



Università degli Studi di Ferrara

AUTOCERTIFICAZIONE RESA AI SENSI DEL DPR 445/2000

PARTECIPAZIONE AL RICONOSCIMENTO DEI TITOLI PREGRESSI AI FINI DEL CONSEGUIMENTO DELLA LAUREA DI PRIMO LIVELLO IN FISIOTERAPIA PRESSO LA SCUOLA SUPERIORE DI SANITÀ DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO

Al Magnifico Rettore dell'Università degli studi di Ferrara

Il/La sottoscritto/a

Cognome				Nome			
Nato a		il		Cod. Fiscale			
Indirizzo per le comunicazioni:							
Via						n.	
CAP		Comune					
Frazione						Prov.	
Tel.		Tel. Cell.			E-MAIL		

CHIEDE

che il titolo di studio pregresso posseduto, abilitante alla professione di Fisioterapista nello Stato italiano, venga valutato ai fini dell'ammissione alla laurea di primo livello in FISIOTERAPIA presso la Scuola Superiore di Sanità della Provincia Autonoma di Bolzano per l'anno accademico 2007/08

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze anche penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace secondo l'art. 76 del Testo unico D.P.R. 445/2000

- di essersi iscritto via web;
- di essere a conoscenza di quanto contenuto nel bando per il riconoscimento del titolo pregresso;
- di NON essere docente nel corso di laurea di Fisioterapia – sede di Bolzano;
- che il titolo posseduto è di durata triennale ed è abilitante alla professione di Fisioterapista nello Stato italiano.

A tal fine presenta la seguente autocertificazione:

MATURITÀ	
Denominazione maturità	_____
Maturità rilasciata da istituto	☐ Statale ☐ Italiano _____ nell'anno _____ ☐ Non statale ☐ Straniero _____
Denominazione dell'Istituto	_____
Città	_____ Prov. _____

DICHIARAZIONE RISERVATA AI CANDIDATI ISCRITTI AD UN ALTRO CORSO DI STUDIO (art. 5 del bando)	
Il sottoscritto dichiara di essere iscritto al _____ anno della laurea in _____	
_____ presso l'Università di _____ e di _____	
essere a conoscenza di quanto indicato nel bando per l'anno accademico 2007/08 e in particolare all'art. 5	
_____ (firma del dichiarante)	



Università degli Studi di Ferrara

Il sottoscritto chiede che sia valutato il seguente titolo di studio, di durata triennale, ai fini del conseguimento della laurea di primo livello di Fisioterapia:
(obbligatorio indicare TUTTE le informazioni richieste):

Diploma universitario abilitante all'esercizio della professione sanitaria di Fisioterapista nello Stato italiano (obbligatorio indicare il nome del DU): Conseguito presso l'Università di in data	Durata del titolo in anni
Titolo abilitante all'esercizio della professione sanitaria di Fisioterapista di cui alla Legge n. 42/1999 e precisamente (obbligatorio indicare esattamente il nome del titolo): Conseguito presso l'Università/Ente/Azienda/Regione con sede a in data	Durata del titolo in anni Titolo conseguito in data:
Titolo straniero abilitante all'esercizio della professione sanitaria di Fisioterapista e precisamente (obbligatorio indicare il nome del titolo). N.B.: per un titolo conseguito all'estero deve essere prodotta anche la relativa certificazione come indicato all'art. 3 del bando: Conseguito presso l'Università/Ente/Azienda/Istituto in data Città.....Stato Abilitazione alla professione sanitaria di Fisioterapista nello Stato italiano conseguita pressoin data	Durata del titolo conseguito all'estero in anni:

Il sottoscritto chiede inoltre la valutazione dei seguenti titoli scientifici, didattici e/o professionali conseguiti successivamente al diploma, così come indicato nell'art 3 del bando, consapevole che dei suddetti titoli dovrà essere consegnata anche idonea documentazione:

