**ALLEGATO 1**

Alla Commissione didattica del CLM in Medicina e Chirurgia

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

(art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

…l…. sottoscritt …………………………………………………………………………..……………… nat ………. a ………………………………… Prov (Stato)………………………………………

il….…………...…con recapito a……………………………………..………………. .Prov (Stato)………………..……………….in Via/Piazza……………………………………………………..

……………………………………C.A.P…………...Tel- cell…………………………………… E-mail ………………..………………………………….….

**DICHIARA DI ESSERE**

* Iscritto nell’anno accademico 2020-21 al …………. anno di corso di laurea
* laureato

In ……………………………………………………………..………………………..presso la seguente Università ……………………………………………………………………………….

**CHIEDE**

per il **Corso di LM in MEDICINA E CHIRURGIA**, per l’anno accademico 2022/23, l’ammissione ad anno successivo al primo che è stato identificatosecondo quanto disposto al punto 2.1 dell’avviso.

**I candidati iscritti a corsi che iniziano dopo l’autunno o comunque per i quali l’anno accademico non termina a luglio dovranno fare richiesta per l’anno successivo a quello di attuale iscrizione.**

***A norma di legge, i dati e le diciture indicate in questo atto notorio devono corrispondere esattamente a quanto riportato nella documentazione presentata.***

A tal fine dichiara quanto segue

**GUIDA ALLA COMPILAZIONE**

1. La tabella deve essere compilata al computer utilizzando gli appositi spazi adattativi. Se si ritiene che ad un insegnamento/modulo corrispondano più esami, gli stessi vanno riportati nella medesima casella allineando denominazione originale, data e voto. Al termine della compilazione il modulo datato e firmato dovrà essere salvato in formato PDF.

La denominazione di ciascun insegnamento per il quale si richiede il riconoscimento deve essere quella del certificato originale o della traduzione giurata di esso. La denominazione dell’insegnamento o modulo identificato come riconoscibile deve essere quella indicata ai link del punto 3.

Informazioni e programmi degli insegnamenti e moduli impartiti nel CLM di Medicina e Chirurgia, utili a identificare le possibili corrispondenze, sono disponibili ai link:

I anno <https://media.unige.it/image/upload/media_production/1---GUIDA-PRIMO-ANNO_2021_a1klym>  
II anno <https://media.unige.it/image/upload/media_production/2---GUIDA-SECONDO-ANNO_2021_fzvnfn>  
III anno <https://media.unige.it/image/upload/media_production/3---GUIDA--TERZO-ANNO_2021_yycy6n>  
IV anno <https://media.unige.it/image/upload/media_production/4---GUIDA-QUARTO-ANNO_2021_k3ofqo>  
V anno <https://media.unige.it/image/upload/media_production/5---GUIDA-QUINTO-ANNO_2021_kdnvlg>

NB. Non saranno valutati, né per il calcolo dei CFU minimi né per il calcolo della media, esami sostenuti in altro Ateneo che si ritiene corrispondano a insegnamenti superati presso Il Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia dell’Università degli Studi di Genova in anni successivi a quello per il quale il candidato può essere ammesso.

1. Non verranno valutati corsi, tirocini, pubblicazioni o altre attività non comprese nel certificato originale dell’università di provenienza.
2. I documenti dovranno essere allegati in formato PDF e dovranno essere denominati come segue:

* certificato originale dell’Ateneo al quale il candidato è iscritto: **certificato.originale.[cognome].[nome].pdf**
* traduzione giurata del certificato originale, ove richiesta: **certificato.tradotto.[cognome].[nome].pdf**
* programmi di studio in lingua originale: **programmi.originale.[cognome].[nome].pdf**
* programmi di studio in traduzione giurata, ove richiesta: **programmi.tradotti.[cognome].[nome].pdf**
* documento di identità: **identità.[cognome].[nome].pdf**

