



Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLE PROFESSIONI SANITARIE E DELLE RISORSE UMANE DEL S.S.N.
Ufficio 2 - Riconoscimento titoli delle professionalità sanitarie e delle lauree specialistiche e magistrali
Via Giorgio Ribotta, 5 - 00144 Roma

Misura compensativa per il riconoscimento dei titoli di Farmacista conseguiti all'estero – Sessione di Febbraio 2021 –

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

L'art. 25 del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 206 e s.m. dispone che gli oneri derivanti dalla attuazione delle misure compensative per il riconoscimento dei titoli in possesso dei cittadini comunitari e non comunitari siano posti a carico del cittadino che chiede il riconoscimento.

Pertanto, ciascun candidato dovrà corrispondere direttamente alla "Sapienza Università di Roma" la somma di euro 300.00 (TRECENTO) tramite bonifico intestato a:

**"Sapienza Università di Roma" - Dipartimento di Fisiologia e Farmacologia "Vittorio Erspamer" della Facoltà di Farmacia e Medicina
C/C 000400023246 presso Unicredit Banca di Roma, Agenzia Università Sapienza, P.le Aldo Moro n. 5 - 00185 Roma**

Codice IBAN: IT21G0200805227000400023246; ABI: 02008 - CAB: 05227

Codice BIC/SWIFT: UNCRITM1153

Nella causale dovranno essere indicati:

- a) cognome e nome,
- b) luogo e data di nascita,
- c) residenza,
- d) codice fiscale italiano (in caso di possesso dello stesso),
- e) dicitura **"Riconoscimento del titolo di Farmacista – sessione febbraio 2021"**.

Nel caso in cui il bonifico venga effettuato da una persona diversa dal candidato, la causale – ferma restando l'indicazione nella stessa delle informazioni di cui alle precedenti lettere **b)**, **c)** e **d)** relative al candidato – dovrà riportare, per quanto concerne le informazioni di cui alla lettera **a)**, la seguente dicitura: "Il presente bonifico viene effettuato dal Sig./Sig.ra (riportare il cognome e il nome **di chi effettua** il bonifico) per conto del Sig./Sig.ra (riportare il nome e il cognome **del candidato** che deve sostenere l'esame)"; anche in questo caso, nella causale dovrà essere riportata la dicitura di cui al punto **e)**.

In relazione alle informazioni ritenute necessarie all'organizzazione della misura compensativa e al suo espletamento in modalità telematica, si invitano i candidati ad inoltrare a questo Ministero quanto segue.

1. Richiesta di partecipazione alla misura compensativa in questione, con chiara indicazione di:

- a) cognome e nome;
- b) codice fiscale italiano (se in possesso);
- c) attuale recapito postale;
- d) indirizzo di posta elettronica;
- e) numero telefonico.

2. Copia del bonifico effettuato (tale attestazione non dovrà essere esibita da coloro che hanno già dimostrato di aver versato la quota di partecipazione alla sessione di novembre 2020, non più espletata a causa dell'emergenza sanitaria).

Il tutto dovrà pervenire **entro e non oltre il 10 febbraio 2021, pena esclusione** dalla prova attitudinale:

- a mezzo **RACCOMANDATA**, da inviare al Ministero della salute - Direzione generale delle professioni sanitarie e delle risorse umane del S.S.N., Ufficio 2 - Viale Giorgio Ribotta n. 5 - 00144 Roma, apponendo sulla busta la dicitura "Prova attitudinale Farmacisti febbraio 2021";

- oppure tramite **PEC**, all'indirizzo **dgroups@postacert.sanita.it**, anticipando tale comunicazione all'indirizzo di posta elettronica **dr.barbieri@sanita.it**.