



POSTI VACANTI E DISPONIBILI

CORSI DI LAUREA DELLE PROFESSIONI SANITARIE a.a. 2024/2025

AVVISO

di cui all'art. 6 comma 6 del Decreto Ministeriale n. 1116 del 31.7.2024 per i candidati che hanno sostenuto la prova in altre sedi universitarie (5 settembre 2024) e ivi non abbiano trovato accesso per esaurimento dei posti disponibili.

All'esito delle procedure previste dal bando di ammissione al primo anno dei corsi di laurea in **professioni sanitarie A.A. 2024-2025** - D.R. 3032 15/07/2024 sono presenti posti non utilizzati dopo il completamento dello scorrimento delle relative graduatorie dei seguenti corsi di laurea:

Corso di laurea	Posti residui
Terapia occupazionale – sede Troina (En)	33
Tecniche audioprotesiche	4
Tecniche della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro	1

- Modalità di presentazione della domanda

I candidati interessati all'immatricolazione devono far pervenire nel periodo compreso dal 9/12/2024 e inderogabilmente entro il 17/12/2024 all'account di posta elettronica: test.profsan@unict.it una istanza contenente l'autocertificazione dei seguenti dati, redatta in base allo schema allegato **A al presente avviso**:

- A. cognome, nome e luogo di nascita
- B. cittadinanza, qualora il candidato non sia di cittadinanza italiana deve specificare la Nazione di nascita e se sia stabilmente residente in Italia o all'estero.
- C. Codice fiscale
- D. Residenza
- E. Recapito se diverso dalla Residenza
- F. Recapiti telefonici
- G. Corso tra quelli indicati nella tabella per il quale si chiede l'immatricolazione
- H. Università presso la quale è stata sostenuta la prova di ammissione e dove non ha trovato accesso per esaurimento dei posti disponibili
- I. Data di sostenimento della prova, indicazione delle graduatorie dei corsi nelle quali si è stati collocati
- J. punteggio complessivo riportato nella prova;



UNIVERSITÀ
degli STUDI
di CATANIA

- K. gli studenti assegnatari di OFA (obbligo formativo aggiuntivo) nell'ateneo di provenienza devono indicare le materie per le quali l'OFA è stato attribuito.
- L. allegare Copia di un documento di identità.

- **Pubblicazione delle domande pervenute**

Le istanze saranno accolte, come stabilito dal comma 6 art. 6 del DM citato, **in ordine di punteggio**, fino a esaurimento dei posti indicati nella tabella. Entro il giorno **19 Dicembre 2024** verrà pubblicato nella pagina internet istituzionale all'indirizzo: <https://www.unict.it/it/corsi-numero-programmato/2024-2025/professioni-sanitarie-procedure-di-ammissione-al-1%C2%B0-anno-corsi-di> l'elenco degli ammessi.

- **Modalità di immatricolazione**

I candidati **AMMESSI** dal 07/01/2025 al 10/01/2025 dovranno confermare l'interesse all'immatricolazione all' indirizzo email test.profsan@unict.it, al fine di procedere d'ufficio all'iscrizione.

L'immatricolazione **determina la decadenza** dalle graduatorie dei corsi di laurea nelle quali il candidato è già collocato e l'impossibilità di inserimento del candidato in altra graduatoria relativa al medesimo corso di laurea.



Il responsabile del procedimento amministrativo
(Dott. Giulio Fortini)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

ALLEGATO A

La sottoscritta/Il sottoscritto _____

C.F. _____ nata/o a _____ (___)

il _____ e residente a _____ (___)

in via _____ n. _____ di cittadinanza _____,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

a) Il proprio Recapito (se diverso dalla Residenza)

b) I propri recapiti telefonici e telematici agli effetti della presente procedura

c) Chiede di essere immatricolato al corso (**segnare con una x** il corso desiderato per il quale non ha trovato posto in altro Ateneo):

- Terapia occupazionale sede Troina (En)**
- Tecniche audioprotesiche**
- Tecniche della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro**

Dichiara, altresì,

d) di aver sostenuto la prova di accesso presso l'Università _____,

dove non ha trovato accesso per esaurimento dei posti disponibili;

di aver sostenuto la prova di accesso in data _____, di essere inserito nelle graduatorie dei corsi di laurea _____

e) di aver riportato il punteggio complessivo di _____,

f) che l'Ateneo presso il quale è stata sostenuta la prova gli ha attribuito OFA (obbligo formativo aggiuntivo) nelle seguenti materie: _____

Allega copia fronte/retro del documento di identità valido.

Luogo e data _____

FIRMA
