



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE



MASTER UNIVERSITARIO DI I LIVELLO
IN
“GESTIONE DELL’EMERGENZA E POST-EMERGENZA”
Anno Accademico 2016/2017

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 I Livello in livello “**Gestione dell’emergenza e post-emergenza**” per l’anno accademico 2016/2017.

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 di uno dei seguenti titoli di studio:

- ☐ Diploma di Laurea, conseguito antecedentemente al DM 509/99, o Laurea Triennale o Laurea Specialistica/Magistrale, conseguita ai sensi dell’ordinamento di cui al DM n. 270/04 o al precedente DM n. 509/99 in qualsiasi disciplina o titolo equipollente in _____
- ☐ Diploma Universitario in Scienze Infermieristiche (conseguito secondo l’ordinamento antecedente al D.M. n. 509/99) o Diploma equipollente ai sensi dell’art. 4, comma 1, della legge 26 febbraio 1999 n. 42

titolo della tesi _____

conseguito il _____ presso _____

con votazione ____/____ ;

Inoltre, allega alla presente:

1. curriculum vitae, redatto in lingua italiana e debitamente sottoscritto, che illustri in dettaglio le competenze culturali e/o professionali del candidato
2. fotocopia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità
3. altro (specificare) _____

_____ 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)