

DOMANDA DI AMMISSIONE IN DEROGA AL C.L.S. IN: (barrare la voce che interessa):

- SCIENZE INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE**
SCIENZE DELLE PROFESSIONI SANITARIE DELLA RIABILITAZIONE
SCIENZE DELLE PROFESSIONI SANITARIE DELLA PREVENZIONE
SCIENZE DELLE PROFESSIONI SANITARIE TECNICHE ASSISTENZIALI

Io sottoscritto

COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
N.TELEFONO FISSO/CELLULARE	
RECAPITO	

Presa visione del bando di concorso per l'ammissione al C.L.S. sopra indicato, per l'a.a.2007/2008, ed essendo in possesso del titolo sotto indicato (barrare la voce che interessa):

- Laurea triennale abilitante all'esercizio di una delle professioni sanitarie ricomprese nella classe di laurea specialistica d'interesse;
- diploma universitario abilitante di una delle professioni sanitarie ricomprese nella classe di laurea specialistica d'interesse;
- titoli abilitanti all'esercizio di una delle professioni sanitarie ricomprese nella classe di laurea specialistica d'interesse di cui alle legge n.42/99;

ch i e d e

l'ammissione al C.L.S. prescindendo dall'espletamento della prova concorsuale, e **in deroga** alla programmazione nazionale dei posti, in considerazione del fatto che 1 sottoscritt svolge funzioni operative.

A tal fine 1 sottoscritto allega, alla presente istanza, il certificato attestante: (barrare la voce che interessa):

conferimento incarico ai sensi e per gli effetti dell'art.7 della legge 251/2000, commi 1 e 2 da almeno due anni alla data del 16.5.2007	
possesso del 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 16.5.2007, e dell'incarico di direttore o di coordinatore dei corsi di laurea infermieristica attribuito con atto formale di data certa.	
Conferimento, da almeno due anni alla data del 16.5.2007, di incarico di direttore o di coordinatore di uno dei corsi di laurea ricompresi nella laurea specialistica di interesse, attribuito con atto formale di data certa.	

Data

Firma