

MODALITA' PER TRASFERIMENTI VERSO ALTRA UNIVERSITA' (IN PARTENZA) (art. 43 Regolamento relativo alla formazione specialistica)

Premessa:

- Il trasferimento verso un corso di specializzazione di altro Ateneo è ammesso solo tra Scuole della stessa tipologia e uguale denominazione e solo in presenza di giustificati motivi di salute o personali del Medico in formazione.

A tale scopo la domanda di trasferimento deve contenere il parere non vincolante del Direttore della Scuola rilasciato sulla base delle documentate motivazioni fornite dallo specializzando al Direttore stesso.

In merito alle domande di trasferimento delibera il Consiglio di Scuola.

- La domanda di trasferimento può essere presentata solo per anni di corso successivi al primo.
- Lo specializzando deve essere in regola con il pagamento delle tasse degli anni precedenti a quello del trasferimento e con gli esami di profitto.
- Lo specializzando non deve provvedere al rinnovo dell'iscrizione presso l'Università di Pavia, ma dovrà effettuarla presso l'Università in cui intende trasferirsi.

**L'indirizzo e-mail di riferimento per la procedura di trasferimento è:
sportellospecialita@unipv.it**

Procedura:

1. Occorre presentare alla UOC Scuole di specializzazione Area sanitaria, entro i 45 giorni precedenti la scadenza del proprio contratto di formazione specialistica, quanto segue:
 - scansione della domanda di trasferimento verso altra Università (comprensiva del parere del Direttore di Scuola), debitamente compilata e firmata

N.B.: Le documentate motivazioni devono essere sottoposte solo al Direttore di Scuola

 - scansione del nulla osta dell'Università di destinazione,
2. In seguito alla ricezione della domanda, la UOC Scuole di Specializzazione di Area sanitaria provvederà all'emissione di una fattura per il pagamento dell'imposta di bollo dell'istanza e ne darà comunicazione allo specializzando (sulla mail personale di ateneo) che provvederà ad accedere alla sezione Pagamenti della sua Area Riservata, selezionare la fattura da pagare e scegliere la modalità PagoPA per effettuare il pagamento tra le seguenti opzioni:
 - pagamento diretto (carte di credito o bonifici attraverso i canali dei PSP convenzionati);
 - modalità differita, recandosi presso sportelli bancari, sportelli postali, home banking, punti SISAL, Lottomatica con l'avviso PagoPA stampabile dalla propria area riservata.
3. A seguito del provvedimento di delibera di approvazione del trasferimento, la UOC Scuole di Specializzazione di Area sanitaria provvederà all'emissione di una fattura per il pagamento della tassa di trasferimento, come stabilito nell'avviso di contribuzione riferito all'a.a. in corso, e ne darà comunicazione allo specializzando (all'indirizzo mail personale di Ateneo) che provvederà ad accedere alla sezione Pagamenti della sua Area Riservata, selezionare la fattura da pagare e scegliere la modalità PagoPA per effettuare il pagamento mediante le opzioni sopra indicate.
4. La UOC Scuole di Specializzazione di Area sanitaria provvederà all'invio mediante pec all'Ateneo di destinazione la documentazione relativa alla carriera in chiusura dello specializzando.



UNIVERSITÀ
DI PAVIA

Servizio Medicina
e post laurea

UOC Scuole di specializzazione
area sanitaria

Imposta di bollo assolta in modo virtuale ai sensi dell'autorizzazione AdE n.1 del 22/11/2001

DOMANDA DI TRASFERIMENTO IN USCITA PRESSO ALTRA UNIVERSITA'

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Pavia

La/Il sottoscritto/a _____ nata/o
a _____ (____) il _____ residente a
_____ (____) in Via
_____ n. _____ C.A.P.
_____ iscritta/o per l'anno accademico _____ al _____ anno di corso della Scuola
di specializzazione in _____

CHIEDE

di essere trasferita/o presso la Scuola di specializzazione in _____
dell'Università di _____ per l'a.a. _____

Dichiara:

- che la formazione presso la predetta Università, nelle more della delibera del Consiglio di Scuola di appartenenza, avrà inizio in data _____
- di aver preso visione dell'art. 43 del Regolamento relativo alla formazione specialistica medica dell'Università di Pavia
- di essere a conoscenza del fatto che il trasferimento presso altro Ateneo è causa di risoluzione anticipata del contratto di formazione specialistica sottoscritto con l'Università di Pavia

Allega pertanto:

scansione nulla osta dell'Università di destinazione

firma del Medico in formazione specialistica

PARERE NON VINCOLANTE DEL DIRETTORE DELLA SCUOLA

Io sottoscritto Prof. _____, Direttore della Scuola di specializzazione in _____, viste le motivazioni presentate esprimo

parere

favorevole

negativo

al trasferimento in uscita del Dottor/Dottoressa _____

Firma del Direttore

Data,