



Università degli Studi di Cagliari

Facoltà di Medicina e Chirurgia
Corso di Laurea Magistrale in
Scienze Infermieristiche e Ostetriche

Allegato 1

SCHEDA ANAGRAFICA E DEI TITOLI ACCADEMICI E PROFESSIONALI PRESENTATI E VALUTABILI PER LA LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE E OSTETRICHE (Compilare in stampatello)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente in, via
CF Tel Cell.:
indirizzo e-mail

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

D I C H I A R A

di essere in possesso dei seguenti titoli, valutabili ai sensi degli artt. n. 2 bis e n. 6 del bando di selezione:

A: TITOLO DI ACCESSO AL CORSO		NO/SI	Università	Anno
Diploma laurea triennale abilitante	Infermiere			
	Infermiere pediatrico			
	Ostetrica/o			
Diploma universitario abilitante	Infermiere			
	Infermiere pediatrico			
	Ostetrica/o			
Titolo professionale abilitante equipollente ai sensi della legge 42/1999	Infermiere professionale			
	Ostetrica/o			
	Vigilatrice d'infanzia			

B: TITOLI PROFESSIONALI	NO/SI	Università	Anno
Scuola Diretta a fini speciali (D.A.I.) di cui al D.P.R. 162/82			

ALTRI TITOLI di durata non inferiore a 6 mesi - max 0,5 per ciascun titolo fino ad un massimo di 2 punti - LAUREA, MASTER, PERFEZIONAMENTO, SPECIALIZZAZIONI, TITOLI PROFESSIONALI, ECC.

TITOLO	PRESSO	ANNO

C: ATTIVITA' PROFESSIONALE CON FUNZIONE APICALE - max 1 punto per anno o frazione superiore a 6 mesi fino ad un massimo di 4 punti				
DESCRIZIONE ATTIVITA'	PRESSO	DAL (g/m/a)	AL (g/m/a)	N. MESI
Direttore Infermieristico - ai sensi della legge 10/08/2000 - n° 251				
Direttore Ostetrico - ai sensi della legge 10/08/2000 - n°251				
Capo Servizi Sanitari				
Direttore Didattico nell'ambito della formazione professionale universitaria				
Capo ostetrica				
Capo Sala /coordinatore infermieristico ostetrica /coordinatore				

D: ATTIVITA' PROFESSIONALE - max 0,5 punti per anno o frazione superiore a 6 mesi fino ad un massimo di 2 punti				
DESCRIZIONE ATTIVITA'	PRESSO	DAL (g/m/a)	AL (g/m/a)	N. MESI
Infermiere Pediatrico Vigilatrice Infanzia				
Infermiere				
Ostetrica				

Data

In fede

Firma

N.B.

Il presente modulo dovrà obbligatoriamente essere compilato e fatto pervenire alla Segreteria Studenti della Facoltà di Medicina e Chirurgia, entro il 25 settembre 2017.

La firma deve essere apposta in presenza di un addetto della Segreteria Studenti, previa esibizione di idoneo documento d'identità. In caso di spedizione o consegna tramite terze persone deve essere allegata una fotocopia fronte/retro di un documento d'identità.