



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
Viale Giorgio Ribotta, 5 – 00144 Roma

Misura compensativa per il riconoscimento della qualifica di Terapista occupazionale conseguita all'estero

Sessione di febbraio 2024

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

Si invitano i candidati ad inviare a questo Ministero **entro e non oltre l'8 gennaio 2024**, pena l'esclusione dalla prova **attitudinale**, le seguenti informazioni:

1. Richiesta di partecipazione all'esame con chiara indicazione di:
Numero di fascicolo
Cognome e nome
Codice fiscale italiano¹
Attuale recapito postale
Indirizzo di posta elettronica
Numero telefonico
Copia della **ricevuta contabile** del bonifico²
Beneficiario: **Presidenza Facoltà di Medicina e Odontoiatria**
IBAN: **IT36C0200805227000101179365**
Importo: 300 €
Causale: **COGNOME NOME, CODICE FISCALE¹, Riconoscimento della qualifica di Terapista occupazionale sessione febbraio 2024**

La richiesta può essere inviata utilizzando una delle seguenti modalità:

1. Inviando una **mail** all'indirizzo PEC dgrups@postacert.sanita.it e per conoscenza a f.antonucci@sanita.it e a i.daquilio@sanita.it
- Per **POSTA RACCOMANDATA** all'indirizzo
*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 TERAPISTA OCCUPAZIONALE Febbraio 2024" inviando comunque conferma di partecipazione tramite posta elettronica agli indirizzi a f.antonucci@sanita.it e a i.daquilio@sanita.it
-

INDICAZIONI OPERATIVE

I candidati devono presentarsi il giorno della prova muniti di:

- un documento di identità **in originale e in corso di validità**, pena l'esclusione dall'esame stesso
 - una penna nera per lo svolgimento della prova scritta
 - copia della **ricevuta contabile** del bonifico²
2. Richiesta di partecipazione all'esame con chiara indicazione di:
Numero di fascicolo
Cognome e nome
Codice fiscale italiano³
Attuale recapito postale
Indirizzo di posta elettronica
Numero telefonico
Copia della **ricevuta contabile** del bonifico⁴

¹ Se in possesso

² 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.