

INDICAZIONI OPERATIVE RELATIVE ALL'ISCRIZIONE ALLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DI AREA MEDICA – A.A. 2020/2021

PRIMA FASE STRAORDINARIA

L'iscrizione alle scuole di specializzazione di area sanitaria presuppone i seguenti adempimenti a cura del candidato:

- 1) registrazione all'area riservata di Ateneo;
- 2) iscrizione al concorso;
- 3) pre-immatricolazione;
- 4) pagamento prima rata tasse.

1) Registrazione all'area riservata di Ateneo

L'accesso alla procedura on-line per l'iscrizione alla Scuola presuppone la preventiva registrazione all'area riservata di Ateneo.

Essa deve essere effettuata esclusivamente da parte degli studenti che non sono già stati immatricolati né registrati presso l'Università degli Studi di Pavia, collegandosi al seguente indirizzo: <https://studentionline.unipv.it/Home.do>

Occorre:

- selezionare la voce di menù "REGISTRAZIONE";
- inserire i dati anagrafici richiesti;
Al termine della registrazione, la procedura assegnerà uno username (nome utente) ed una password provvisorie di cui occorre prendere nota prima di effettuare il login e che saranno necessari per tutti i successivi accessi;

I laureati presso l'Ateneo pavese possono accedere all'area riservata di Ateneo, effettuando il login con le proprie credenziali d'Ateneo (codice fiscale e password). Qualora le credenziali siano state smarrite, nella home page dell'area riservata sono presenti le istruzioni per recuperarle.

2) Iscrizione al concorso

L'iscrizione al concorso comporta la scelta della Scuola di Specializzazione per cui si risulta essere in posizione utile in graduatoria.

Utilizzando le credenziali ricevute dal sistema, occorre accedere all'area riservata effettuando il login e scegliere nel menù in alto a sinistra il link "SEGRETERIA – Test di Ammissione", poi, premere sul tasto a fondo pagina "ISCRIZIONE CONCORSI" e scegliere la tipologia di corso di studio (scuola di specializzazione 4 anni/5 anni). Quindi proseguire nella compilazione selezionando la scuola di proprio interesse e inserendo i titoli di accesso (laurea ed abilitazione).

Terminata la procedura, salvare la ricevuta di iscrizione **in formato PDF** per poterla conservare.

3) Pre-immatricolazione

Selezionare dal menù la voce "IMMATRICOLAZIONE", quindi premere il pulsante IMMATRICOLAZIONE (a fondo pagina), scegliere come tipo domanda di immatricolazione "IMMATRICOLAZIONE STANDARD", e successivamente "IMMATRICOLAZIONE AI CORSI AD ACCESSO PROGRAMMATO".

In questa fase, gli interessati sono obbligati ad allegare, effettuando un upload, quanto segue:

- fotografia formato jpeg che mostri in primo piano il proprio volto;

- scansione in pdf del documento di riconoscimento in corso di validità;
- scansione in pdf del codice fiscale;
- scansione in pdf della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (allegata alle presenti istruzioni, pag. 3).

Solo coloro che conseguiranno l'abilitazione successivamente alla presente fase di immatricolazione (e comunque entro e non oltre il **31/10/2021**), dovranno allegare anche l'apposita dichiarazione sostitutiva di certificazione allegata alle presenti istruzioni (pag. 4)

Nelle autocertificazioni il candidato deve specificare in modo analitico e preciso ogni elemento utile all'espletamento dei necessari controlli sulla veridicità dei dati autocertificati.

Ultimato il caricamento di tutti i dati/documenti richiesti, cliccare "Stampa Domanda di Immatricolazione" e salvare il documento **in formato PDF** per poterlo conservare.

ATTENZIONE: SI PREGA DI NON INTRAPRENDERE LE PROCEDURE DI PRE-IMMATRICOLAZIONE PRIMA DELLE ORE 14:00 DEL GIORNO 9 SETTEMBRE 2021.