**SCHEDA A**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **anno al quale si richiede l’ammissione** | **insegnamenti integrati** | **moduli di insegnamenti integrati** | **Settore** | **CFU** | **esami e/o prove corrispondenti che il richiedente ha superato nel Corso di provenienza che richiede di riconoscere** | **data/e di superamento** | **voto/i ottenuto/i** |
| **AMMISSIONE AL 2° ANNO** | **Insegnamenti indispensabili per l’ammissione al 2° anno (\*)**  (\*) Ammissione possibile solo in presenza di posti disponibili |  |  |  |  |  |  |
| **BIOCHIMICA** | TUTTI |  | 17 |  |  |  |
| **LA CELLULA** | TUTTI |  | 7 |  |  |  |
| **ANATOMIA UMANA** | TUTTI |  | 14 |  |  |  |
| **Altri insegnamenti del 1° anno:** | **moduli singoli del 1° anno:** |  |  |  |  |  |
|  | *INGLESE 1*  *(modulo di metodologie in medicina 4° anno)* | L-LIN/12 | 2 |  |  |  |
| **I TESSUTI (ISTOLOGIA ED EMBRIOLOGIA)** |  |  |  |  |  |  |
| **FISICA MEDICA, BIOFISICA E INFORMATICA** | *FISICA E BIOFISICA* | FIS/07 | 5 |  |  |  |
| **FISICA MEDICA, BIOFISICA E INFORMATICA** | *INFORMATICA* | INF/01 | 1 |  |  |  |
| **SCIENZE UMANE** | *ANTROPOLOGIA* | BIO/08 | 1 |  |  |  |
| **SCIENZE UMANE** | *STORIA DELLA MEDICINA* | MED/02 | 2 |  |  |  |

**SCHEDA B: DA COMPILARE INSIEME ALLA SCHEDA A PER L’AMMISSIONE AL 3° ANNO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **anno al quale si richiede l’ammissione** | **insegnamenti integrati** | **moduli di insegnamenti integrati** | **Settore** | **CFU** | **esami e/o prove corrispondenti che il richiedente ha superato nel Corso di provenienza che richiede di riconoscere** | **data/e di superamento** | **voto/i ottenuto/i** |
| **AMMISSIONE AL 3° ANNO** | **Insegnamenti indispensabili per l’ammissione al 3° anno oltre agli insegnamenti indispensabili per l’ammissione al 2° anno (\*)**  (\*) Ammissione possibile solo in presenza di posti disponibili |  |  |  |  |  |  |
| **ANATOMIA SISTEMA NERVOSO E ENDOCRINO** | TUTTI | BIO/16 | 6 |  |  |  |
| **FISIOLOGIA UMANA 1** | TUTTI | BIO/09 | 11 |  |  |  |
| **FISIOLOGIA UMANA 2** | TUTTI | BIO/09 | 12 |  |  |  |
| **Altri insegnamenti del 2° anno:** | **moduli singoli del 2° anno:** |  |  |  |  |  |
| **SCIENZE UMANE** | *PSICOLOGIA GENERALE* | M-PSI/01 | 1 |  |  |  |
| **SCIENZE UMANE** | *PSICOLOGIA CLINICA* | M-PSI/08 | 2 |  |  |  |
| **EZIOLOGIA E PATOGENESI DELLE MALATTIE** | *BIOLOGIA APPLICATA (GENETICA GENERALE)* | BIO/13 | 2 |  |  |  |
| **EZIOLOGIA E PATOGENESI DELLE MALATTIE** | *BIOLOGIA MOLECOLARE* | BIO/11 | 2 |  |  |  |
| **EZIOLOGIA E PATOGENESI DELLE MALATTIE** | *PATOLOGIA GENERALE* | MED/04 | 9 |  |  |  |
| **EZIOLOGIA E PATOGENESI DELLE MALATTIE** | *MICROBIOLOGIA* | MED/07 | 3 |  |  |  |
| **EZIOLOGIA E PATOGENESI DELLE MALATTIE** | *GENETICA MEDICA (GENETICA UMANA)* | MED/03 | 1 |  |  |  |
| **PRIMO SOCCORSO** | *ANESTESIOLOGIA* | MED/41 | 1 |  |  |  |
| **PRIMO SOCCORSO** | *MEDICINA INTERNA* | MED/09 | 1 |  |  |  |

