

RICHIESTA RIMBORSO IMMATRICOLAZIONE CONTRATTO DI FORMAZIONE MEDICA SPECIALISTICA

Il Sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____ (____)
Laureato/a in Medicina e Chirurgia il giorno _____ presso l'Università degli studi di _____, vincitore di contratto di formazione medica presso una scuola di specializzazione di area sanitaria a.a. 2019/2020 presso l'Università degli studi di _____ nella scuola di specializzazione di _____ e successivamente, come da Art. 10 del Bando di Concorso, di vincitore di contratto di formazione medica presso l'Università degli studi di _____ dopo la partecipazione alla Sessione straordinaria di recupero dei posti sui quali i candidati assegnati non hanno perfezionato l'immatricolazione.

CHIEDE

come da Art. 10 comma 6 del Bando di Concorso:

“ il candidato che procede a perfezionare l'immatricolazione sul posto riassegnato e che però risulti essersi già immatricolato nel corso delle precedenti fasi di assegnazione ed immatricolazione relative all'a.a. 2019/2020 presso altro ateneo, ha diritto a ricevere da parte di quest'ultimo, secondo le modalità stabilite dall'Ateneo stesso, la restituzione del contributo di immatricolazione eventualmente appena versato”.

La restituzione dell'intero contributo di immatricolazione versato in data _____ per l'immatricolazione alla scuola di _____, mediante bonifico bancario presso _____ IBAN _____

_____, li _____

Firma del Medico in Formazione Specialistica
