



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA

Codice doc.026

Dom.amm.es.st.vet. 1_17

AL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE PER GLI ESAMI DI STATO DI ABILITAZIONE ALLA

PROFESSIONE DI VETERINARIO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Cognome _____ Nome _____ () il _____ Comune _____ prov. _____

Codice fiscale _____

Cittadinanza _____ Residente _____ ()

CAP _____ via _____ n. _____ domiciliato _____

() CAP _____ via _____ n. _____ numeri telefonici _____

e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere l'esame di stato di abilitazione all'esercizio della professione di VETERINARIO presso questa sede nella prima sessione anno 2018

Il sottoscritto dichiara (D.P.R. 445 del 28/12/2000, artt. 46, 47, 75 e 76) consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti:

1.

di essere in possesso del seguente titolo conseguito presso l'Università di _____ il _____ con votazione _____ (*);

Diploma di laurea conseguito ai sensi dell'ordinamento previgente in Medicina Veterinaria

Laurea specialistica (D.M. 509/99) classe 47/S Medicina Veterinaria

Laurea Magistrale (D.M. 270/04) classe LM-42 Medicina Veterinaria

Titolo di studio equiparato ex D.I. 9 luglio 2009 in _____

Titolo di studio conseguito all'estero (munito di traduzione ufficiale in italiano, legalizzazione e dichiarazione di valore), riconosciuto idoneo :

- titolo di studio estero _____

- conseguito in data _____

- presso l'Università estera di _____

- Città _____

- Stato _____

- riconoscimento titolo effettuato in Italia dall'Università di _____

sede di _____ a seguito di _____

in data _____ oppure a seguito di accordi culturali bilaterali stipulati

con _____

in data _____;

oppure:

di aver presentato la domanda di laurea per conseguire il titolo _____ classe _____ presso l'Università di _____ e presume di laurearsi entro la data del 30 maggio 2018 (art. 1 del Bando Esami di stato di abilitazione all'esercizio delle professioni non regolamentate dal D.P.R. 328/2001 per l'anno 2018);

2. (SELEZIONARE OBBLIGATORIAMENTE UNO DEI DUE CAMPI)

- di aver svolto il tirocinio pratico** e di aver riconsegnato il libretto diario (*);
- che sta svolgendo il tirocinio pratico e che riconsegnerà il libretto diario al termine della frequenza**

3.

- di essere a conoscenza che **le date stabilite in calendario non possono essere modificate per nessuna ragione;**
(CAMPO DA SELEZIONARE OBBLIGATORIAMENTE)
- di aver presentato l'istanza ai fini dell'ammissione agli Esami di stato solo nella sede universitaria di Perugia;**
(CAMPO DA SELEZIONARE OBBLIGATORIAMENTE)
- di **aver preso visione** dell' Ordinanza Ministeriale del 26 gennaio 2018 n. 47, del regolamento degli esami di stato e del Bando Esami di stato di abilitazione all'esercizio delle professioni non regolamentate dal D.P.R. 328/2001 per l'anno 2018;
(CAMPO DA SELEZIONARE OBBLIGATORIAMENTE)

- di essere a conoscenza** che l'ammissione all'esame di stato è con riserva; l'Amministrazione provvederà successivamente ad escludere i candidati che non siano risultati in possesso dei titoli di ammissione previsti dall'Ordinanza Ministeriale e dal Bando nel caso in cui dalla documentazione presentata dal candidato risultino dichiarazioni false o mendaci, ferme restando le sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, lo stesso candidato decadrà d'ufficio dal diritto alla partecipazione all'esame di stato e, nel caso in cui le prove siano state già espletate, le medesime verranno annullate e le tasse versate non verranno restituite in nessun caso; (CAMPO DA SELEZIONARE OBBLIGATORIAMENTE)
- di essere a conoscenza** che l'Amministrazione si riserva di richiedere le eventuali documentazioni integrative ai fini dell'ammissione all'esame di Stato anche successivamente alla presentazione della domanda; (CAMPO DA SELEZIONARE OBBLIGATORIAMENTE)
- di essere a conoscenza che **non verranno inviate comunicazioni in merito al risultato delle prove;** (CAMPO DA SELEZIONARE OBBLIGATORIAMENTE)

4.

- di essere persona con disabilità e, per l'effetto, in applicazione degli artt. 16 e 20 della Legge n. 104/1992, così come modificata dalla Legge n. 17/1999, di richiedere:
- i seguenti ausili necessari per lo svolgimento della prova d'esame in relazione alla disabilità
 - i seguenti tempi aggiuntivi necessari per lo svolgimento della prova d'esame in relazione al disturbo specifico di apprendimento ai sensi della legge n. 170/2010

5.

- di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi del D.L.vo 196/2003 e **autorizzo** l'Università di Perugia al trattamento dei miei dati personali nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Perugia. (CAMPO DA SELEZIONARE OBBLIGATORIAMENTE)

6.