Titoli scientifici, didattici e/o professionali: verranno valutati solamente se allegati alla domanda e opportunamente documentati:	
1) Titolo: Conseguito presso Con sede a	data di conseguimento
2) Titolo: Conseguito presso Con sede a	data di conseguimento
3) Titolo: Conseguito presso Con sede a	data di conseguimento



Università degli Studi di Ferrara

4) Titolo: Conseguito presso Con sede a	data di conseguimento
5) Titolo: Conseguito presso Con sede a	data di conseguimento
6) Titolo: Conseguito presso Con sede a	data di conseguimento
7) Titolo: Conseguito presso Con sede a	data di conseguimento

Consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato e della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace secondo l'art. 76 del Testo unico D.P.R. 445/2000

D I C H I A R A

sotto la propria personale responsabilità che i dati sopra indicati risultano veritieri.

Il sottoscritto, a norma della legge 675/1996 dichiara altresì di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

ALLEGATI (barrare le caselle corrispondenti a quanto consegnato):

- ☐ “Domanda/ricevuta di partecipazione alla selezione” stampata via web dopo aver effettuato la procedura *on-line* per il riconoscimento del titolo pregresso, come descritto nell'art. 3 del bando;
- ☐ Ricevuta del pagamento del **contributo di € 214,62**, effettuato in base alle modalità indicate all'art. 3 del bando;
- ☐ Fotocopia fronte retro di un **documento di riconoscimento** non scaduto;
- ☐ Fotocopia del titolo di **scuola media superiore** (*in alternativa all'autocertificazione*);
- ☐ Certificato di conseguimento del **titolo pregresso** oggetto del riconoscimento, con l'indicazione dei relativi esami e voti e del voto finale nonché della data e della sede di conseguimento (*in alternativa all'autocertificazione*);
- ☐ Eventuali **titoli scientifici, didattici e/o professionali** conseguiti successivamente al diploma (verranno valutati solamente se allegati alla domanda e **opportunitamente documentati**);
- ☐ Copia conforme dei **programmi degli esami** superati per il conseguimento del titolo pregresso oggetto del riconoscimento (la conformità all'originale può essere dichiarata dall'interessato, ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445), **per i candidati non diplomati presso l'Università degli studi di Ferrara**;
- ☐ Fotocopia **permesso di soggiorno** per cittadini extracomunitari equiparati ai cittadini comunitari;
- ☐ Titoli conseguiti all'estero con relativa dichiarazione di valore come specificato all'art. 3 del bando alla voce “**per i possessori di un titolo conseguito all'estero**”.

data, _____

(firma del dichiarante)



Università degli Studi di Ferrara

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI DIPLOMA CON ESAMI SOSTENUTI

Da compilare in alternativa alla consegna del certificato di diploma con l'indicazione di tutti gli insegnamenti ed esami superati

Il Sottoscritto dichiara che per il conseguimento del titolo in _____
_____, abilitante alla professione sanitaria di Fisioterapista, ottenuto presso l'Università /Ente
/Azienda /Regione _____ ha superato i seguenti esami di profitto
e relative votazioni:

DENOMINAZIONE ESAME	VOTO
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	
7)	
8)	
9)	
10)	
11)	
12)	
13)	
14)	
15)	
16)	
17)	
18)	

DENOMINAZIONE ESAME	VOTO
19)	
20)	
21)	
22)	
23)	
24)	
25)	
26)	
27)	
28)	
29)	
30)	
31)	
32)	
33)	
34)	
35)	
36)	

data _____

il dichiarante _____



Università degli Studi di Ferrara



Università degli Studi di Ferrara

RICEVUTA

(la presente ricevuta verrà restituita al candidato solamente se la domanda verrà consegnata alla Direzione della Scuola Superiore di Sanità della Provincia Autonoma di Bolzano)

Il sig./ la sig.ra _____

ha presentato domanda di ammissione per il riconoscimento del titolo previgente il D.M. 509/99 ai fini del conseguimento della laurea di primo livello di Fisioterapia presso la Scuola Superiore di Sanità della Provincia Autonoma di Bolzano per l'a.a. 2007/08 il giorno _____.

L'Addetto al ritiro
