

MODULO DI ISCRIZIONE*(da compilare in stampatello o dattiloscritto)*

Codice Master

Matricola

ZE3

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Napoli Federico II
Ufficio Scuole di Specializzazione e Master
specializzazioni.master@unina.it
specializzazioni.master@pec.unina.it

OGGETTO:

Iscrizione al Master di II livello in "**DIREZIONE, MANAGEMENT E COORDINAMENTO DELLE STRUTTURE SANITARIE, SOCIALI E SOCIOASSISTENZIALI TERRITORIALI**" afferente al Dipartimento di Scienze Sociali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, a.a. **2021/2022**

Il/la sottoscritto/a _____*(indicare cognome e nome)***C H I E D E**

di essere iscritto/a, per l'a.a. **2021/2022**, al corso di Master di II livello di cui in oggetto. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445), presa visione del bando di concorso ed accettate tutte le condizioni e prescrizioni in esso previste, dichiara sotto la propria responsabilità ⁽¹⁾:

1) Cognome _____**Nome** _____**Cod. fisc.** _____ **Sesso** ☐ **F** ☐ **M****Nat_ a** _____ **Prov.** _____**Il** _____ / _____ / _____

Per i cittadini stranieri indicare anche lo Stato _____

2) di essere in possesso dei requisiti di ammissione prescritti dall'art. 3 del bando di concorso.In particolare, precisa *(compilare la parte che interessa)*:☐ di essere in possesso del diploma di laurea (DL) in _____

conseguito, secondo l'ordinamento previgente al D.M. 509/1999 e succ. mod. ed int.,

in data _____, presso _____

con la votazione finale di _____ /110 _____

☐ di essere in possesso della laurea L/S n. _____ in _____
_____ appartenente alla classe delle lauree specialistiche
in _____
o della laurea magistrale LM n. _____ in _____
_____ appartenente alla classe delle lauree magistrali
in _____,
conseguita in data _____ presso _____
con la votazione finale di _____/110 _____ (ai sensi degli ordinamenti
didattici di cui ai DD.MM. nn. 509/99 e 270/2004 e succ. mod. ed. int.).

di non trovarsi in una situazione tale da determinare, con l'iscrizione stessa, la violazione del divieto di contemporanea iscrizione al corso di Master di cui in oggetto e ad altro corso di studio, così come previsto dalla normativa vigente.

- a) **copia** fronte/retro di un proprio documento di identità in corso di validità debitamente firmato;
- b) attestazione comprovante l'avvenuto **pagamento** della prima rata di iscrizione pari ad € 1.516,00 (comprensiva dell'imposta di bollo da € 16,00 assolta in modo virtuale) e della tassa regionale per il diritto allo studio universitario pari ad € 160,00.

[illegible]