



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DEL MOLISE

CON IL PATROCINIO DI:



CON LA COLLABORAZIONE DI: LANDS NETWORK SRL

MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO IN

**“GOVERNANCE DEI SERVIZI ECOSISTEMICI E DEI PES PER LO SVILUPPO ECONOMICO DELLE AREE INTERNE”**  
Anno Accademico 2017/2018

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Direttore del Centro Unimol Management  
Università degli Studi del Molise  
via F. De Sanctis, snc  
86100 - CAMPOBASSO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere **ammesso/a** al Master Universitario di II Livello in livello in **“Governance dei servizi ecosistemici e dei Pes per lo sviluppo economico delle aree interne”** per l’anno accademico 2017/2018.

**A tal fine, a conoscenza e consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000**

**DICHIARA**

di essere in possesso del seguente requisito:

- Laurea dell’ordinamento previgente al DM 509/99 con durata non inferiore ai quattro anni**
- Laurea Specialistica ex DM 509/99, o di Laurea Magistrale ex DM 270/04: si**

titolo della tesi \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
con votazione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_

Inoltre, allega alla presente:

- curriculum vitae* aggiornato in formato europeo, redatto in lingua italiana e debitamente sottoscritto, che illustri in dettaglio le esperienze formative, di ricerca e lavorative;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

FIRMA

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e perde il diritto a qualsiasi forma di intervento per tutta la durata del corso di studi, salva in ogni caso l’applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 11 del decreto legislativo 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa e accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

(firma per esteso e leggibile)