

Università degli Studi di Cagliari

Facoltà di Medicina e Chirurgia

**Corso di Laurea Magistrale in
Scienze Infermieristiche ed Ostetriche**

Allegato 1

SCHEDA ANAGRAFICA E DEI TITOLI ACCADEMICI E PROFESSIONALI PRESENTATI E VALUTABILI PER LA LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE E OSTETRICHE
(Compilare a macchina o 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 dell'art. 6 del bando di selezione:

A: TITOLO DI ACCESSO AL CORSO		NO/SI	Università	Anno
Diploma laurea triennale abilitante	infermiere			
	ostetrica/o			
	infermiere pediatrico			
Diploma universitario abilitante	infermiere			
	ostetrica/o			
	infermiere pediatrico			
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.,I.I.D.) di cui al DPR 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 punto 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/o				

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 5 ottobre 2012, mediante consegna diretta oppure mediante trasmissione tramite raccomandata A.R.

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.