



**DOMANDA DI AMMISSIONE AL
CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE E OSTETRICHE
AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI ACCADEMICI E PROFESSIONALI**

a.a. 2025/2026

Codice fiscale: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Il/La sottoscritto/a
nato/a (prov.) il
residente in via/piazza..... n.....
Comune (prov.) cap
Cittadinanza
Telefono cell
Indirizzo mail:

**visto il Bando di concorso e le disposizioni in esso contenute,
CHIEDE
di essere ammesso alla prova di ammissione per il**

Corso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche - a.a. 2025/2026

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'articolo 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA:

SEZIONE 1 (Titoli di ammissione)

1. di essere in possesso:

- del diploma di laurea abilitante all'esercizio della professione di **infermiere/a**;
- del diploma di laurea abilitante all'esercizio della professione di **infermiere/a pediatrico**;
- del diploma di laurea abilitante all'esercizio della professione di **ostetrica/o**;
- del diploma universitario abilitante all'esercizio della professione di **infermiere/a**;
- del diploma universitario abilitante all'esercizio della professione di **infermiere/a pediatrico**;
- del diploma universitario abilitante all'esercizio della professione di **ostetrica/o**;
- di altro titolo, di cui alla Legge n.42/1999, abilitante all'esercizio della professione di **infermiere/a**;
- di altro titolo, di cui alla Legge n.42/1999, abilitante all'esercizio della professione di **infermiere/a pediatrico**;
- di altro titolo, di cui alla Legge n.42/1999, abilitante all'esercizio della professione di **ostetrica/o**;



2. di essere in possesso (SOLO PER COLORO CHE HANNO DICHIARATO "altro titolo, di cui alla Legge n.42/1999"):

del seguente diploma di scuola secondaria superiore:

.....
conseguito presso
in data

3. che conseguirà entro la sessione autunnale dell'anno in corso:

- il diploma di laurea abilitante all'esercizio della professione di **infermiere/a**;
- il diploma di laurea abilitante all'esercizio della professione di **infermiere/a pediatrico**;
- il diploma di laurea abilitante all'esercizio della professione di **ostetrica/o**;

SEZIONE 2 (RISERVATA ai candidati che chiedono l'ammissione al Corso prescindendo dall'espletamento della prova di ammissione e in deroga alla programmazione nazionale dei posti ai sensi dell'art. 2 del D.M. 8 agosto 2025, n. 605).

4. di essere in possesso del seguente requisito (barrare esclusivamente la casella di proprio interesse):

- incarico, con atto formale e di data certa da almeno due anni **alla data dell'8 agosto 2025**, di direttore o di coordinatore di uno dei corsi di laurea ricompresi nella laurea magistrale (LM/SNT1) di interesse (infermiere, infermiere pediatrico, ostetrica).
- funzione di direzione di una delle professioni sanitarie ricomprese nella classe di laurea magistrale di interesse (LM/SNT1), formalmente attribuita dall'Ente di appartenenza (strutture pubbliche e strutture convenzionate con il SSN);

SEZIONE 3 (Dichiarazioni rese dal candidato ai fini della VALUTAZIONE DEI TITOLI ACCADEMICI E PROFESSIONALI ai sensi dell'art. 4 del D.M. 8 agosto 2025 n. 605).

5. di essere in possesso dei seguenti altri titoli accademici o formativi di durata non inferiore a sei mesi: (fino ad 1 punto per ciascuno titolo fino ad un massimo di punti 3)

- _____;
- _____;
- _____;
- _____.

6. di aver esercitato/esercitare le seguenti attività professionali in una delle professioni sanitarie ricomprese nella classe di laurea magistrale di interesse idoneamente documentate e certificate (punti 0,50 per ciascun anno o frazione superiore a sei mesi fino ad un massimo di punti 4) **(Se lo spazio sottostante non è sufficiente allegare elenco aggiuntivo. Si raccomanda la massima precisione nell'indicazione dei periodi di attività professionale)**

- a) Attività professionale di
- presso



con sede a

dal giorno (gg/mm/aa).....

al giorno (gg/mm/aa).....

b) Attività professionale di

presso

con sede a

dal giorno (gg/mm/aa).....

al giorno (gg/mm/aa).....

c) Attività professionale di

presso

con sede a

dal giorno (gg/mm/aa).....

al giorno (gg/mm/aa).....

d) Attività professionale di

presso

con sede a

dal giorno (gg/mm/aa).....

al giorno (gg/mm/aa).....

7. di aver esercitato/esercitare le seguenti attività professionali nella funzione di coordinamento o nella funzione specialistica formalmente riconosciuta in una delle professioni sanitarie ricomprese nella classe di laurea magistrale di interesse idoneamente documentate e certificate (punti 1 per ciascun anno o frazione superiore a sei mesi fino ad un massimo di 5 punti) **(Se lo spazio sottostante non è sufficiente allegare elenco aggiuntivo. Si raccomanda la massima precisione nell'indicazione dei periodi di attività professionale)**

a) Attività professionale con funzione apicale di

presso

con sede a

dal giorno (gg/mm/aa).....

al giorno (gg/mm/aa).....

b) Attività professionale con funzione apicale di

presso



con sede a

dal giorno (gg/mm/aa).....

al giorno (gg/mm/aa).....

8. di aver esercitato/esercitare attività come Docenti e Tutor delle discipline professionalizzanti MED/45-50, incaricati formalmente presso i Corsi di Laurea delle professioni sanitarie (punti 0,5 per incarico/ anno fino ad un massimo di 5 punti) **(Se lo spazio sottostante non è sufficiente allegare elenco aggiuntivo. Si raccomanda la massima precisione nell'indicazione dei periodi di attività)**

a) Attività di

presso

con sede a

dal giorno (gg/mm/aa).....

al giorno (gg/mm/aa).....

b) b) Attività di

presso

con sede a

dal giorno (gg/mm/aa).....

al giorno (gg/mm/aa).....

c) c) Attività di

presso

con sede a

dal giorno (gg/mm/aa).....

al giorno (gg/mm/aa).....

d) d) Attività di

presso

con sede a

dal giorno (gg/mm/aa).....

al giorno (gg/mm/aa).....

9. di aver esercitato/esercitare attività di ricerca documentata in pubblicazioni scientifiche (fino ad un massimo di 3 punti)



Nota bene: ai sensi del D.M. 8 agosto 2025 n. 605, la determinazione del punteggio relativo alla valutazione dei titoli accademici e professionali si riferisce esclusivamente ai punti 4-5-6-7-8 -9 della presente domanda. Pertanto, ulteriori aspetti della propria carriera, abitualmente inclusi nel curriculum vitae (partecipazione a progetti, formazione ricevuta ECM, ecc.), non sono utili ai fini della presente domanda e non devono essere dichiarati.

Il/la sottoscritto/a dichiara infine:

- che i dati sopra riportati corrispondono a verità;
- di essere a conoscenza della data di svolgimento della prova di ammissione e delle modalità di immatricolazione indicate nel bando di concorso;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali esclusivamente per i fini concorsuali.

Data

.....

firma

Allegati:

- Copia in fronte/retro di un documento di identità (in formato .pdf)
- Documentazione relativa alla valutazione dei titoli (art. 6 del Bando di ammissione)
- I candidati in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 TITOLI DI AMMISSIONE del Bando di ammissione - **candidati esonerati dalla prova di ammissione ed ammessi di diritto al corso di laurea magistrale in deroga alla programmazione nazionale dei posti** - dovranno allegare idonea documentazione che attesti i requisiti richiesti.