



# Università degli Studi di Messina

Anno Accademico 2006/07

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER L'AMMISSIONE ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN .....

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di  
MESSINA

...l... sottoscritt. ....  
nat... a ..... (Prov. ....)  
il ..... Cod. Fisc. ....

### CHIEDE

di essere ammesso al Concorso per l'ammissione alla Scuola di Specializzazione in:

A tal uopo dichiara, sotto la propria responsabilità di:

- essere laureat... in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di ..... il .....
- avere conseguito l'abilitazione professionale di Medico Chirurgo c/o Univ. di ..... di essere iscritto all'ordine dei Medici di ..... a decorrere dal .....

### DICHIARA INOLTRE

1) di essere a conoscenza delle norme previste per l'ammissione alle Scuole rese note con bando di concorso pubblicato a cura dell'Università;

2) di concorrere per posti con contratti di formazione specialistica, di cui al D. Lgs n. 368/1999, essendo:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cittadino italiano | <input type="checkbox"/> Extracomunitario |
| <input type="checkbox"/> Rifugiato Politico | <input type="checkbox"/> Comunitario      |

3) di concorrere per posti aggiuntivi per il 10 % in quanto medico dipendente di ruolo a tempo pieno presso .....

Coloro che concorrono per i posti aggiuntivi dovranno allegare alla domanda dichiarazione rilasciata dall'Amministrazione di appartenenza come previsto dal bando all'art. 11. Inoltre entro 10 gg. dalla pubblicazione della graduatoria degli idonei dovranno produrre l'atto formale rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza come previsto dall'art. 7 del bando.

Elegge ai fini del concorso il seguente recapito:

Via ..... n° .....  
CITTÀ ..... prov. .... C.A.P. .... TEL. ....

Messina, .....

.....  
FIRMA DEL CANDIDATO

(N.B.) Segnare con (X) i punti che interessano

Allega:

-