**Esami di Stato**

**Professione: Farmacista**

 Per partecipare all'Esame di Stato è necessario essere in possesso di uno dei seguenti titoli:

Laurea in Farmacia ( corso di laurea quinquennale )

 i laureati in Farmacia U.E. - classe 14/S, i laureati in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche U.E. -classe 14/S, LM-13 (DM 270/04) e i laureati in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche che hanno svolto 6 mesi di tirocinio post lauream. L'autocertificazione di avvenuto tirocinio deve essere consegnato all 'Ufficio esami di stato

Con disposizioni ministeriali del 6 giugno 2012 "tutti i titoli conseguiti secondo il vecchio ordinamento equiparati dal decreto ministeriale 9 luglio 2009 a quelli previsti dal D.P.R. 328/2001 come validi per l'accesso alle specifiche professioni", possono essere ritenuti idonei anche per l'ammissione agli esami di stato

Le prove consistono in :

- una prova scritta su argomento riguardante applicazione alle materie di

carattere professionale, in particolare alla Chimica farmaceutica ed alla Tecnica

farmaceutica.

 b prove pratiche che constano nelle seguenti parti:

* riconoscimento e saggi di purezza di due farmaci
* dosaggio di un farmaco noto
* spedizione di una ricetta

- prove pratiche che constano in:

1) riconoscimento e saggi di purezza di due farmaci;

2) dosamento di un farmaco noto;

3) spedizione di una ricetta;

- discussione orale tendente all'accertamento della preparazione culturale e

professionale del candidato.

**Per partecipare all’esame per la I sessione bisogna consegnare la domanda**

**( all. 1 ) con in allegato i documenti richiesti , dal 22 aprile e entro il 24 maggio 2013. La domanda deve essere presentata** presso il “**Servizio Protocollo (Piazza Pugliatti 1 – piano terra) dal lunedi al giovedi dalle ore 9,00 alle 12,30 e dalle 15,30 alle 16,30; il venerdi dalle ore 9,00 alle ore 12,30**

 **o inviata via posta con A/r al seguente indirizzo : “Università degli Studi di Messina Piazza Pugliatti 1, 98122 Messina.” Farà fede per la scadenza il timbro postale.**

**La sede degli esami,la Commissione, il calendario delle prove e gli esiti delle stesse saranno comunicati nella pagina web dell’Ufficio esami di Stato. Alla fine degli esami orali, la commissione provvederà ad affiggere per un breve periodo, fuori dalla sede di esame l’elenco degli abilitati con relativo voto finale. L’ufficio esami di stato pubblicherà sulla propria pagina web l’elenco degli abilitati senza voto . Non comunicherà i voti finali, ma rilascerà i relativi certificati se richiesti ( vedi alla voce Richiesta certificazione della pagina web dell’Ufficio).**

*LE DOMANDE INCOMPLETE O NON CORREDATE DI TUTTI I DOCUMENTI, NON SARANNO CONSIDERATE REGOLARI, PERTANTO IL CANDIDATO NON VERRA’ AMMESSO AGLI ESAMI*

#### All. 1

#### Al Presidente della Commissione Esaminatrice

**per gli Esami di Stato di Farmacista**

**dell’Università degli Studi di Messina**

\_\_l\_\_sottoscritt\_\_\_Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.(\_\_\_\_\_\_\_)il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.A.P.n.\_\_\_\_\_\_\_\_tel.n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CodiceFiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Indirizzo e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammess\_\_\_ a sostenere gli Esami di Stato per Farmacista nella prima sessione anno 2013 ( giugno );

 Si allegano:

** ricevuta del versamento di Euro 300,00 sul c.c.p.n.318980**; **intestato a: Università di Messina – Tasse Automatizzate – Esattoria Tasse Universitarie presso BdS di Messina ;causale :esame abilitazione**

 ricevuta del versamento di Euro 49,58 sul c.c.p. n.205906 ; intestato a Agenzia delle Entrate - Ufficio di Roma 2 – Tasse Scolastiche - Sicilia ; causale : esame abilitazione

 ( Le ricevute devono essere in originale )

 autocertificazione (all. 1)

 fotocopia documento di identità ;

 DICHIARO:

 DI AVER PRESO VISIONE Di OGNI PARTE DEL BANDO PUBBLICATO DA QUESTA UNIVERSITA’ PER GLI ESAMI DI STATO PER L’ABILITAZIONE ALL’ESERCIZIO PROFESSIONALE ANNO 2013

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi dell’art.13 del D.Lgs. n. 196/2003 relativo alla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali. Il trattamento di dati sarà improntato ai principi di correttezza e trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.**

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**All. 2 SCRIVERE A STAMPATELLO**

 **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

 **(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**Il/La sottoscritto/a**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(cognome) (nome)**

**nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(luogo) (prov.) (data di nascita)**

**residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. ….**

 **(luogo) (prov.) (indirizzo)**

**consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000**

**n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi**

 **DICHIARA**

**(indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell’autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell’art. 46 D.P.R. 445/2000)**

 **di essere in possesso del titolo di studio :**

**Laurea in ( scrivere la denominazione)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Specificare se :**

**Laurea Specialistica ( scrivere la classe )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Oppure**

**Laurea Magistrale ( scrivere la classe)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oppure**

**Vecchio Ordinamento( segnare con X) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**rilasciato dall’Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_**

**il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_voto \_\_\_\_\_\_\_\_e di aver effettuato il tirocinio previsto dal vigente ordinamento didattico per l’ammissione agli esami di stato.**

 **OPPURE ( nel caso ci si laurea successivamente alla presentazione della domanda e entro i tempi stabiliti dal bando )**

**di dover sostenere l’esame di Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**( classe )\_\_\_\_\_ che si terrà il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**presso la Facoltà ( o Dipart.) di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**di aver completato il semestre di tirocinio pratico professionale previsto dal proprio piano di studi e che presenterà autocertificazione di laurea entro il giorno antecedente l’esame, presso l’uff. esami di stato ,consapevole che sarà escluso dall’esame stesso nel caso non presentasse in tempo detta autocertificazione.**

***Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.***

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_