

A.A. 2020/2021

**DOMANDA DI AMMISSIONE IN DEROGA AL CONCORSO DI AMMISSIONE  
AL CLM IN SCIENZE DELLE PROFESSIONI SANITARIE TECNICO DIAGNOSTICHE  
(classe LM/SNT-3)**

Il/La sottoscritto/a

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| COGNOME                     |  |
| NOME                        |  |
| LUOGO E DATA DI NASCITA     |  |
| CODICE FISCALE              |  |
| N.TELEFONO FISSO/CELLULARE  |  |
| INDIRIZZO PER COMUNICAZIONI | Via _____<br>Cap _____ città _____ provincia _____ |
| E-MAIL                      |  |

(compilare obbligatoriamente tutti i campi)

**Dichiara** di aver preso visione del bando di concorso per l'ammissione al C.L. Magistrale sopra indicato e di essere in possesso del titolo conseguito nel seguente ambito professionale (*barrare la voce che interessa*):

- Tecnico audiometrista
- Tecnico di laboratorio biomedico
- Tecnico di radiologia medica, per immagini e radioterapia
- Tecnico di neurofisiopatologia

**Chiede** l'ammissione al C.L.M. prescindendo dall'espletamento della prova concorsuale, e **in deroga** alla programmazione nazionale dei posti, in considerazione del fatto che il sottoscritto già svolge funzioni operative.

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti titoli (*barrare la voce che interessa*):

|           |  |                          |
|-----------|--|--------------------------|
| <b>B1</b> | <b>Incarico di dirigente</b> conferito ai sensi e per gli effetti dell'art.7 della L. n. 251/2000, commi 1 e 2, da almeno due anni alla data del D.M. MUR 12.6.2020 n. 213   | <input type="checkbox"/> |
| <b>B2</b> | Titolo di Dirigenti e Docenti dell'Assistenza Infermieristica conseguito presso le Scuole Dirette a fini speciali, ai sensi del D.P.R. n. 162/82 e conferimento, da almeno due anni alla data del D.M. MUR 12.6.2020 n. 213, <b>dell'incarico di direttore o di coordinatore dei corsi di laurea infermieristica</b> , attribuito con atto formale di data certa | <input type="checkbox"/> |
| <b>B3</b> | <b>Incarico di Direttore o di Coordinatore</b> di uno dei corsi di laurea ricompresi nella laurea magistrale d'interesse attribuito con atto formale di data certa da almeno due anni alla data del D.M. MUR 12.6.2020 n. 213  | <input type="checkbox"/> |

Allega dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000 di cui all'Allegato B e copia fotostatica di un documento d'identità valido.

data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_