

DOMANDA DI AMMISSIONE CORSO MASTER

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

ANNO ACCADEMICO 2016/2017

Oggetto: Domanda di ammissione alla selezione per il corso Master Universitario di primo/secondo livello in: _____
(indicare la denominazione completa del corso Master)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Codice Fiscale _____

cognome e nome _____

sexso 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)* _____

recapito *(indicare solo se diverso dalla residenza. Obbligatoria in ipotesi di residenza in Paese estero).*

presso _____ telefono _____

in via/piazza _____ n. _____

comune _____ prov. _____ C.A.P. _____

- **CHIEDE** di essere ammessa/o alle prove di selezione in oggetto

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 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.

I DATI RICHIESTI DALL'UNIVERSITA' SONO RACCOLTI IN CONFORMITA' AL D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196

. **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 al Master in* "
a.a. 2016/2017"

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:
