

**PROCEDURA PRESENTAZIONE IN MODALITA' A DISTANZA TITOLI PER CONCORSO AMMISSIONE  
CDS MAGISTRALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE - A.A. 2020/2021**

Il candidato, per la presentazione dei titoli dichiarati, come da bando di concorso, deve procedere alla richiesta di appuntamento tramite link <https://forms.gle/ednmScVJtuv8Ypnb8>.  
Lo strumento tecnico scelto per consentire la consegna dei titoli dichiarati è la piattaforma **Microsoft TEAMS** (da pag. 2 procedura per scaricare Microsoft Teams).

Il candidato dovrà compilare i moduli in allegato alla presente procedura, se i titoli dichiarati sono autocertificati.

Il candidato, il giorno dell'appuntamento on line, durante il collegamento dovrà inviare alla Commissione i titoli dichiarati, pertanto dovrà avere a disposizione le scansioni di tutti i documenti e/o le dichiarazioni adeguatamente compilate, in caso di autocertificazione.

Il candidato verrà ammesso con riserva, previo controllo da parte dell'Università dei titoli dichiarati e non presentati.

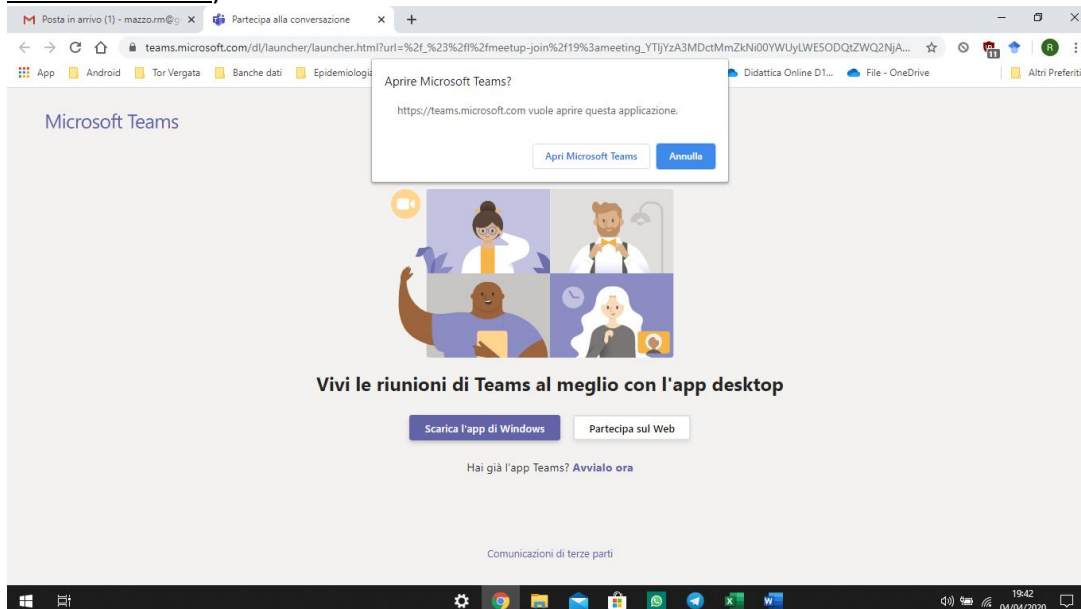
Il candidato è consapevole che il punteggio attribuito all'attività professionale, anche con funzione apicale, è calcolato in rapporto alla tipologia di impegno lavorativo (part time/full time)

Il candidato è consapevole che, qualora i titoli presentati NON dovessero corrispondere all'atto della verifica da parte della Commissione preposta, decade dalla graduatoria di merito.

