

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

Codice Master

Matricola

**ZGG***(a cura dell'ufficio)*

**Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Napoli Federico II  
Ufficio Scuole di Specializzazione e Master  
E-mail: iscrizionism@unina.it**

**OGGETTO:** Iscrizione al Master di II livello in "**CHIRURGIA ROBOTICA IN CHIRURGIA GENERALE**" afferente al Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, a.a. **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 n. \_\_\_ in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con la votazione finale di \_\_\_\_\_/110 \_\_\_\_\_

