



Servizio Post Laurea  
UOC Scuole di Specializzazione  
Area Sanitaria

## **INDICAZIONI OPERATIVE RELATIVE AL CAMBIO DI TIPOLOGIA DI CONTRATTO - SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DI AREA MEDICA – A.A. 2020/2021**

### **CAMBIO TIPOLOGIA DI CONTRATTO**

Coloro i quali intendano cambiare tipologia di contratto all'interno dell'Università di Pavia fino al 31 ottobre 2021 compreso devono:

1. Inviare all'indirizzo di sportello [sportellospecialita@unipv.it](mailto:sportellospecialita@unipv.it) la seguente documentazione:
  - scansione del modulo allegato, debitamente compilato e firmato
  - scansione di documento d'identità in corso di validità
2. In seguito alla ricezione dell'istanza, la UOC Scuole di Specializzazione di Area sanitaria provvederà all'emissione di una fattura per il pagamento dell'imposta di bollo dell'istanza e ne darà comunicazione allo specializzando (all'indirizzo mail personale di Ateneo) che provvederà ad accedere alla sezione Pagamenti della sua Area Riservata, selezionare la fattura da pagare e scegliere la modalità PagoPA per effettuare il pagamento mediante una delle seguenti opzioni:
  - pagamento diretto (carte di credito o bonifici attraverso i canali dei PSP convenzionati):
  - modalità differita, recandosi presso sportelli bancari, sportelli postali, home banking, punti SISAL, Lottomatica con l'avviso PagoPA stampabile dalla propria area riservata



Servizio Post Laurea  
UOC Scuole di Specializzazione  
Area Sanitaria

**AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA**

**PASSAGGIO AD ALTRA TIPOLOGIA DI CONTRATTO**

**IL SOTTOSCRITTO**

Imposta di bollo  
assolta in modo  
virtuale ai sensi  
dell'autorizzazione  
e AdE n.1 del  
22/11/2001

Matricola n. | | | | | | | |

Codice fiscale

.....

Cognome .....	Nome .....
Nato/a a .....	Prov..... il / /
Residente a .....	Prov.....Cap .....
Via/Piazza .....	N.....Tel.....Cell.....

immatricolato per l'A.A. 2020/2021 al I anno della Scuola di specializzazione in:

\_\_\_\_\_

con contratto \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso per l'anno accademico 2020/2021 al I anno della Scuola di specializzazione in

\_\_\_\_\_

con contratto \_\_\_\_\_

come previsto dal Decreto 1205 del 21/05/2021 (bando di concorso per accesso alle Scuole di specializzazione di area medica)

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

Allegato: fotocopia documento d'identità in corso di validità.