

MODULO DI ISCRIZIONE

(da compilare in stampatello o dattiloscritto)

Codice Master

Matricola

ZZA

(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 "PRODOTTI NUTRACEUTICI: DALLA RICERCA E SVILUPPO AL MARKETING" afferente al Dipartimento di Farmacia dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, anno accademico 2022/2023.

II/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 [grid] Nome [grid] Cod. fisc. [grid] Sesso [F] [M] Nat_a [grid] Prov. [grid] II [grid] Per i cittadini stranieri indicare anche lo Stato [grid]

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 _____

