

Università degli Studi di Sassari  
 Facoltà di Medicina e Chirurgia  
 Corso di Laurea Magistrale  
 in  
 Scienze Infermieristiche e Ostetriche  
 LM/SNT1

**SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN  
 SCIENZE INFERMIERISTICHE E OSTETRICHE**

Il/la sottoscritto/a

<b>Cognome e nome</b>		
<b>Luogo e data di nascita</b>		
<b>Residenza e indirizzo completo</b>		
<b>Telefono; E-Mail</b>		
<b>Codice Fiscale</b>		

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, e sotto la propria personale responsabilità:

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti requisiti per l'ammissione alla prova:

TITOLO	CONSEGUITO PRESSO: Istituto/Università/Ente e città)	DATA CONSEGUIMENTO	PUNTI	Spazio riservato COMMISSIONE
Diploma di maturità			—	—
Laurea abilitante - SNT1			7	
Diploma universitario abilitante			6	
Titolo abilitante all'esercizio di cui alla Legge n. 42/1999			5	

di essere in possesso dei seguenti titoli, valutabili per l'ammissione in sovrannumero:

TITOLO	RILASCIATO DA:	DATA	Spazio riservato COMMISSIONE
Conferimento di incarico ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 della legge 10 agosto 2000, n. 251, commi 1 e 2, da almeno due anni alla data del D.M. del 12/06/2020, n. 213			
Di essere in possesso del titolo rilasciato dalle Scuole dirette a fini speciali per dirigenti e docenti dell'Assistenza Infermieristica ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica n. 162 del 1982 e essere titolare, da almeno due anni alla data del D.M. del 12/06/2020, n. 213, dell'incarico di direttore o di coordinatore dei corsi di laurea in infermieristica attribuito con atto formale di data certa.			
Di essere titolare, con atto formale e di data certa da almeno due anni alla data del D.M. del 12/06/2020, n. 213, dell'incarico di direttore o di coordinatore di uno dei corsi di laurea ricompresi nella laurea magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche			

Università degli Studi di Sassari  
 Facoltà di Medicina e Chirurgia  
 Corso di Laurea Magistrale  
 in  
 Scienze Infermieristiche e Ostetriche  
 LM/SNT1

di essere in possesso di altri titoli:

<b>Diploma di Scuola diretta a fini speciali in assistenza infermieristica (DAI) di cui al D.P.R. n. 162/1982. (punti 5)</b>			
TITOLO	CONSEGUITO PRESSO:(Università)	DATA CONSEGUIIMENTO	Spazio riservato COMMISSIONE

<b>Altri titoli accademici o formativi di durata non inferiore a sei mesi (punti 0,50 per ciascun titolo fino ad un massimo di punti 2)</b>					
DESCRIZIONE ATTIVITA'	PRESSO	DAL (g/m/a)	AL (g/m/a)	N° MESI	Spazio riservato COMMISSIONE

<b>Attività professionali nella funzione apicale di una delle professioni sanitarie ricomprese nella classe di laurea magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche, idoneamente documentate e certificate (punti 1 per ciascun anno o frazione superiore a sei mesi fino ad un massimo di punti 4)</b>					
DESCRIZIONE ATTIVITA'	PRESSO	DAL (g/m/a)	AL (g/m/a)	N° MESI	Spazio riservato COMMISSIONE

Università degli Studi di Sassari  
 Facoltà di Medicina e Chirurgia  
 Corso di Laurea Magistrale  
 in  
 Scienze Infermieristiche e Ostetriche  
 LM/SNT1

<b>Attività professionali nell'esercizio di una delle professioni sanitarie ricomprese nella classe di laurea magistrale Scienze Infermieristiche e Ostetriche, idoneamente documentate e certificate</b> <i>(punti 0,50 per ciascun anno o frazione superiore a sei mesi fino ad un massimo di punti 2)</i>					
DESCRIZIONE ATTIVITA'	PRESSO	DAL (g/m/a)	AL (g/m/a)	N° MESI	Spazio riservato COMMISSIONE

Il/La sottoscritt\_\_ rilascia le suddette dichiarazioni ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000, n. 445, e dichiara di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 dello stesso DPR 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci.

Il/La sottoscritt\_\_ esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la seguente richiesta possano essere trattati, nel rispetto degli artt. 13-14 del GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION – Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche per quanto riguarda il trattamento dei dati personali ) e del D.Lgs. 196/2003 (Codice Privacy) per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Data.....

In fede

Firma .....

VALUTAZIONE COMMISSIONE	TOTALE PUNTEGGIO