**SCHEDA C: DA COMPILARE INSIEME ALLE SCHEDE A e B PER L’AMMISSIONE AL 4° ANNO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **anno al quale si richiede l’ammissione** | **insegnamenti integrati** | **moduli di insegnamenti integrati** | **Settore** | **CFU** | **esami e/o prove corrispondenti che il richiedente ha superato nel Corso di provenienza che richiede di riconoscere** | **data/e di superamento** | **voto/i ottenuto/i** |
| **AMMISSIONE AL 4° ANNO** | **Insegnamento indispensabile per l’ammissione al 4° anno oltre agli insegnamenti indispensabili per l’ammissione al 2° e 3°anno (\*)**  (\*) Ammissione possibile solo in presenza di posti disponibili |  |  |  |  |  |  |
| **SEMEIOTICA E METODOLOGIA CLINICA** | TUTTI |  | 21 |  |  |  |
| **Altri insegnamenti del 3° anno:** | **moduli singoli del 3° anno:** |  |  |  |  |  |
| **NEFROLOGIA E MALATTIE ENDOCRINO METABOLICHE** | *ENDOCRINOLOGIA* | MED/13 | 2 |  |  |  |
| **NEFROLOGIA E MALATTIE ENDOCRINO METABOLICHE** | *NEFROLOGIA* | MED/14 | 2 |  |  |  |
| **CARDIOLOGIA E PNEUMOLOGIA** | *MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE* | MED/11 | 2 |  |  |  |
| **CARDIOLOGIA E PNEUMOLOGIA** | *MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO* | MED/10 | 2 |  |  |  |
| **DERMATOLOGIA, IMMUNOLOGIA CLINICA E REUMATOLOGIA** | *MALATTIE CUTANEE E VENEREE* | MED/35 | 3 |  |  |  |
| **DERMATOLOGIA, IMMUNOLOGIA CLINICA E REUMATOLOGIA** | *MEDICINA INTERNA (IMMUNOLOGIA CLINICA)* | MED/09 | 2 |  |  |  |
| **DERMATOLOGIA, IMMUNOLOGIA CLINICA E REUMATOLOGIA** | *REUMATOLOGIA* | MED/16 | 2 |  |  |  |
| **FISIOPATOLOGIA GENERALE** |  | MED/04 | 8 |  |  |  |
| [**FARMACOLOGIA**](https://unige.it/off.f/2020/ins/38457.html?codcla=8745) | [*FARMACOLOGIA I*](https://unige.it/off.f/2020/ins/38457.html?codcla=8745) | BIO/14 | 4 |  |  |  |

