-mail: scuolespec@unich.it.**

**La procedura di immatricolazione on line potrà subire delle interruzioni in coincidenza delle assegni dei candidati degli scaglioni successivi al primo.**

### **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Questa Università procede al Trattamento dei dati personali nel rispetto delle previsioni del Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016, del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018 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 del 24.04.2018.

I dati personali raccolti e trattati, anche in via automatizzata, sono quelli forniti direttamente dai candidati e verranno utilizzati esclusivamente per le finalità di gestione della procedura di immatricolazione al Corso.

Il conferimento è da intendersi obbligatorio ai fini della procedura di immatricolazione.

Il mancato conferimento o il rifiuto di conferimento dei dati comporta l'impossibilità per il Titolare, per il Responsabile e per gli incaricati di effettuare le operazioni di trattamento necessarie all'instaurazione di qualsivoglia rapporto con l'Università.

I Candidati sono invitati a prendere visione e ad assumere informazioni più dettagliate sul trattamento dei dati personali all'indirizzo [www.unich.it/privacy](http://www.unich.it/privacy) del Portale di Ateneo

Area Didattica 1

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

Via dei Vestini, 31 - 66100 Chieti - tel.0871/3556321/6323/6322 – fax 0871 3556331

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



AII.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 SOTTOSCRITT\_

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. 2018/2019, 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. MIUR 859/2019 e successive rettifiche 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 .....
- della laurea  Vecchio Ordinamento  Specialistica  Magistrale (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 ..... 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 essere contemporaneamente iscritto/a ad altro corso di studi presso questa o altra Università italiana o straniera o Istituto superiore, e di essere a conoscenza che la violazione del divieto di contemporanea iscrizione comporterà l'obbligo da parte dello studente di formalizzare la sospensione degli studi per il corso di provenienza ovvero la rinuncia agli studi medesimi;
- 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 (allega 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. MIUR 859/2019 e successive rettifiche (allegare atto formale dell'Ente sanitario di appartenenza);

#### 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 fotografie formato tessera;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazioni/dell'atto di notorietà –All. 1;
- 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.
- Altro \_\_\_\_\_

#### INOLTRA la seguente documentazione a mezzo posta elettronica all'indirizzo [scuolespec@unich.it](mailto:scuolespec@unich.it):

- copia della ricevuta del versamento delle tasse universitarie effettuato tramite MAV/Pago PA;
- (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](http://www.unich.it/privacy)

Luogo e data .....

Firma .....

**DICHIARAZIONE DEI DATI PERSONALI E PREVIDENZIALI PER SPECIALIZZANDI CON  
CONTRATTO DI FORMAZIONE SPECIALISTICA (ALL.2)**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
(Resa ai sensi del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

codice fiscale : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Dichiara**

sotto la propria personale responsabilità:

- di essere nato/a il 

--	--	--	--	--	--	--	--

 città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_
- di essere residente in via/piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
C.A.P. 

--	--	--	--	--	--

 città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_
- di avere domicilio a \_\_\_\_\_
- di essere iscritto all'albo o elenco professionale \_\_\_\_\_
- di scegliere la seguente modalità di pagamento del trattamento economico:

Accredito su c/c postale

Accredito su c/c bancario

**COORDINATE BANCARIE IBAN**

ID NAZ	CIN E	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO

intestato a \_\_\_\_\_

Istituto bancario o postale \_\_\_\_\_ N. agenzia \_\_\_\_\_

**DATI PREVIDENZIALI**

- di aver provveduto/provederà (cancellare l'ipotesi che non ricorre) all'iscrizione per via telematica alla Gestione separata INPS (sito web [www.inps.it](http://www.inps.it));
- di essere titolare di altra copertura previdenziale obbligatoria c/o Ente Previdenziale \_\_\_\_\_ e/o di trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità, quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del 24%. In caso di variazioni della propria posizione s'impegna a comunicarle all'Università al fine di consentire la corretta gestione contributiva.

**Il/La sottoscritt\_ si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale sopravvenuta modifica ai dati di cui alla presente dichiarazione esonerando l'Università "G.d'Annunzio" da qualsiasi responsabilità in merito.**

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 .....