

INDICAZIONI OPERATIVE RELATIVE ALL'ISCRIZIONE ALLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DI AREA MEDICA – A.A. 2021/2022

Dal 1° gennaio 2023

SI PREGA DI NON INTRAPRENDERE LE SEGUENTI PROCEDURE PRIMA DELLE ORE **15.00** DEL GIORNO DI **CHIUSURA DELLA FASE DI SCELTA**.

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://studentonline.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 che occorre stampare prima di effettuare il login e che saranno necessarie 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

Una volta completato il punto 2, inviare una email all'indirizzo sportellospecialita@unipv.it, comunicando l'avvenuta iscrizione al concorso.

Occorre allegare:

- a. **fotocopia** del documento di identità e del tesserino del codice fiscale;
- b. **scansione in pdf della dichiarazione sostitutiva di certificazione** (allegata alle presenti istruzioni, pag. 3);
- c. **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** (allegata alle presenti istruzioni, pag. 4).

4) Pagamento prima rata tasse

A questo punto, occorrerà attendere nostra comunicazione dell'avvenuta generazione della fattura inerente la prima rata tasse, reperibile nel menù SEGRETERIA – PAGAMENTI, pari a € 811,00 (la seconda rata sarà pari a € 1.400,00 e dovrà essere versata entro il 15/06/2023).

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 effettuato il pagamento, sarà necessario inviare a sportellospecialita@unipv.it la quietanza di pagamento ed attendere la ricevuta di immatricolazione che verrà inviata tramite email non appena conclusa la procedura di perfezionamento dell'iscrizione.

Per le fasi di immatricolazione che si concludono entro il 14 del mese, l'avvio della formazione è previsto per il successivo giorno 15.

Per le fasi di immatricolazione che si concludono tra il 15 e l'ultimo giorno del mese, l'avvio della formazione è previsto il giorno 1 del mese successivo.

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 un corso di Dottorato di ricerca (art. 39 c. 3 del Regolamento relativo alla formazione specialistica medica dell'Università di Pavia);
- 2) di non essere iscritto/a contemporaneamente a Master universitari che prevedano frequenza obbligatoria (L. 33/2022 e DM 930/2022);
- 3) di conoscere il D. Lgs. 17/8/1999, n. 368 e successive modificazioni;
- 4) 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;
- 5) 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