

ALLEGATO 1: elenco allegati

Il candidato allega:

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		1) Elenco allegati
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		2) Fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità.
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		3) Allegato integrativo specifico per la professione di Medico Chirurgo
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON DOVUTO	4) Richiesta del certificato sostitutivo, su modulo MOD. ES4 completa con numero 2 marche da bollo da € 14,62 (una da applicare al MOD. ES4, l'altra libera). ¹
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON DOVUTA	5) Attestazione originale dell'avvenuto versamento della tassa erariale di € 49,58 ²
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON DOVUTA	6) Attestazione originale dell'avvenuto versamento del contributo di € 313,50 per partecipazione agli esami di Stato ³
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON DOVUTA	7) Attestazione originale dell'avvenuto versamento per tassa di abilitazione per i laureati negli atenei del Veneto ⁴ di € 59,39 ⁵

¹ non deve essere presentata dai candidati che siano stati assenti o respinti in una precedente sessione d'esame di Stato nella sede di Padova.

² non deve essere versata dal candidato qualora sia stato assente nella precedente sessione d'esame

³ non deve essere versata dal candidato qualora sia stato assente nella precedente sessione d'esame.

⁴ per i laureati presso altre regioni l'importo e gli estremi di conto corrente devono essere richiesti all'Università dove si è conseguita la laurea.

⁵ non deve essere presentata dai candidati che siano stati assenti o respinti in una precedente sessione d'esame di Stato nella sede di Padova.

**ALLEGATO 3: integrativo per la professione di
Medico Chirurgo**

Il/la sottoscritto/a _____,
nel rispetto dei diritti che l'art. 13 del d.lgs. 196/2003 riconosce in capo all'interessato

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il Servizio Formazione Post Lauream a comunicare all'Ordine degli Medici Chirurghi e Odontoiatri della provincia di _____ i propri dati anagrafici e l'abilitazione conseguita. L'autorizzazione alla comunicazione dei dati è facoltativa e permette all'Ufficio di comunicare e/o confermare all'Ordine stesso l'eventuale abilitazione conseguita.

Il candidato gode dei diritti di cui all'art. 7 del sopra citato decreto, tra i quali figura il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati. Detti diritti potranno essere esercitati mediante richiesta scritta da presentarsi al Servizio Formazione Post Lauream, in Via Ugo Bassi n. 1 – 35131 Padova, o fatta pervenire a mezzo posta all'Università degli Studi di Padova - Servizio Formazione Post Lauream, in Via VIII Febbraio n. 2, 35122 Padova.

Luogo e data

Firma del candidato

Il candidato è a conoscenza del fatto che durante lo svolgimento del tirocinio si impegna a :

- svolgere le previste attività, osservando gli orari concordati e rispettando l'ambiente di lavoro e le esigenze dell'attività istituzionale;
- rispettare le norme in materia di igiene, salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- attenersi alle vigenti norme di tutela della privacy garantendo l'assoluta riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni e conoscenze acquisite durante lo svolgimento del tirocinio.

Luogo e data

Firma del candidato

AL MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi di Padova

Marca da bollo
secondo
Valore vigente
€14,62

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome *Nome*

Nato/a a _____ prov. di _____ il _____
iscritto all'esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di

_____ nell'anno 2012

CHIEDE

che gli venga rilasciato l'attestato provvisorio del diploma di abilitazione all'esercizio della professione, in attesa che il Ministero competente ne predisponga l'originale.

Allega alla presente domanda:

- n. 2 marche da bollo da € 14,62 (una da applicare al modulo di domanda ed una libera);

Padova

Firma dell'interessato

AVVERTENZA

L'attestato provvisorio di abilitazione sostituisce, ad ogni effetto di legge, il diploma originale. E' in unica copia e dovrà essere riconsegnato all'atto del ritiro del diploma originale. L'attestato verrà inviato a mezzo posta al termine delle procedure d'esame, all'indirizzo indicato dal candidato nella domanda.