

## **MODALITA' PER TRASFERIMENTI DA ALTRA UNIVERSITA' (IN ARRIVO)**

**L'indirizzo email di riferimento per la procedura di trasferimento è l'indirizzo di sportello [sportello  
specialita@unipv.it](mailto:sportellospecialita@unipv.it)**

Per trasferirsi da un'altra Università innanzitutto ci si deve informare presso l'Università di Pavia sulla capacità ricettiva della Scuola di interesse, inviando una email all'indirizzo di sportello.

1. Una volta ricevuto riscontro positivo dalla UOC Scuole di specializzazione, inviare al medesimo indirizzo, entro i 45 giorni precedenti la scadenza del proprio contratto di formazione specialistica, quanto segue:
  - scansione della domanda di trasferimento da altra Università debitamente compilata e firmata;
  - file del libretto personale di formazione specialistica (logbook);
  - scansione del nulla osta dei Direttori delle due Scuole interessate;
  - scansione del nulla osta amministrativo dell'Università di partenza;
  - scansione di documento di identità in corso di validità;
  - scansione del piano di studi.
2. Una volta concluso l'iter per il trasferimento, la UOC Scuole di Specializzazione di Area sanitaria provvederà all'emissione di una fattura per il pagamento della prima rata tasse e dell'imposta di bollo sull'istanza presentata 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

### Si ricorda che:

- La domanda di trasferimento può essere presentata solo per anni di corso successivi al primo.
- Lo studente deve essere in regola con il pagamento delle tasse degli anni precedenti e con gli esami di profitto.
- Lo studente non deve procedere al rinnovo dell'iscrizione presso l'Università di partenza che andrà, invece, effettuata presso l'Università di Pavia



Servizio Post Laurea  
UOC Scuole di Specializzazione  
Area Sanitaria

## DOMANDA DI TRASFERIMENTO IN ARRIVO DA ALTRA UNIVERSITA'

Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Pavia

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

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata/o a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
iscritta/o per l'anno accademico \_ al \_ anno della Scuola di specializzazione in  
\_\_\_\_\_ presso l'Università di  
\_ (immatricolata/o al primo anno in data \_ per l'anno  
accademico \_\_\_\_\_).

### CHIEDE

di essere ammessa/o a proseguire gli studi presso la Scuola di specializzazione in  
\_\_\_\_\_ dell'Università degli Studi di Pavia per l'anno accademico \_ al \_\_\_\_\_ anno  
di corso e la convalida degli esami sostenuti e/o le frequenze dei corsi.

### Dichiara:

- di essersi immatricolato al sistema universitario per la prima volta in data \_\_\_\_\_ per l'a.a. \_ presso l'Università \_\_\_\_\_
- di aver conseguito la laurea in Medicina e chirurgia in data \_\_\_\_\_ per l'a.a. \_\_\_\_\_ secondo l'ordinamento \_\_\_\_\_ riportando una votazione di \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_
- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione in data \_\_\_\_\_ nella prima/seconda sessione dell'anno \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_
- di usufruire di un contratto ministeriale/Regione Lombardia
- di aver/di non aver effettuato periodi di sospensione della formazione e/o periodi di formazione all'estero (specificare) \_\_\_\_\_
- di essere a conoscenza che la domanda di trasferimento in arrivo da altra Università può essere presentata soltanto per gli anni di corso successivi al primo.



UNIVERSITÀ  
DI PAVIA

Servizio Post Laurea  
UOC Scuole di Specializzazione  
Area Sanitaria

**Prende atto** che la domanda di trasferimento è condizionata al numero dei posti disponibili e alla delibera di accettazione del trasferimento da parte del Consiglio della Scuola di specializzazione dell'Università di Pavia.

**Si impegna**, nel caso di accettazione del trasferimento da parte del Consiglio della Scuola, a pagare le tasse ed i contributi d'iscrizione previsti dall'Università di Pavia al momento in cui perverranno i documenti relativi alla carriera scolastica dall'Università di provenienza.

**Chiede** infine che ogni comunicazione sia inviata al seguente indirizzo:

Cell. \_\_\_\_\_ Indirizzo mail \_\_\_\_\_



Servizio Post Laurea  
UOC Scuole di Specializzazione  
Area Sanitaria

Allega:

- libretto personale di formazione specialistica (logbook)
- nulla osta dei Direttori delle due Scuole interessate
- nulla osta amministrativo dell'Università di partenza
- fotocopia documento di identità
- piano di studi

Pavia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)