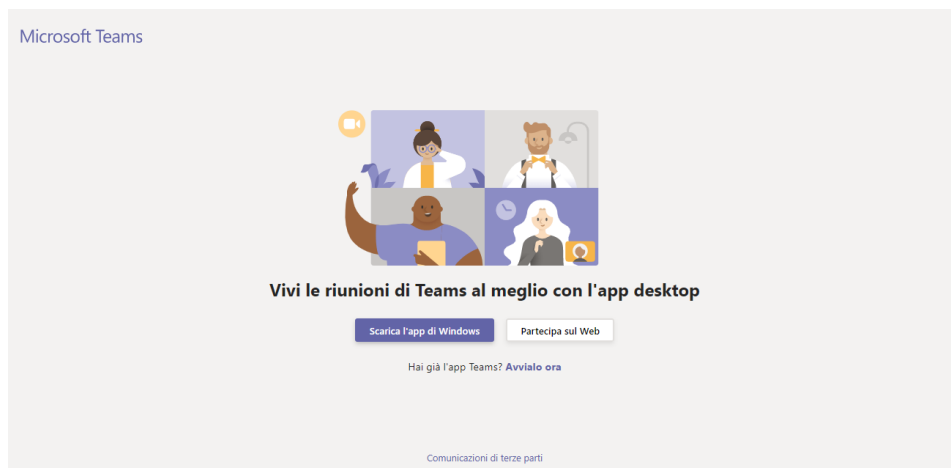
**Requisiti tecnici:** Lo strumento tecnico scelto per consentire la consegna dei titoli dichiarati è la piattaforma **Microsoft TEAMS**. Per partecipare, non è necessario disporre di un account specifico, tuttavia per una migliore esperienza d'uso si consiglia di scaricare e installare la versione Desktop di Teams (disponibile su diversi dispositivi, può essere scaricata dalla pagina: <https://teams.microsoft.com/downloads> ).  
Per un migliore utilizzo della piattaforma è necessario utilizzare un **personal computer** obbligatoriamente dotato di videocamera e microfono.  
SE si effettua l'accesso dal Web, è consigliabile utilizzare il browser Chrome o Edge.  
**Requisiti di Rete:** Per una videochiamata di buona qualità i requisiti minimi di rete sono 500kbs (upload)/ 1Mbps (download).

Dopo aver cliccato sul link vi comparirà dal vostro web browser la seguente schermata:

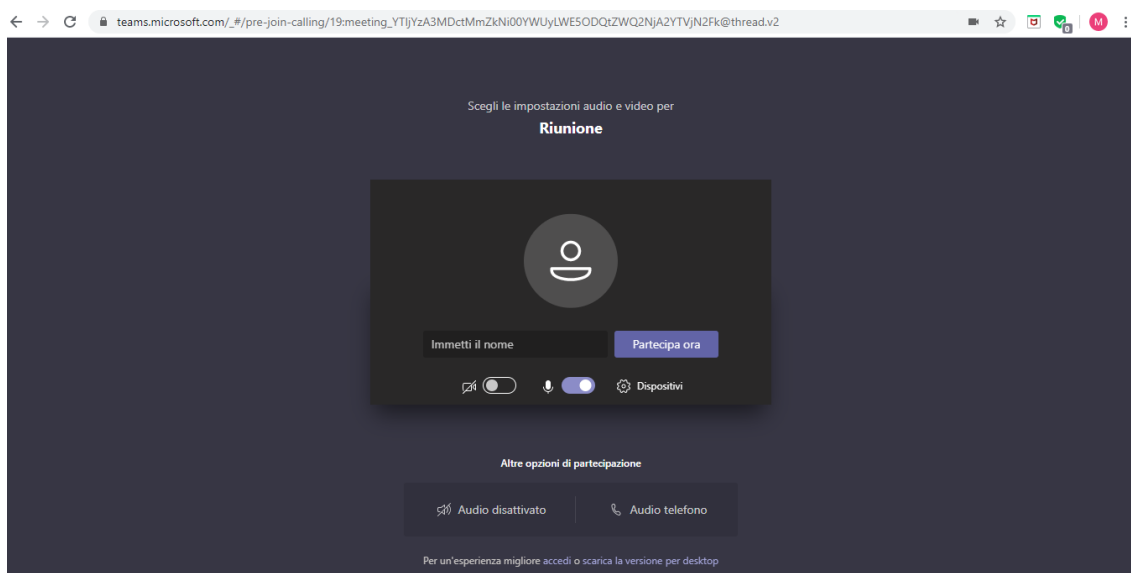
- 1) **SE** nel vostro PC è installato il programma di Microsoft Teams (Basterà cliccare su **Apri MicrosoftTeams**).



2) **SE** nel vostro PC **NON** è installato il programma di Microsoft Teams (Cliccare su “**Partecipa sul Web**”)



2) Vi comparirà la seguente schermata dove vi chiederà di immettere il nome e successivamente cliccando su “**PARTECIPA ORA**” entrare in riunione.



