



UNIVERSITÀ
DI CAMERINO

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Al **Magnifico Rettore**
dell'Università degli Studi di Camerino
Piazza Cavour n. 19/F

62032 CAMERINO (MC)

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ **Nome** _____

nato/a il _____, **a** _____ (prov. _____);

residente in (via/piazza) _____, **n.** _____

comune _____ (prov. _____); **C.A.P.** _____

tel. _____, **cellulare** _____,

e-mail _____, **Cod. fisc.** _____

CHIEDE

di essere ammesso per, l'anno accademico 20__/20__, al Master di __ livello in

“ _____ ”

Al tal fine valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455 e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. citato

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di essere a conoscenza delle norme e dei termini previsti dal bando e di accettarne senza riserva tutte le condizioni;
- di essere a conoscenza che nel caso sia accertata la non veridicità di quanto dichiarato, fermo restando le responsabilità penali in caso di dichiarazioni false, comporterà l'automatica esclusione dal corso;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Laurea specialistica (Classe _____)

Laurea previgente ordinamento

Laurea triennale (Classe _____) Diploma universitario

in _____

conseguito il _____, con il voto di _____

presso l'Università _____

Allega alla domanda

- (*come richiesto nel bando*) copia del documento di pagamento della rata di iscrizione pari a € 0, sul conto della Banca delle Marche, cod. **IBAN: IT20 L060 5568 8300 0000 0008 285**, intestato all'Università degli Studi di Camerino; oppure sul **conto corrente postale n. 166629**. **Nella causale deve essere riportato il titolo del master**;
- fotocopia del documento di identità.
- Curriculum vitae (*se richiesto nel bando*).

SI IMPEGNA

ad accettare tutti gli obblighi previsti nel bando, ad esonerare l'Università degli Studi di Camerino da qualsiasi responsabilità conseguente ad eventuali danni arrecati a persone e a beni pubblici o privati e di sollevare l'Università degli Studi di Camerino da ogni azione o molestia.

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 n. 196

I dati personali saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo con l'Università.

Data _____

Firma _____

La presente scheda di iscrizione al master deve essere inviata per **fax (0737 - 402099 o 403350)** all'AGEPROF – Settore Post Laurea e Formazione Permanente – Via C. Lili n. 55 – 62032 Camerino (MC),