

MODULO DI ISCRIZIONE

(da compilare in stampatello o dattiloscritto)

Codice Master

Matricola

ZDE

(a cura dell'ufficio)



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

OGGETTO: Iscrizione al Master di II livello in "GALENICA MAGISTRALE ED OFFICINALE" afferente al Dipartimento di Farmacia dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, anno accademico 2022/2023.

Il/la sottoscritto/a

(indicare cognome e nome)

CHIEDE

di essere iscritto/a, per l'a.a. 2022/2023, 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) 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 per l'ammissione prescritti dall'art. 2 del bando di concorso indicato in oggetto. In particolare, precisa (compilare la parte che interessa):

di essere in possesso del diploma di laurea (vecchio ordinamento) in ... 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 in ... appartenente alla classe delle Lauree Specialistiche n. ... in ... conseguita in data ... presso ... con la votazione finale di .../110

di essere in possesso della laurea in ... appartenente alla classe delle Lauree Magistrali in ... conseguita in