IL TERMINE ULTIMO PER LE PROCEDURE DI IMMATRICOLAZIONE SCADE LUNEDI' 13 SETTEMBRE 2021 ALLE ORE 13:00.

SI AVVISA CHE LA RICEVUTA DI IMMATRICOLAZIONE SARA' INVIATA AL NEO IMMATRICOLATO ENTRO LA DATA DI INIZIO DELLA SUCCESSIVA FASE STRAORDINARIA

4) Pagamento prima rata tassa di iscrizione

A questo punto, nel menù SEGRETERIA – PAGAMENTI è disponibile la fattura per il pagamento della prima rata tasse pari a € 810,93 (la seconda rata sarà pari a € 1.400,00 e dovrà essere versata entro il 15/06/2022).

Il versamento può essere eseguito 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.

Non sono ammesse altre modalità di pagamento.

Una volta che il pagamento della prima rata tasse sarà acquisito dall'Università degli Studi di Pavia, la UOC Scuole di specializzazione provvederà a perfezionare l'immatricolazione e ad inviare la ricevuta di immatricolazione all'indirizzo di posta elettronica indicato in procedura, in fase di registrazione.

L'immatricolazione è da ritenersi perfezionata solo dopo la ricezione, a mezzo email, della ricevuta di immatricolazione.

E' vietata l'iscrizione contemporanea a più Scuole di specializzazione, presso la stessa o presso altre Università e ad altri corsi di studi universitari: coloro, i quali avessero ottenuto l'ammissione a più Scuole di specializzazione o ad altri corsi di studi universitari, sono quindi tenuti ad optare per una sola iscrizione.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere ad idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni rilasciate. Qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

In caso di necessità, contattare la UOC Scuole di Specializzazione Area Sanitaria tramite email all'indirizzo sportellospecialita@unipv.it.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

LA PRESENTE DICHIARAZIONE E' VALIDA PER TUTTA LA DURATA DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ (_____) via _____

Consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi

D I C H I A R A

- 1) di non essere iscritto/a contemporaneamente a diverse Università e a diversi Istituti di Istruzione Superiore, a diverse Facoltà o Scuole della stessa Università o dello stesso Istituto, a diversi corsi di laurea o di diploma della stessa Facoltà o Scuola, a Master universitari (art. 142 del T.U. delle leggi sull'istruzione superiore, approvato con R.D. 31/8/1933, n. 1592);
- 2) di conoscere il D. Lgs. 17/8/1999, n. 368 e successive modificazioni;
- 3) di non trovarsi, alla data di inizio formazione, in situazioni che le vigenti norme considerano incompatibili con l'attività di formazione a tempo pieno dello specializzando;
- 4) di comunicare tempestivamente eventuali variazioni della formazione.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che qualora dal controllo di cui all'articolo 71, D.P.R. 445/2000 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, fermo restando, in ogni caso, quanto previsto dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo _____

Data _____

Il dichiarante

(Firma per esteso e leggibile)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, D.P.R. 445/2000



UNIVERSITÀ
DI PAVIA

Servizio Post Laurea
UOC Scuole di Specializzazione
Area Sanitaria

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ai sensi dell' art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritt _____

nat. a _____ Prov. _____ il _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

che intende conseguire l'abilitazione all'esercizio della professione di Medico-Chirurgo presso l'Università di

_____ nella sessione prevista in data _____ .

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA AD INTEGRARE LA PRESENTE DICHIARAZIONE CONFERMANDO L'EFFETTIVO CONSEGUIMENTO DEL TITOLO ENTRO E NON OLTRE IL 31/10/2021.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che qualora dal controllo di cui all'articolo 71, D.P.R. 445/2000 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, fermo restando, in ogni caso, quanto previsto dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo _____

Data _____

Il dichiarante

(Firma per esteso e leggibile)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, D.P.R. 445/2000