



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA

MARCA DA
BOLLO

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO CREDITI FORMATIVI PER IL CONSEGUIMENTO
DELLA LAUREA IN _____

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi
L'Aquila

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov _____
il _____ C.F. _____, residente a _____
via _____ n. _____ CAP _____,
telefono _____ e mail _____, in possesso del diploma di maturità

conseguito presso (*denominazione istituto*) _____

_____ Via _____ CAP _____ città _____

ed in possesso del titolo sotto indicato (**barrare la voce che interessa**)

**Diploma Universitario dello stesso profilo professionale conseguito secondo gli
ordinamenti previgenti al D.M. 509/1999;**

**titolo abilitante dell'area sanitaria riconosciuto equipollente, ai fini dell'esercizio
professionale e dell'accesso alla formazione post base, dai DD.MM. del Ministero della
Sanità-MURST del 27.7.2000, acquisito prima dell'entrata in vigore della Legge
42/1999**

CHIEDE

il riconoscimento in crediti della pregressa carriera ai fini del conseguimento del titolo relativo al
medesimo profilo professionale.

Allega: (**barrare la voce che interessa**)

titolo di cui si chiede il riconoscimento.

stato di servizio attestante:

- la categoria di appartenenza (non inferiore alla categoria D);
- lo svolgimento delle mansioni inerenti la specifica qualifica professionale presso il Servizio Sanitario Nazionale;
- la data di assunzione;

altri titoli accademici (laurea, D.A.I, D.D.S.I, Master)

Allega inoltre:



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL' AQUILA

Ricevuta del bonifico bancario di euro 200.00 – ABI 03002 CAB 03601 C/C
000000371670 intestato a Università degli studi dell' Aquila presso Banca di Roma
– Filiale L' Aquila 2 – cip (codice filiale) 00515 (che non sarà in ogni caso
rimborsata);

Fotocopia del proprio codice fiscale;

Chiede che ogni eventuale comunicazione venga inviata al seguente indirizzo:

Il sottoscritto, ai sensi della L. 675/96, dichiara inoltre di dare il proprio consenso affinché i dati (anagrafici riguardanti la carriera universitaria) vengano utilizzati dall'Amministrazione universitaria a scopo di aggiornamento professionale, avviamento al lavoro, rilevazioni statistiche e pubblicità.

SI NO (BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA)

Data _____

Firma