**SCHEDA D: DA COMPILARE INSIEME ALLE SCHEDE A, B e C PER L’AMMISSIONE AL 5° ANNO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **anno al quale si richiede l’ammissione** | **insegnamenti integrati** | **moduli di insegnamenti integrati** | **Settore** | **CFU** | **esami e/o prove corrispondenti che il richiedente ha superato nel Corso di provenienza che richiede di riconoscere** | **data/e di superamento** | **voto/i ottenuto/i** |
| **AMMISSIONE AL 5° - 6° ANNO** | **Insegnamenti indispensabili per l’ammissione al 5° e 6° anno oltre agli insegnamenti indispensabili per l’ammissione al 2°, 3° e 4° anno (\*)**  (\*) Ammissione possibile solo in presenza di posti disponibili |  |  |  |  |  |  |
| **FARMACOLOGIA** | Programma completo dell’insegnamento svolto al 3° e 4° anno | BIO/14 | 10 |  |  |  |
| **ANATOMIA PATOLOGICA E CORRELAZIONI ANATOMO-CLINICHE** | Programma completo dell’insegnamento svolto in moduli al 3° e 4° anno | MED/08 | 5 |  |  |  |
| **Altri insegnamenti del 4° anno:** | **moduli singoli del 4° anno** |  |  |  |  |  |
| **METODOLOGIE IN MEDICINA** | *STATISTICA MEDICA* | MED/01 | 3 |  |  |  |
| **METODOLOGIE IN MEDICINA** | *INFORMATICA* | INF/01 | 1 |  |  |  |
| **METODOLOGIE IN MEDICINA** | *IGIENE GENERALE E APPLICATA* | MED/42 | 1 |  |  |  |
| **METODOLOGIE IN MEDICINA** | *ECONOMIA SANITARIA* | SECS-P/06 | 2 |  |  |  |
| **METODOLOGIE IN MEDICINA** | *DIDATTICA E PED. SPECIALE* | M-PED/03 | 1 |  |  |  |
| **METODOLOGIE IN MEDICINA** | *INGLESE 2-3-4*  *svolti nel 2°, 3° e 4° anno* | L-LIN/12 | 1 |  |  |  |
| **PATOL INT. DEGLI ORGANI DI SENSO** | *MALATTIE APPARATO VISIVO* | MED/30 | 3 |  |  |  |
| **PATOL INT. DEGLI ORGANI DI SENSO** | *MALATTIE ODONTOSTOMATOLOGICHE* | MED/28 | 1 |  |  |  |
| **PATOL INT. DEGLI ORGANI DI SENSO** | *OTORINOLARINGOIATRIA* | MED/31 | 2 |  |  |  |
| **MAL. INFETTIVE E MICROBIOL.CLINICA** | *MALATTIE INFETTIVE* | MED/17 | 3 |  |  |  |
| **MAL. INFETTIVE E MICROBIOL.CLINICA** | *MICROBIOLOGIA E MICROBIOLOGIA CLINICA* | MED/07 | 3 |  |  |  |
| **MALATTIE DEL SANGUE E ONCOLOGIA MEDICA** | *MALATTIE DEL SANGUE* | MED/15 | 2 |  |  |  |
| **MALATTIE DEL SANGUE E ONCOLOGIA MEDICA** | *ONCOLOGIA MEDICA* | MED/06 | 2 |  |  |  |
| **IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA**  *Per disposizione del CCL questo esame non è riconoscibile per studenti provenienti da Università straniere* |  | MED/42 | 5 |  |  |  |
| **RADIOLOGIA MEDICA** |  | MED/36 | 3 |  |  |  |
| **PATOLOGIA INTEGRATA APPARATO GASTROENTERICO** | *CHIRURGIA GENERALE* | MED/18 | 1 |  |  |  |
| **PATOLOGIA INTEGRATA APPARATO GASTROENTERICO** | *GASTROENTEROLOGIA* | MED/12 | 3 |  |  |  |

**SCHEDA E: DA COMPILARE INSIEME ALLE SCHEDE A, B, C e D PER L’AMMISSIONE AL 5°-6° ANNO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **anno al quale si richiede l’ammissione** | **insegnamenti integrati** | **moduli di insegnamenti integrati** | **Settore** | **CFU** | **esami e/o prove corrispondenti che il richiedente ha superato nel Corso di provenienza che richiede di riconoscere** | **data/e di superamento** | **voto/i ottenuto/i** |  |  |
|  | ***Insegnamenti del 5° anno*** |  |  |  |  |  |  |
|  | ***PEDIATRIA*** | TUTTI |  | 10 |  |  |  |
| **SEGUE AMMISSIONE**  **AL 5° - 6° ANNO** | **CHIRURGIA 1**  *Per disposizione del CCL questo esame non è riconoscibile per studenti provenienti da Università straniere* | TUTTI |  | 10 |  |  |  |
| **MED. LEGALE / MED. DEL LAVORO**  *Per disposizione del CCL questo esame non è riconoscibile per studenti provenienti da Università straniere* | TUTTI |  | 6 |  |  |  |
| **GINECOLOGIA E OSTETRICIA** | TUTTI |  | 8 |  |  |  |
| **NEUROLOGIA** | TUTTI |  | 8 |  |  |  |
| **PSICHIATRIA** |  | MED/25 | 5 |  |  |  |
| **MEDICINA 1**  *Per disposizione del CCL questo esame non è riconoscibile per studenti provenienti da Università straniere* | TUTTI |  | 7 |  |  |  |

Data …………………….….. **FIRMA DELLO STUDENTE**