I DATI RICHIESTI DALL'UNIVERSITA' SONO RACCOLTI IN CONFORMITA' A D.LGS. N. 196/2003 E REGOLAMENTO UE 2016/679 DEL 27/04/2016

**DOMANDA DI AMMISSIONE MODULI SINGOLI DI CORSO MASTER**

***AL MAGNIFICO RETTORE***
dell'Università degli Studi di Firenze
Segreteria Post Laurea
Via Gino Capponi, 9
50121 FIRENZE

**ANNO ACCADEMICO 2019/2020**

**Oggetto:** Domanda di ammissione alla selezione ai **MODULI SINGOLI** del corso Master Universitario di primo livello in:

# MANAGEMENT DEI SERVIZI DI ACCOGLIENZA PER MIGRANTI, PROFUGHI E RICHIEDENTI PROTEZIONE

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**cognome e nome** _____|

sesso M F nato/a il |__|__|__|__|__|__|__|__| a _____| prov. |__|__|

nazione di nascita _____| cittadinanza_____|

**residente** in via/piazza _____| n._____|

frazione/località _____|

comune _____| prov. |__|__| C.A.P. |__|__|__|__|__|

telefono _____| cell._____|

e-mail *(scrivere stampatello)* _____|

**domicilio** *(indicare solo se diverso dalla residenza. Obbligatorio in ipotesi di residenza in Paese estero).*

presso _____| telefono/cellulare_____|

in via/piazza _____| n._____|

comune _____| prov. |__|__| C.A.P. |__|__|__|__|__|

**CHIEDE**

di essere ammessa/o alle prove di selezione in oggetto (indicare insegnamenti fino a un massimo di 12 cfu)

| INSEGNAMENTO | SSD | CFU |
|---|---|---|
| ☐ | | |
| ☐ | | |
| ☐ | | |
| ☐ | | |
| ☐ | | |
| ☐ | | |

**A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del **D.P.R. 28/12/2000, n. 445** e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del D.P.R. citato:

. **di essere in possesso del seguente titolo valido per il Master in oggetto:**

☐ diploma di maturità _____|

nell'anno scolastico |__|__|__|__| / |__|__|__|__| con la votazione di |__|__|__| su |__|__|__|

presso l'Istituto/Liceo|_____|

sito nel Comune di |_____| Prov.|_____|

C.A.P. |__|__|__|__|__| Via/Piazza |_____| N.|_____|

☐ diploma di laurea in _____ (V.O. ante DM 509/99)

☐ laurea triennale ex DM 509/99 in _____| Classe _____|

☐ laurea triennale ex DM 270/04 in _____| Classe _____|

☐ laurea specialistica ex DM 509/99 ☐ laurea magistrale ex DM 270/04 in _____|

_____ Classe _____|

☐ diploma universitario in _____|

☐ altro (specificare) _____|

conseguito presso l'Università degli Studi di _____|

*(se conseguito presso l'Ateneo fiorentino indicare numero di matricola:* |__|__|__|__|__|__|__|

in data |__|__| |__|__| |__|__|__|__| con votazione di |__|__|__| su |__|__|__| lode SI

per i titoli conseguiti all'estero: allegare copia certificato di laurea e traduzione.

. **di essere in possesso dei seguenti titoli** di cui chiede la valutazione (*attestati, pubblicazioni, ecc.*)

|_____|

|_____|

|_____|

. **di essere in possesso delle seguenti conoscenze linguistiche:**

|_____|

|_____|

. **di essere in possesso delle seguenti conoscenze informatiche:**

|_____|

|_____|

. **di essere a conoscenza** delle norme e dei termini previsti dal bando. In particolare, che in caso di spedizione postale della presente domanda (obbligatoriamente tramite raccomandata con ricevuta di ritorno) la stessa sarà accolta solo se pervenuta alla competente Segreteria entro il termine previsto dal bando. A tal fine non farà fede il timbro postale di accettazione.

. **di essere a conoscenza** che l'accertamento di dichiarazioni mendaci, fermo restando le responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, comporterà l'automatica esclusione dalla graduatoria e la conseguente impossibilità di iscriversi.

_____ _____

*(data)* *(firma)*

***ALLEGATI*:**

- ❑ **quietanza comprovante l'avvenuto pagamento di € 30,00** a titolo di contributo spese per la prova di ammissione, da effettuarsi mediante bollettino di c/c postale n. 2535, intestato a Università degli Studi di Firenze – Servizio Tesoreria Piazza San Marco, 4 – 50121 Firenze, con causale obbligatoria: "*domanda di ammissione moduli singoli Master in Management dei servizi di accoglienza per migranti, profughi e richiedenti protezione* - A.A. 2019/2020"
- ❑ autocertificazione del diploma di laurea con indicazione degli esami sostenuti e titolo tesi (esclusi i laureati presso l'Università degli Studi di Firenze)
- ❑ curriculum vitae
- ❑ copia di un documento di identità in corso di validità
- ❑ eventuali titoli presentati per la valutazione, in copia dichiarata conforme all'originale dall'interessato ai sensi del DPR n.

I DATI RICHIESTI DALL'UNIVERSITA' SONO RACCOLTI IN CONFORMITA' A D.LGS. N. 196/2003 E REGOLAMENTO UE 2016/679 DEL 27/04/2016

445/2000: _____