## Autodichiarazione

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli studi  
di Roma Tor Vergata

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_)

Residente in \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 75 DPR n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DI**  
**(Si prega di barrare esclusivamente le caselle interessate)**

➤ **Diploma di Maturità quinquennale in \_\_\_\_\_**

conseguita presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_

☐ Presentato\*

☐ Autocertificato

*\* solo in caso di candidati NON in possesso di titolo di titoli accademici*

➤ **Titolo professionale di accesso in \_\_\_\_\_**

☐ Presentato

☐ Autocertificato

- Diploma laurea triennale abilitante conseguita presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_

- Diploma universitario abilitante conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_

- Titolo professionale abilitante equipollente legge 42/99 conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_

- Conseguo la laurea triennale nella sessione di novembre **(compilare autodichiarazione allegata)**;

➤ **Diploma di Scuola Diretta a Fini Speciali in Assistenza Infermieristica:**

conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_

☐ Presentato

☐ Autocertificato

➤ **Di essere in possesso dei seguenti titoli accademici o formativi di durata non inferiore a sei mesi:**

1. \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_

☐ Presentato

☐ Autocertificato

2. \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_

☐ Presentato

☐ Autocertificato

3. \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_

☐ Presentato

☐ Autocertificato

4. \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_

☐ Presentato

☐ Autocertificato

In Fede

Roma li, \_\_\_\_\_

# AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITA' LAVORATIVA

(Art. 46 – lettera b – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

\_\_\_\_ I \_\_\_\_ Sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ consapevole che:

- chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000;
- non potranno essere prese in considerazione autocertificazioni non contenenti tutti i dati richiesti dal bando per l'ammissione al Corso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche, Università degli Studi di Roma Tor Vergata

## DICHIARA

1. di essere attualmente dipendente della Struttura: \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Indirizzo Sede Amministrativa: Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_; Referente: Dott. \_\_\_\_\_;

Tel. \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

➤ Con la qualifica di:

- ☐ DIRIGENTE
- ☐ COORDINATORE
- ☐ INF. / OST. / INF. PED

➤ Tipologia di contratto:

- ☐ TEMPO INDETERMINATO
- ☐ TEMPO DETERMINATO
- ☐ PART-TIME
- ☐ LIBERO PROFESSIONISTA

➤ Ore settimanali previste:

- ☐ 36
- ☐ <30
- ☐ <20
- ☐ <10

2. di essere stato dipendente della Struttura: \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Indirizzo Sede Amministrativa: Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_; Referente: Dott. \_\_\_\_\_;

Tel. \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

➤ Con la qualifica di:

- ☐ DIRIGENTE
- ☐ COORDINATORE
- ☐ INF. / OST. / INF. PED

➤ Tipologia di contratto:

- ☐ TEMPO INDETERMINATO
- ☐ TEMPO DETERMINATO
- ☐ PART-TIME
- ☐ LIBERO PROFESSIONISTA

➤ Ore settimanali previste:

- ☐ 36
- ☐ <30
- ☐ <20
- ☐ <10

3. di essere stato dipendente della Struttura: \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Indirizzo Sede Amministrativa: Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_; Referente: Dott. \_\_\_\_\_;

Tel. \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

➤ Con la qualifica di:

- ☐ DIRIGENTE
- ☐ COORDINATORE
- ☐ INF. / OST. / INF. PED

➤ Tipologia di contratto:

- ☐ TEMPO INDETERMINATO
- ☐ TEMPO DETERMINATO
- ☐ PART-TIME
- ☐ LIBERO PROFESSIONISTA

➤ Ore settimanali previste:

- ☐ 36
- ☐ <30
- ☐ <20
- ☐ <10

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)  
(allegare copia del documento d'identità sottoscritto in originale)

## Autodichiarazione

*Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli studi  
di Roma Tor Vergata*

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_\_)  
Residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Non essendo ancora in possesso del titolo di Laurea triennale in \_\_\_\_\_  
e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali  
previste dall'art. 75 DPR n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

### DICHIARA

- di essere iscritta/o all'Università degli Studi di \_\_\_\_\_
- di essere iscritta/o al 3° anno di Corso di Laurea Triennale in \_\_\_\_\_
- di dover sostenere la discussione finale di tesi e la prova di abilitazione all'esercizio professionale nella sessione di novembre del corrente A.A. prevista nei giorni \_\_\_\_\_

A tal fine allega il certificato in carta semplice degli esami sostenuti con votazione.

### INOLTRE

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che qualora risultasse vincitrice/tore della prova di selezione, verrà ammessa/o con riserva e di dover presentare il certificato di Laurea il mese di dicembre.

In Fede

Roma il, \_\_\_\_\_