- (CAMPO DA SELEZIONARE OBBLIGATORIAMENTE SOLO DAI CANDIDATI LAUREATI/LAUREANDI NELLA SEDE DI PERUGIA)
- Il sottoscritto chiede l'attivazione della casella di posta elettronica personale. A tal proposito il sottoscritto dichiara di aver attentamente letto e accettato tutti i termini e le condizioni di utilizzo del servizio stesso, come indicato nel documento "condizioni e norme di utilizzo del servizio di posta elettronica per gli studenti dell'Ateneo" disponibile al seguente indirizzo: "<http://www.segreterie.unipg.it/docs/DMail.pdf>".
- Il sottoscritto chiede l'attivazione dell'accesso wifi alla rete internet. A tal proposito il sottoscritto dichiara di aver attentamente letto e accettato tutti i termini e le condizioni di utilizzo del servizio stesso, come indicato nel documento "condizioni e norme di utilizzo dei servizi di rete senza fili (wireless o WiFi) per gli studenti e per il personale dell'Ateneo (ves 1.0)" disponibile al seguente indirizzo: "<http://www.segreterie.unipg.it/docs/DWiFi.pdf>".

Perugia,

Firma **(1)** _____

Timbro e firma del funzionario accettante _____

(1) la sottoscrizione della suddetta dichiarazione resa da parte dell'interessato in presenza del funzionario accettante non necessita di autentica (art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445), ma ad essa segue timbro e firma del funzionario accettante. La sottoscrizione può essere apposta non in presenza del funzionario accettante con la presentazione di fotocopia di valido documento di riconoscimento.

(*) Tutti i candidati devono allegare alla presente domanda la dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445.

Allegati:

- 1) ricevuta di versamento bollettino **c/c postale n° 1016 di Euro 49,58** intestato ad Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara - Tasse scolastiche - (da ritirare presso gli Uffici Postali)
- 2) ricevuta del bollettino di pagamento **UTABREVE di € 300,00** relativa al contributo "ammissione esami di stato" da versare presso un qualsiasi sportello di UniCredit Banca presente sul territorio. Il bollettino di pagamento è disponibile presso la Ripartizione Didattica – Area Formazione Post-Laurea – Ufficio Esami di stato - e all'indirizzo www.unipg.it/it/didattica/esami-di-stato;

Le domande di ammissione agli esami si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine stabilito nell'O.M. (a tal fine fa fede la data dell'Ufficio postale accettante) al seguente indirizzo:

Università degli Studi - Ripartizione Didattica – Ufficio Esami di stato – Via della Pallotta, 61 – 06126 PERUGIA



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA

Codice doc. 027

Dic.sost.cert.atto notorietà vet. 1_18

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 art. 46 e 47)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Cognome _____ Nome _____
Comune _____ () il _____
prov. _____
Codice fiscale _____
cittadinanza _____ Residente _____ ()
CAP _____ via _____ n. _____ domiciliato _____
() CAP _____ via _____ n. _____ numeri
telefonici _____
e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo:

- Diploma di laurea** conseguita ai sensi dell'ordinamento previgente in Medicina Veterinaria
- Laurea specialistica (D.M. 509/99)** classe 47/S Medicina Veterinaria
- Laurea Magistrale (D.M. 270/04)** classe LM-42 Medicina Veterinaria
- Titolo di studio equiparato ex D.M. 9 luglio 2009 in _____**

conseguito presso l'Università di _____

in data _____ con la votazione di _____

- Titolo di studio conseguito all'estero (munito di traduzione ufficiale in italiano, legalizzazione e dichiarazione di valore), riconosciuto idoneo :**
 - **titolo di studio estero** _____
 - **conseguito in data** _____
 - **presso l'Università estera di** _____
 - **Città** _____
 - **Stato** _____
- **riconoscimento titolo** effettuato in Italia dall'Università di _____
sede di _____ a seguito di _____
in data _____ **oppure** a seguito di accordi culturali bilaterali stipulati
con _____
in data _____;

- di aver** compiuto il tirocinio pratico previsto e di aver riconsegnato il libretto diario alla Segreteria Studenti;
- di non aver** completato il tirocinio, ma che comunque lo terminerà prima della data dell'inizio dello svolgimento degli esami. (*)

Perugia,

Il/La Dichiarante _____

Timbro e firma del funzionario accettante _____

(1) La sottoscrizione della suddetta dichiarazione resa da parte dell'interessato in presenza del funzionario accettante non necessita di autentica (art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445), ma ad essa segue timbro e firma del funzionario accettante. La sottoscrizione può essere apposta non in presenza del funzionario accettante con la presentazione di fotocopia di valido documento di riconoscimento.

(*) Il sottoscritto si impegna a presentare una dichiarazione sostitutiva di compiuto tirocinio entro la data d'inizio degli Esami di stato.

