



UniSR

Università Vita-Salute
San Raffaele

Allegato 1

PROVA DI AMMISSIONE AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE E OSTETRICHE
(CLASSE LM/SNTI) - ANNO ACCADEMICO 2024/2025

DOMANDA DI VALUTAZIONE TITOLI E REQUISITI CURRICULARI

Al Magnifico Rettore
Università Vita-Salute San Raffaele, Milano

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

Cellulare/Telefono _____ e-mail _____

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza di benefici in caso di dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), sotto la propria responsabilità, presa visione del D.M. e relativi allegati

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli accademici e professionali (vedi DM n.394 del 30 aprile 2019) (Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – G.U.n.42 del 20/02/2001):

Laurea in _____

Classe di Laurea _____

Conseguita/da conseguire il _____

Presso l'Ateneo _____

ALLEGATO ALLA PRESENTE DOMANDA: autocertificazione di laurea con esami/di iscrizione con esami

Università Vita-Salute San Raffaele

Via Olgettina 58 – 20132 Milano

Tel. +39 02 91751 500

P. IVA 13420850151 – Cod. Fisc. 97187560152 – N° REA MI-1511742

www.unisr.it



UniSR

Università Vita-Salute
San Raffaele

Diploma Universitario di Infermiere

(requisiti curriculari richiesti:

- Minimo 20 CFU nel SSD MED/45
- Minimo 50 CFU in attività di tirocinio)

Conseguito il _____

Presso _____

ALLEGATO ALLA PRESENTE DOMANDA: autocertificazione requisiti curriculari richiesti

Diploma Universitario di Ostetrica/o

(requisiti curriculari richiesti:

- Minimo 20 CFU nel SSD MED/47
- Minimo 50 CFU in attività di tirocinio)

Conseguito il _____

Presso _____

ALLEGATO ALLA PRESENTE DOMANDA: autocertificazione requisiti curriculari richiesti

Titolo abilitante all'esercizio di una delle professioni sanitarie ricomprese nella classe di laurea di interesse di cui alla legge n. 42/1999: altri diplomi riconosciuti equipollenti (Infermiere Professionale, Vigilatrice d'Infanzia e Ostetrica)

(Requisiti curriculari richiesti:*

1. Minimo 20 ore nelle discipline dello specifico profilo professionale di provenienza
2. Minimo 1500 ore di attività di tirocinio)

Conseguito il _____

Presso _____

ALLEGATO ALLA PRESENTE DOMANDA: autocertificazione requisiti curriculari richiesti

Università Vita-Salute San Raffaele

Via Olgettina 58 – 20132 Milano

Tel. +39 02 91751 500

P. IVA 13420850151 – Cod. Fisc. 97187560152 – N° REA MI-1511742

www.unisr.it



UniSR

Università Vita-Salute
San Raffaele

Eventuali altri titoli valutabili:

- **DIPLOMA SCUOLA DIRETTA A FINI SPECIALI IN ASSISTENZA INFERMIERISTICA (DAI)** di cui al D.P.R. N. 162/82

Titolo: _____

Sede: _____

Anno: _____

(ALLEGATO ALLA PRESENTE DOMANDA: autocertificazione del titolo)

- **ALTRI TITOLI ACCADEMICI O FORMATIVI PERTINENTI ALLA PROFESSIONE DI DURATA NON INFERIORE A 6 MESI**

Titolo: _____

Sede: _____

Anno: _____

(ALLEGATO ALLA PRESENTE DOMANDA: autocertificazione del titolo)

- **ATTIVITÀ PROFESSIONALI NELLA FUNZIONE APICALE O DI COORDINAMENTO DI UNA DELLE PROFESSIONI SANITARIE RICOMPRESE NELLA CLASSE DI LAUREA MAGISTRALE**

Funzione: _____

Anni: _____

Mesi: _____

(ALLEGATO ALLA PRESENTE DOMANDA: autocertificazione del titolo)

- **ATTIVITÀ PROFESSIONALI NELL'ESERCIZIO DI UNA DELLE PROFESSIONI SANITARIE RICOMPRESE NELLA CLASSE DI LAUREA MAGISTRALE DI INTERESSE**

Funzione: _____

Anni: _____

Mesi: _____

(ALLEGATO ALLA PRESENTE DOMANDA: autocertificazione)

Università Vita-Salute San Raffaele

Via Olgettina 58 – 20132 Milano

Tel. +39 02 91751 500

P. IVA 13420850151 – Cod. Fisc. 97187560152 – N° REA MI-1511742

www.unisr.it



UniSR

Università Vita-Salute
San Raffaele

- **PUBBLICAZIONI INDICIZZATE SU SCOPUS \ WEB OF SCIENCE**

Pubblicazioni su** _____

Numero _____

**Scegliere uno dei due motori di ricerca

(ALLEGATO ALLA PRESENTE DOMANDA: autocertificazione)

- **NON HO EVENTUALI TITOLI VALUTABILI**

Data _____

Firma _____

Università Vita-Salute San Raffaele

Via Olgettina 58 – 20132 Milano

Tel. +39 02 91751 500

P. IVA 13420850151 – Cod. Fisc. 97187560152 – N° REA MI-1511742

www.unisr.it