



**Al Magnifico Rettore**

**DOMANDA DI TRASFERIMENTO ad altro Ateneo**

*la domanda di trasferimento può essere presentata solo per anni di corso successivi al primo*

Matricola.....

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ c.ap. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

iscritto/a per l'a.a. \_\_\_\_\_ alla Scuola di specializzazione in \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL TRASFERIMENTO**

all'Università di \_\_\_\_\_

Scuola di specializzazione in \_\_\_\_\_

**Si impegna a far pervenire all'Ufficio Segreteria Studenti Post Laurea di Area Sanitaria i seguenti documenti**

- Libretto di iscrizione
- Nulla osta della Scuola di specializzazione accettante
- Nulla osta della Scuola di specializzazione di appartenenza
- Libretti di formazione specialistica (versione cartacea)
- Tesserino di riconoscimento
- Badge
- Nulla osta rilasciato dall'ERDIS MARCHE (ex ERSU) o dichiarazione di avvenuta richiesta
- Nulla osta rilasciato dalla Biblioteca o dichiarazione di avvenuta richiesta
- Ricevuta del versamento del contributo spese per il trasferimento

**NOTA BENE**

Per rendere effettiva la presente richiesta occorre pagare esclusivamente tramite PagoPA, la tassa di trasferimento (€150,00) e l'imposta di bollo (€16,00) che saranno caricati dalla Segreteria delle Scuole di Specializzazione su Esse3web al ricevimento della presente richiesta.

DATA, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Matricola.....

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ c.ap. \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ iscritto/a per l'a.a. \_\_\_\_\_

alla Scuola di specializzazione in \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di fatti falsi, richiamate all'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

di aver richiesto il nulla osta all'ERDIS MARCHE (ex Ersu) in data \_\_\_\_\_

di aver richiesto il nulla-osta alla Biblioteca in data \_\_\_\_\_

di non poter allegare il libretto di iscrizione per: a) distruzione b) smarrimento c) mai ritirato .

DATA, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

---

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

---

**a) PRESENTAZIONE DIRETTA**

La su estesa firma è stata apposta in presenza del funzionario incaricato Sig. \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art.38 comma 3, del d.P.R.28 dicembre 2000,n.445.

**b) SOTTOSCRIZIONE E INOLTRO, UNITAMENTE A FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE, MEDIANTE POSTA, FAX O INCARICATO.**