



Servizio Medicina
e post laurea

UOC Scuole di specializzazione
area sanitaria

INDICAZIONI OPERATIVE RELATIVE AL CAMBIO DI TIPOLOGIA DI CONTRATTO SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DI AREA MEDICA – A.A. 2024/2025

CAMBIO TIPOLOGIA DI CONTRATTO

Coloro i quali intendano cambiare tipologia di contratto all'interno dell'Università di Pavia fino al 31 ottobre 2025 compreso devono:

1. Inviare all'indirizzo di sportello sportellospecialita@unipv.it la seguente documentazione:
 - scansione del modulo allegato, debitamente compilato e firmato
 - scansione di documento d'identità in corso di validità
2. In seguito alla ricezione dell'istanza, 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 (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. Al link <https://portale.unipv.it/it/didattica/corsi-di-laurea/contribuzione-universitaria/come-effettuare-i-pagamenti> sono disponibili le istruzioni per procedere al pagamento tramite PagoPA. Per i candidati residenti all'estero, il pagamento può avvenire esclusivamente con carta di credito, sempre utilizzando la funzione PagoPA.
3. a procedura ultimata il candidato riceverà conferma via email dell'avvenuto cambiamento della tipologia di contratto.



Servizio Medicina
e post laurea

UOC Scuole di specializzazione
area sanitaria

PASSAGGIO AD ALTRA TIPOLOGIA DI CONTRATTO

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

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA

IL SOTTOSCRITTO

Matricola n. | | | | |

Codice fiscale

Cognome	Nome
Nato/a a	Prov il/...../.....
Residente a	Prov. Cap
Via/Piazza	N. Tel. Cell.

immatricolato per l'A.A. 2024/2025 al I anno della Scuola di specializzazione in:

con contratto

CHIEDE

di essere ammesso per l'anno accademico 2024/2025 al I anno della Scuola di specializzazione in

con contratto

come previsto dal Decreto 647 del 22/05/2025 (bando di concorso per accesso alle Scuole di specializzazione di area medica)

Data

Firma

Allegato: fotocopia documento d'identità in corso di validità.